

# CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde

Nº de Processo  
180 / 2017

Setor: Licitações

Modalidade: Pregão Presencial nº- 046/2017.

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

Emissão em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Conclusão em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Observações:  
  
Volume LII 52

PROCOLO Nº \_\_\_\_\_  
DIA \_\_\_\_\_



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmaceutica	Data de Publicação	Validade
19	(35 + 300 + 50) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC AMB X 30	1023500720198	Comprimido	22/04/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CITRATO DE ORFENADRINA dipirona monohidratada CAFEINA ANIDRA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blistre de alumínio e plástico âmbar (Alumínio duro, Lado fosco; resina termoselante incolor universal R2-002 para selagem em PVC ou PVDC (5 a 7g/m<sup>2</sup>). Lado brilhante: primer: + PVC (250 mm)/PVDC(90g/m<sup>2</sup>) âmbar.)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Serpac Comércio e Indústria Ltda: -47.239.058/0001-56 - SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li>NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA: -12.424.020/0001-79 - MANAUS - AM - BRASIL</li> <li>EMS S/A: -57.507.378/0003-65 - - - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE.				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação</b>	Não				

### Item 196 - CIPROFIBRATO 100MG COMPRIMIDO.

MARCA	NOME COMERCIAL	PRINCÍPIO ATIVO	APRESENTAÇÃO
Dê: <u>GLOBO</u>	GENÉRICO	Ciprofibrato	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30
Para <u>GEOLAB</u>	GENÉRICO	Ciprofibrato	100MG COM CX AL PLAS TRANS X 500

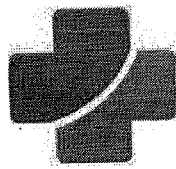
## Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CIPROFIBRATO					
Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.743430/2011-93	Categoria Regulatória		Data do registro	25/07/2016
Nome Comercial	CIPROFIBRATO	Registro	154230231	Vencimento do Registro	07/2021
Princípio Ativo	CIPROFIBRATO			Medicamento de referência	
Classe Terapêutica	ANTILIPEMICOS			ATC	
Paracer Público		Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
6	100MG COM CX AL PLAS TRANS X 500 <b>300/3</b>	1542302310064	COMPRIMIDO SIMPLES	25/07/2016	24 meses
Princípio Ativo	CIPROFIBRATO				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	• GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANAPOLIS - GO - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Institucional Hospitalar				
Apresentação fracionada	Não				

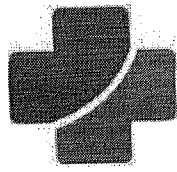
No que diz respeito ao **Item 294** - DESONIDA 0,5MG/G CREME 30G, disponibiliza da marca cotada, porém com validade 06/2019. OK

Como demonstrado, as marcas possuem as mesmas equivalências farmacêuticas das registradas em ata, contendo idênticas composições qualitativas e quantitativas de princípio ativo, e comparáveis biodisponibilidades.

Diante das adversidades, conclui-se que as intercambialidades são permitidas. Neste contexto, a **VITALSUL** solicita a compreensão deste conceituado Consórcio, de modo a autorizar as **TROCAS DE MARCAS** supracitadas, bem como **ENTREGA DO ITEM 294 COM VALIDADE 06/2019**.

### 3. DAS RAZÕES DE DIREITO

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



# Vitalsul

Distribuidora de Medicamentos

018201-B  
cg

concedida ao agente público no exercício do Poder Discricionário, em razão da impossibilidade do Legislador prevê todas as situações da vida real.

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

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

(...)

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

(...)

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

A jurisprudência e a doutrina entendem ser possível haver a alteração do item licitado, como leciona **Diógenes Gasparini**<sup>1</sup>:

*"O conteúdo do contrato nesse particular não precisa ser idêntico ao da proposta mais vantajosa; basta que encerre mais vantagens para o contratante. Nenhuma nulidade causará ao ajuste se os termos e condições da proposta vencedora forem discutidos e a contratante obtiver mais vantagens (menor preço, menor prazo de entrega, menor juro moratório) que a originalmente oferecida pelo proponente e as consignar no contrato. Esse afastamento do contrato em relação à proposta vencedora cremos ser sempre possível e constitucional".*

Dada à importância que o material licitado representa, entende-se que o serviço público nestas condições é ININTERRUPTO e, por tais razões, o Órgão não pode ser inflexível.

Pronunciando-se a respeito do tema, **Hely Lopes Meirelles**<sup>2</sup> assim assevera: "não se pode, ao arrepio do edital, alterar preços ou

<sup>1</sup> GASPARINI, Diógenes *in* Direito Administrativo. 9ª ed. - São Paulo: Saraiva, 2004, p. 530.

<sup>2</sup> MEIRELLES, Hely Lopes. Licitação e Contratos, p. 106.



# Vitalsul

Distribuidora de Medicamentos

018202  
cg

prazos, nem inovar condições ou termos contratuais, a menos que as modificações favoreçam a Administração e com elas concorde o adjudicatário".

Nesta linha de raciocínio, ponderamos que entre os princípios que regem a Administração Pública existe o **Princípio da Permanência/Continuidade do Serviço Público**, que visa não prejudicar o atendimento à população, uma vez que os serviços essenciais não podem ser interrompidos.

#### 4. PEDIDO:

Diante do acima exposto e considerando que a necessidade de prevenir responsabilidades, promover a conservação e ressalva de seus direitos, requer:

1 - o acolhimento das justificativas e razões de defesa, fazendo incidir a aplicação do já citado art. 57, §1º da Lei 8666/93, ou seja: concedendo **ALTERAÇÃO CONTRATUAL** para entrega imediata e total dos Itens 134, 196 e 294 - AF 3031/18;

2 - seja observado os princípios da legalidade e da proporcionalidade, pois a VITALSUL não agiu em má-fé e está apresentando alternativa para não deixar o Órgão desabastecido.

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

VITALSUL Distribuidora de Medicamentos - Eireli - ME

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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DORICIN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EMS S/A	<b>CNPJ</b>	57.507.378/0003-65
<b>Processo</b>	25001.008238/81	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	DORICIN	<b>Registro</b>	102350072
<b>Princípio Ativo</b>	CAFEÍNA, CAFEÍNA ANIDRA, CITRATO DE ORFENADRINA, DAPIRONA, dipirona monoidratada		
<b>Classe Terapêutica</b>	RELAXANTES MUSCULARES CENTRAIS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/ey19rb3bkX5aqnncdMn5cmIFUfn8Ey_RQYqs5HJC00q_n

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT 3 ENV AL X 4 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023500720044	COMPRIMIDO SIMPLES	22/04/2002	36 meses
5	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT 30 ENV AL X 4 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023500720052	COMPRIMIDO SIMPLES	22/04/2002	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT 3 STR X 4 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023500720066	COMPRIMIDO SIMPLES	22/04/2002	24 meses
7	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT 30 STR X 4 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023500720074	COMPRIMIDO SIMPLES	22/04/2002	24 meses
8	(35 + 300 + 50) MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS PE OPC X 10 ML <b>ATIVA</b>	1023500720082	SOLUÇÃO ORAL	22/04/2002	24 meses
9	(35 + 300 + 50) MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS PE OPC X 20 ML <b>ATIVA</b>	1023500720090	SOLUÇÃO ORAL	22/04/2002	24 meses
10	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT STR X 240 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023500720104	COMPRIMIDO SIMPLES	22/04/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 240 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023500720112	Comprimido	22/04/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 240 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023500720120	COMPRIMIDO SIMPLES	22/04/2002	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL AL X 240 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023500720139	COMPRIMIDO SIMPLES	22/04/2002	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 120 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023500720147	Comprimido	22/04/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 12 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1023500720155	Comprimido	22/04/2002	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	(35 + 300 +50) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC AMB X 12 <b>ATIVA</b>	1023500720163	Comprimido	22/04/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	(35 + 300 +50) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC AMB X 120 <b>ATIVA</b>	1023500720171	Comprimido	22/04/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	(35 + 300 +50) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC AMB X 240 <b>ATIVA</b>	1023500720181	Comprimido	22/04/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	(35 + 300 +50) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1023500720198	Comprimido	22/04/2002	24 meses


**Princípio Ativo** CITRATO DE ORFENADRINA  
dipirona monoidratada  
CAFÉINA ANIDRA

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - Blister de alumínio e plástico âmbar (Alumínio duro, Lado fosco: resina termoselante incolor universal R2-002 para selagem em PVC ou PVDC (5 a 7g/m2). Lado brilhante: primer. + PVC (250 mm)/PVDC(90g/m2) âmbar. )</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Serpac Comércio e Indústria Ltda. - 47.239.058/0001-56 - SÃO PAULO - SP - BRASIL</li><li>• NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 12.424.020/0001-79 - MANAUS - AM - BRASIL</li><li>• EMS S/A - 57.507.378/0003-65 - - - BRASIL</li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Apresentação fracionada</b>	Não
<input type="button" value="Voltar"/>	

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CIPROFIBRATO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	<del>GEOLAB</del> INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04
<b>Processo</b>	25351.743430/2011-93	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	CIPROFIBRATO	<b>Registro</b>	154230231
<b>Princípio Ativo</b>	CIPROFIBRATO		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTILIPEMICOS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parece YFxFKDI7SZtn6qe8cLMTQYWOWt2jQubTh8w/?Auth

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1542302310013	COMPRIMIDO SIMPLES	25/07/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1542302310021	COMPRIMIDO SIMPLES	25/07/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1542302310031	COMPRIMIDO SIMPLES	25/07/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1542302310048	COMPRIMIDO SIMPLES	25/07/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1542302310056	COMPRIMIDO SIMPLES	25/07/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	100MG COM CX AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1542302310064	COMPRIMIDO SIMPLES	25/07/2016	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CIPROFIBRATO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar
<b>Apresentação fracionada</b>	Não
<input type="button" value="Voltar"/>	

**RESOLUÇÃO-RE Nº 2.969, DE 9 DE NOVEMBRO DE 2017**

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituída, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016,

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

## ANEXO

EMPRESA: J.R.D. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 03.869.526/0001-09 - AUTORIZ/MS: 1027899

ENDEREÇO: RUA URUANA 1415  
MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1237379/17-6

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções; Xaropes  
Líquidos não estéreis (Embalagem primária); Óleos

EMPRESA: J.R.D. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 03.869.526/0001-09 - AUTORIZ/MS: 1027899

ENDEREÇO: RUA URUANA 1415  
MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 2080059/17-2

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária); Póis

EMPRESA: J.R.D. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 03.869.526/0001-09 - AUTORIZ/MS: 1027899

ENDEREÇO: RUA URUANA 1415  
MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 2086293/17-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Pomadas

EMPRESA: Cyclopet Radiofarmacos Ltda - CNPJ: 09.225.881/0001-13 - AUTORIZ/MS: 1097771

ENDEREÇO: Cezinando Dias Paredes, 367  
MUNICÍPIO: CURITIBA - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 0027050/17-4

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Fludesoxiglicose (18F) - Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

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

ENDEREÇO: RODOVIA JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE PROENÇA, KM 08  
MUNICÍPIO: HORTOLÂNDIA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 0861138/17-6

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária); Comprimidos; Comprimidos Efervescentes; Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Cápsulas Moles; Granulados; Pastilhas; Póis; Póis Efervescentes

Sólidos não estéreis (Citotóxicos); Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas  
Sólidos não estéreis; Embalagem secundária

EMPRESA: FARMÁCIA E LABORATÓRIO HOMEOPÁTICO ALMEIDA PRADO LTDA - CNPJ: 60.862.208/0001-41 - AUTORIZ/MS: 1002669

ENDEREÇO: PRAÇA BENEDITO CALIXTO Nº 129/133  
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1787756/17-3 - 1787713/17-0 1787769/17-5

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Glóbulos; Póis; Supositórios; Óvulos

EMPRESA: FARMÁCIA E LABORATÓRIO HOMEOPÁTICO ALMEIDA PRADO LTDA - CNPJ: 60.862.208/0001-41 - AUTORIZ/MS: 1002669

ENDEREÇO: PRAÇA BENEDITO CALIXTO Nº 129/133  
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1787713/17-0 - 1787756/17-3 1787769/17-5

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

EMPRESA: FARMÁCIA E LABORATÓRIO HOMEOPÁTICO ALMEIDA PRADO LTDA - CNPJ: 60.862.208/0001-41 - AUTORIZ/MS: 1002669

EMPRESA FABRICANTE: GLAXO SMITHKLINE MÉXICO S.A DE C.V.

ENDEREÇO: CALZADA MÉXICO-XOCHIMILCO Nº 4900, COL SAN LORENZO HUIPULCO, MÉXICO DF, C.P. 14370 - PAÍS: MÉXICO - CÓDIGO ÚNICO: A.0259

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

AUTORIZ/MS: 1001071 - EXPEDIENTE(S): 0500769/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos  
Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária); Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: GLAXO SMITHKLINE MÉXICO S.A DE C.V.

ENDEREÇO: CALZADA MÉXICO-XOCHIMILCO Nº 4900, COL SAN LORENZO HUIPULCO, MÉXICO DF, C.P. 14370 - PAÍS: MÉXICO - CÓDIGO ÚNICO: A.0259

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

AUTORIZ/MS: 1001071 - EXPEDIENTE(S): 0500779/17-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Embalagem secundária

EMPRESA FABRICANTE: BAYER OY

ENDEREÇO: PANSIONTIE 47, 20210, TURKU - PAÍS: FINLÂNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0092

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

AUTORIZ/MS: 1070568 - EXPEDIENTE(S): 2209652/16-3

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Hormônios); Dispositivos Intrauterinos

EMPRESA FABRICANTE: FAMAR A.V.E.

ENDEREÇO: 48TH KM NATIONAL ROAD ATHENS - LAMIA - AVLONA ATTIKI, 19011 - PAÍS: GRÉCIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0222

EMPRESA SOLICITANTE: NOVARTIS BIOCENCIAS S.A - CNPJ: 56.994.502/0001-30

AUTORIZ/MS: 1000685 - EXPEDIENTE(S): 0912902/17-2

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Embalagem secundária

EMPRESA FABRICANTE: FRESENIUS KABI ONCOLOGY LTD.

ENDEREÇO: VILLAGE KISHANPURA, BADDI, TEHSIL NALAGARH DISTT. SOLAN, HIMACHAL PRADES - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0236

EMPRESA SOLICITANTE: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA - CNPJ: 49.324.221/0001-04

AUTORIZ/MS: 1000410 - EXPEDIENTE(S): 0698773/17-7

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

EMPRESA FABRICANTE: FRESENIUS KABI ONCOLOGY LTD.

ENDEREÇO: VILLAGE KISHANPURA, BADDI, TEHSIL NALAGARH DISTT. SOLAN, HIMACHAL PRADES - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0236

EMPRESA SOLICITANTE: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA - CNPJ: 49.324.221/0001-04

AUTORIZ/MS: 1000410 - EXPEDIENTE(S): 1736226/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos); Póis Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: GENZYME IRELAND LIMITED

ENDEREÇO: IDA INDUSTRIAL PARK, OLD KILMEADEN ROAD, WATERFORD - PAÍS: IRLANDA - CÓDIGO ÚNICO: A.0253

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

AUTORIZ/MS: 1013003 - EXPEDIENTE(S): 2086504/17-0

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

EMPRESA FABRICANTE: CATALENT GERMANY EBERBACH GMBH

ENDEREÇO: GAMMELSBACHER STRASSE 2, D-69412 EBERBACH/BADEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0518

EMPRESA SOLICITANTE: NOVARTIS BIOCENCIAS S.A - CNPJ: 56.994.502/0001-30

AUTORIZ/MS: 1000685 - EXPEDIENTE(S): 0668715/17-6

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel); Cápsulas Moles

EMPRESA FABRICANTE: GENZYME CORPORATION

CERTIFICA  
MEDICAME  
de Pequeno V

EMPRESA  
ANGELINE  
ENDEREÇO:  
ANCONA -  
EMPRESA  
CNPJ: 62.462  
AUTORIZ/M  
CERTIFICA  
MEDICAME

EMPRESA F  
ENDEREÇO:  
TRIÂNGULO  
PROVÍNCIA  
CÓDIGO UN  
EMPRESA S  
FARMACÊU  
AUTORIZ/M  
CERTIFICA  
MEDICAME  
Pequeno Volt

EMPRESA F  
ENDEREÇO:  
PAÍS: SUÍÇA  
EMPRESA  
CNPJ: 56.994  
AUTORIZ/M  
CERTIFICA  
MEDICAME  
Comprimidos

EMPRESA F  
ENDEREÇO:  
PAÍS: SUÍÇA  
EMPRESA  
CNPJ: 56.994  
AUTORIZ/M  
CERTIFICA  
MEDICAME  
Esterilização  
Preparação A  
Produtos esté  
Soluções Par  
Soluções Par

EMPRESA  
PHARMA  
ENDEREÇO:  
FINLÂNDIA  
EMPRESA S  
CNPJ: 15.800  
AUTORIZ/M  
CERTIFICA  
MEDICAME  
Pequeno Volt

EMPRESA  
BELGIUM N  
ENDEREÇO:  
CÓDIGO UN  
EMPRESA S  
FARMACÊU  
AUTORIZ/M  
CERTIFICA  
MEDICAME  
Parenterais de  
Produtos esté  
Volume com  
Volume cor  
Pequeno Volt  
de Pequeno  
Preparação A

EMPRESA  
BELGIUM N  
ENDEREÇO:  
CÓDIGO UN  
EMPRESA S  
CNPJ: 46.071  
AUTORIZ/M  
CERTIFICA  
MEDICAME  
com Preparaç  
com Esterilizi  
com Prepara  
Volume com  
Pequeno Volt  
Produtos esté



018212  
eg

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -

EMPRESA: FARMACIA E DROGARIA CAMPOBRAS LTDA ENDEREÇO: AVENIDA MATOS LEAO 403 BAIRRO: CENTRO CEP: 86860000 - JARDIM ALEGRE/PR CNPJ: 85.516.482/0016-76 PROCESSO: 25351.540069/2016-98 AUTORIZ/MS: 7.49131.7 ATIVIDADE/CLASSE COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL: DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS: - FRAÇONAMENTO: - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.344, DE 15 DE DEZEMBRO DE 2016

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.198, de 30 de novembro de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

- Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos constantes no anexo desta Resolução.
- Art. 2º. Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARCELO VOGLER DE MORAES

ANEXO

EMPRESA: FLAVIO AUGUSTO TEMPORIM CHIARARI - ME ENDEREÇO: AV. 09 DE JULHO, 198 BAIRRO: CENTRO CEP: 17930000 - TUPI PAULISTA/SP CNPJ: 08.690.668/0001-10 PROCESSO: 25351.616085/2013-16 AUTORIZ/MS: 1.40210.3 ATIVIDADE/CLASSE MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: MONTEMÓR & CARVALHO COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA-ME ENDEREÇO: QUADRA 404 SUL AVENIDA LO 11 LOTE 12 S/N sala 04 BAIRRO: PLANO DIRETOR SUL CEP: 77021640 - PALMAS/TO CNPJ: 16.613.677/0001-35 PROCESSO: 25351.387978/2015-19 AUTORIZ/MS: 1.14221.5 ATIVIDADE/CLASSE MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.345, DE 15 DE DEZEMBRO DE 2016

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.198, de 30 de novembro de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

- Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.
- Art. 2º. Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARCELO VOGLER DE MORAES

ANEXO

EMPRESA: FRANCK BORGES XAVIER me ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE VARGAS 588 BAIRRO: CENTRO CEP: 96180000 - CAMAQUÃ/RS CNPJ: 23.890.879/0001-90 PROCESSO: 25351.533789/2016-05 AUTORIZ/MS: 1.16061.5 ATIVIDADE/CLASSE

MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: T.&W FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - ME ENDEREÇO: AVENIDA FERNANDES DA CUNHA, N 382 BAIRRO: MARES CEP: 40445201 - SALVADOR/BA CNPJ: 19.118.127/0001-38 PROCESSO: 25351.493386/2016-16 AUTORIZ/MS: 1.16066.3 ATIVIDADE/CLASSE MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: MEDIDA EXATA PATOS COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA ME ENDEREÇO: RUA DR PEDRO FIRMINO, 86 BAIRRO: centro CEP: 58700070 - PATOS/PB CNPJ: 26.127.680/0001-00 PROCESSO: 25351.545263/2016-60 AUTORIZ/MS: 1.16069.4 ATIVIDADE/CLASSE MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: BIOERVAS FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - EPP ENDEREÇO: RUA VALENCIO SOARES RODRIGUES, Nº89 - SALA 03 BAIRRO: CENTRO CEP: 06730000 - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP CNPJ: 01.590.219/0005-84 PROCESSO: 25351.545261/2016-71 AUTORIZ/MS: 1.16068.1 ATIVIDADE/CLASSE MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: AMÊNDOA DOCE FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA ENDEREÇO: RUA BORGES DE MEDEIROS, Nº 654, 1º AN-DAR BAIRRO: CENTRO CEP: 95020310 - CAXIAS DO SUL/RS CNPJ: 06.297.697/0001-90 PROCESSO: 25351.506410/2016-86 AUTORIZ/MS: 1.16070.6 ATIVIDADE/CLASSE MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

ANEXO

Empresa Fabricante: Astrazeneca UK Limited.
Endereço: Silk Road Business Park, Macclesfield SK10 2NA
País: Reino Unido.
Empresa solicitante: Astrazeneca do Brasil Ltda. CNPJ: 60.318.797/0001-00
Autorização de Funcionamento: 1.01.618-1 Expediente(s): 1971883/16-7 e 1971924/16-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos, Sólidos não estéreis: cápsulas (embalagem primária e secundária). Produtos estéreis: implantes. Produtos estéreis: embalagem secundária.

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.346, DE 15 DE DEZEMBRO DE 2016  
O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.198, de 30 de novembro de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:  
Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:  
Art. 1º. Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.  
Art. 2º. A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.  
Art. 3º. Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARCELO VOGLER DE MORAES

ANEXO

Empresa Fabricante: Kern Pharma, SL
Endereço: Poligon Industrial Colón II, Venus, 72 - 08228 Terrassa (Barcelona)
País: Espanha
Empresa solicitante: Eurofarma Laboratórios S.A. CNPJ: 61.190.096/0001-92
Autorização de Funcionamento: 1.00.043-8 Expediente(s): 1798733/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.

Empresa: Geolab Indústria Farmacêutica S/A
CNPJ: 03.485.572/0001-04
Endereço: Vila Primária, 1B, Quadra 08-B, Lotes 01 A 08 N.º, S/Nº Bairro: DAIA
Município: Anápolis UF: GO CEP: 75133-600
Autorização de Funcionamento: 1.05.423-2 Expediente(s): 1970396/16-1; 1970496/16-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos, granulados, pós e pós efervescentes; Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas.

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.349, DE 15 DE DEZEMBRO DE 2016

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.198, de 30 de novembro de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

- Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:
- Art. 1º. Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.
- Art. 2º. A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.
- Art. 3º. Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARCELO VOGLER DE MORAES

Empresa Fabricante: Bayer do México, S.A. de C.V.
Endereço: Ojo de Agua S/N, C. 450, Mpio. Itzacozquitlan, Orizaba, Veracruz
País: México
Empresa solicitante: Bayer S.A. CNPJ: 18.459.628/0001-15
Autorização de Funcionamento: 1.07.056-8 Expediente(s): 1799031/16-9 e 1799034/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos revestidos. Produtos estéreis hormonais: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).

Empresa Fabricante: Catalent France Beinheim SA.
Endereço: 74, rue Principale - Beinheim
País: França
Empresa solicitante: Pharlab Indústria Farmacêutica S.A. CNPJ: 02.501.297/0001-02
Autorização de Funcionamento: 1.04.107-5 Expediente(s): 0426595/15-5 e 1748041/16-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Sólidos não estéreis: cápsulas moles (granel).

Empresa Fabricante: H. Lundbeck A/S
Endereço: Ørttiløvej 9, DK-2500 Copenhagen - Valby
País: Dinamarca
Empresa solicitante: Lundbeck Brasil Ltda CNPJ: 04.522.600/0001-70
Autorização de Funcionamento: 1.00.475-0 Expediente(s): 1396469/16-1 e 1397322/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Produtos estéreis; soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica). Líquidos não estéreis: soluções.

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

018213  
cg

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 3031/2018

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

Processo Administrativo: 180/2017  
Processo Nr.: 180/2017  
Data do Processo: 21/12/2017  
Data da Homologação: 09/02/2018  
Sequência da Adjudicação: 393  
Data da Adjudicação: 07/11/2018

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

Empenho Ordinário nr.: 3677)

Folha: 1/2

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

Prezados Senhores,

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

**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.

It.	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
5	50,000	AMP	Acetato de betametasona + Fosfato dissódico de betametasona 3+3 mg/ml - 1ml - inj (04-06-1923)	U.QUIMICA	3,70	185,00
22	24.000,000	UND	Acido fólico 5 mg - compr. (04-06-1807)	HIPOLABOR	0,0359	861,60
55	6.100,000	UND	Amiodarona 200 mg - compr. (04-06-1816)	GEOLAB	0,2749	1.676,89
57	5.490,000	UND	Amitriptilina 75 mg compr. (46-01-0006)	EMS	0,1899	1.042,55
59	810,000	FR	Amoxicilina 250 mg/5ml 150 ml susp. (04-06-1949)	GERMED	5,52	4.471,20
97	960,000	FR	Betametasona 0,25 mg + Dexclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe (04-06-1963)	GLOBO	2,969	2.850,24
134	3.996,000	UND	Cafeína+Citrato de Orfenadrina+Dipirona 50+35+300mg - comp (04-06-3112)	CIMED	0,099	395,60
185	5.610,000	UND	Ciclobenzaprina 5 mg - compr (04-06-2693)	MELCON	0,12	673,20
196	41.700,000	UND	Ciprofibrato 100 mg - compr. (04-06-3003)	GLOBO	0,3234	13.485,78
228	600,000	UND	Cloridrato de clomipramina 75 mg drágea (46-01-0026)	EMS	0,9999	599,94
242	300,000	UND	Cloridrato de Hidroxizina 25 mg - compr. (04-06-2219)	NOVA QUIMICA	0,157	47,10
294	55,000	BISN	Desonida 0,5 mg/g - creme 30 g (04-06-3071)	PHARLAB	3,7499	206,24
580	2.400,000	UND	Nimodipina 30 mg. compr. (04-06-1880)	VITAMEDIC	0,1639	393,36
592	112,000	UND	Olanzapina 10 mg compr. (46-01-0083)	EMS	0,38	42,56

Pato Branco, 7 de Novembro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski



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

018214  
cg

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 3031/2018

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

Processo Administrativo: 180/2017  
Processo Nr.: 180/2017  
Data do Processo: 21/12/2017  
Data da Homologação: 09/02/2018  
Sequência da Adjudicação: 393  
Data da Adjudicação: 07/11/2018

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

Empenho Ordinário nr.: 3677)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
626	4.200,000	UND	Pentoxifilina 400 mg. compr. (04-06-2132)	EMS	0,5289	2.221,38
646	10,000	BISN	Polissulfato de mucopolissacarídeo 3mg/g - 40 g pomada (04-06-4126)	U.QUIMICA	9,10	91,00
662	10,000	BISN	Propionato de Clobetasol mg/g - pomada dermatológica 30 g. (04-06-2215)	GLOBO	3,40	34,00
738	14.000,000	UND	Sulfato Ferroso 40 mg - compr (04-06-0024)	VITAMED	0,029	406,00
745	350,000	AMP	Tenoxicam 20 mg - inj. (04-06-2164)	U.QUIMICA	3,599	1.259,65
797	1.920,000	UND	Vitamina E 400 mg - cáps. (04-06-2176)	NATULAB	0,245	470,40
802	27.000,000	UND	Vitaminas do complexo B - compr. (04-06-2177)	VITAMED	0,0313	845,10

(Valores expressos em Reais R\$)

<b>Total Geral:</b>	32.258,79
<b>Desconto:</b>	0,00
<b>Total Líquido:</b>	32.258,79

Pato Branco, 7 de Novembro de 2018

-----  
Samir Rodrigo Kalinoski

Pato Branco/PR, 09 de novembro de 2018.

Ofício nº 1058/Lic.

À  
**VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**  
**A/C Setor Licitações**  
**Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – TROCA DE MARCA**  
**Autorização de Fornecimento Nº 3031/2018**

Em resposta ao pedido de troca de marca e aceite de validade inferior, **DEFERIMOS** conforme segue:

**ITEM 134** (Cafeína + Citrato de Orfenadrina + Dipirona 50+35+300 mg - comp.) da marca **CIMED** para marca **EMS**.

**ITEM 196** (Ciprofibrato 100 mg - compr.) da marca **GLOBO** para marca **GEOLAB**.

No que se refere a solicitação de aceite de validade inferior a estipulada no edital, **deferimos** para entrega imediata, mediante envio de carta de comprometimento de troca, caso estes não sejam utilizados até esta data.

**ITEM 294** (Desonida 0,5 mg/g - creme -30 g), aceitamos o recebimento de 55 bisnagas, com validade para 06/2019.

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

Atenciosamente,

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



---

**REFERENTE PEDIDO DE TROCA DE MARCA**

**De:** LICITACAO | CONIMS  
**Para:** licitacao04@vitalsul.com.br  
**Cópia:**  
**Cópia oculta:**  
**Assunto:** REFERENTE PEDIDO DE TROCA DE MARCA  
**Enviada em:** 09/11/2018 | 13:07  
**Recebida em:** 09/11/2018 | 13:07  
20181109100... .pdf 80.55 KB

-- BOA TARDE  
Segue em anexo o Ofício nº 1058/2018, ref. 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](http://www.conims.com.br)

---

**De:** ricoh@ricoh.com.br  
**Enviada:** 2018/11/09 13:04:52  
**Para:** licitacao@conims.com.br  
**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.09.2018 10:00:07 (-0500)  
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

---



018217

eg

ENC: NE 3676/18 AF 3030/18 PP 046/17 - CONIMS - SOLICITAÇÃO TROCA DE MARCA

De: Vendas 10 PR

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

Cópia: supervisor1.pr@somahospitalar.com.br

Cópia oculta:

Assunto: ENC: NE 3676/18 AF 3030/18 PP 046/17 - CONIMS - SOLICITAÇÃO TROCA DE MARCA

Enviada em: 08/11/2018 | 12:56

Recebida em: 08/11/2018 | 11:57

image001.png 25.22 KB

image002.png 4.65 KB

SOMA.pdf 106.59 KB

08-11-2018 ... .pdf 40.95 KB

boas ems ho... .pdf 101.28 KB

REGISTRO CL... .PDF 196.99 KB

Descontinua... .PDF 327.02 KB

Protocolo d... .pdf 59.09 KB

Bom Dia,

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

Atenciosamente,



Eliana M. Silveira | Dpto Comercial

☎ 41 3028 2375

✉ Vendas10.pr@somahospitalar.com.br

🌐 vendas10.somapr

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

De: Almoarifado - CONIMS [mailto:compras\_pedidos@conims.com.br]

Enviada em: quarta-feira, 7 de novembro de 2018 15:40

Para: vendas10.pr@somahospitalar.com.br

Assunto: AF 3030

Boa tarde

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo AF(s) nº: 3030

**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) **"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTA"**

Att.,

Regiane Lanzarin Horta

Crf 14.898

Almoarifado/Compras

Central de Abastecimento Farmacêutico

Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná

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

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

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

018218  
cg

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
Nr.: 3030/2018

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

Processo Administrativo: 180/2017  
Processo Nr.: 180/2017  
Data do Processo: 21/12/2017  
Data da Homologação: 09/02/2018  
Sequência da Adjudicação: 392  
Data da Adjudicação: 07/11/2018

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

(Empenho Ordinário nr.: 3676)

Folha: 1/1

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

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
14	7.050,000	UND	Aciclovir 200 mg. - compr. (04-06-1928)	RANBAXY	0,21	1.480,50
16	27.000,000	UND	Cefalexina 500 mg compr. (04-06-1979)	TEUTO	0,33	8.910,00
	33.900,000	UND	Clonazepam 2 mg compr. (46-01-0022)	RANBAXY	0,042	1.423,80
214	6.244,000	UND	Clopidogrel 75 mg - compr. revs. (04-06-1998)	RANBAXY	0,3255	2.032,42
250	1.200,000	UND	Cloridrato de nortriptilina 25 mg cáps. (46-01-0028)	RANBAXY	0,2184	262,08
251	600,000	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps. (46-01-0121)	RANBAXY	0,3654	219,24
303	600,000	AMP	Dexametasona 4 mg 2,5 ml inj. (04-06-2010)	TEUTO	0,458	274,80
607	1.260,000	UND	Oxcarbazepina 300 mg compr. (46-01-0086)	RANBAXY	0,2888	363,89
609	600,000	UND	Oxcarbazepina 600 mg compr. (46-01-0088)	RANBAXY	0,7088	425,28
683	500,000	AMP	Ranitidina 50 mg 2 ml - inj. (04-06-1905)	FARMACE	0,3465	173,25

Total Geral: 15.565,26  
Desconto: 0,00  
Total Líquido: 15.565,26

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 7 de Novembro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Curitiba, 08 de Novembro de 2018.

**AO CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE \* PATO BRANCO**

**REF: TROCA DE MARCA**

**NE(OC)/NAD: 3676/18**

**AF: 3030/18**

**PREGÃO//CC: 046/17**

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

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

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


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

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

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



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

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.



00.656.468/0001-39  
Insc. Est. 10008030-20  
**SOMA/PR COMÉRCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
RUA ANITA RIBAS Nº 410  
BACACHERI - CEP: 82520-610  
CURITIBA - PR

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLONAZEPAM			
Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65
Processo	25351.329643/2015-78	Categoria Regulatória	
Nome do Produto	CLONAZEPAM	Registro	102351124
Princípio Ativo	CLONAZEPAM		
Classe Terapêutica	ANTICONSULSIVANTES		
Parecer Público		Bula Paciente	
		Bula Profissional	
		Autorização	1.00.235-1
		Data do registro	22/02/2016
		Vencimento do registro	02/2021
		Medicamento de referência	
		ATC	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1023511240011	COMPRIMIDO SIMPLES	22/02/2016	24 meses
2	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1023511240028	COMPRIMIDO SIMPLES	22/02/2016	24 meses

Exibir todos

0182220

018221  
eg

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

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

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

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

EMPRESA FABRICANTE: GLAXO OPERATIONS UK LIMITED  
ENDERECO: PRIORITY STREET, WARE, HERTFORDSHIRE, SG12 0DJ - PAIS: REINO UNIDO - CODIGO UNICO: A.0378  
EMPRESA SOLICITANTE: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.745/0001-10  
AUTORIZ/MS: 1001071 - EXPEDIENTE(S): 0768673/17-1  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Pó

EMPRESA FABRICANTE: HETERO LABS LIMITED, UNIT VI  
ENDERECO: SY. NO. 410-411, TSHIC FORMULATION SEZ, POLEPALY VILLAGE, JADCHERLA MANDAL, MAHABOONAGAR-DISTRICT, TELANGANA, INDIA - PAIS: INDIA - CODIGO UNICO: A.1276  
EMPRESA SOLICITANTE: Camber Farmaceutica Ltda - CNPJ: 24.633.934/0001-29  
AUTORIZ/MS: 1165077 - EXPEDIENTE(S): 1065585/17-9  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Citolíticos): Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: HETERO LABS LIMITED, UNIT VI  
ENDERECO: SY. NO. 410-411, TSHIC FORMULATION SEZ, POLEPALY VILLAGE, JADCHERLA MANDAL, MAHABOONAGAR-DISTRICT, TELANGANA, INDIA - PAIS: INDIA - CODIGO UNICO: A.1276  
EMPRESA SOLICITANTE: Camber Farmaceutica Ltda - CNPJ: 24.633.934/0001-29  
AUTORIZ/MS: 1165077 - EXPEDIENTE(S): 1065666/17-9  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citolíticos): Pó Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

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

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

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

EMPRESA: FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED - Unidade III - CNPJ: 17.503.475/0001-01 - AUTORIZ/MS: 1012099  
ENDERECO: RUA CONDE PEREIRA CARNEIRO, Nº 80  
MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE - UF: MG - EXPEDIENTE(S): 0876665/17-7

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED  
ENDERECO: SEZ UNIT 1, A-41, INDUSTRIAL AREA, PHASE VIIIA, S.A.S, NAGAR, MOHALI - 160071, PUNJAB - PAIS: INDIA - CODIGO UNICO: A.0521  
EMPRESA SOLICITANTE: SUN FARMACÉUTICA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 05.035.244/0001-23  
AUTORIZ/MS: 1046820 - EXPEDIENTE(S): 2172708/17-2  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

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

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

#### ANEXO

EMPRESA: NOVO NORDISK PRODUÇÃO FARMACÉUTICA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 16.921.603/0001-66 - AUTORIZ/MS: 1005742  
ENDERECO: AVENIDA C, Nº 1413  
MUNICÍPIO: MONTES CLAROS - UF: MG - EXPEDIENTE(S): 1331329/17-1

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

EMPRESA: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S. A. - CNPJ: 33.009.945/0023-39 - AUTORIZ/MS: 1001004  
ENDERECO: Estrada dos Bandeirantes, no. 2020  
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1381324/17-2

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

EMPRESA: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S. A. - CNPJ: 33.009.945/0023-39 - AUTORIZ/MS: 1001004  
ENDERECO: Estrada dos Bandeirantes, no. 2020  
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1381187/17-8

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

EMPRESA: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S. A. - CNPJ: 33.009.945/0023-39 - AUTORIZ/MS: 1001004  
ENDERECO: Estrada dos Bandeirantes, no. 2020  
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1381196/17-7

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Cápsulas Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

#### ANEXO

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

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

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

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

EMPRESA FABRICANTE: NATCO PHARMA LIMITED  
ENDERECO: KOTHUR, MAHABOONAGAR DISTRICT, ANDHRA PRADESH - PAIS: INDIA - CODIGO UNICO: A.0929  
EMPRESA SOLICITANTE: NATCOFARMA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 08.157.293/0001-27  
AUTORIZ/MS: 1082611 - EXPEDIENTE(S): 0220753/17-2  
ASSUNTO: 7326 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL DE PRODUTOS ESTÉREIS exceto MERCOSUL  
MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de produtos estéreis em relação aos artigos Art. 250, Art. 139, Art. 102, Art. 139, parágrafo 2º do Art. 474, Inciso XII, do Art. 11, Art. 468, Art. 136 e parágrafo 2º do Art. 136.

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

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

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



São Gonçalo, 23 de Julho de 2018.

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

REF.: COMUNICAÇÃO – DESCONTINUAÇÃO TEMPORÁRIA DE MEDICAMENTO  
CLONAZEPAM.

Prezado(s) Senhor (es):

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

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

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

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

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

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

Atenciosamente,



---

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



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

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

018223

CG

**COMPROVANTE DE PROTOCOLIZAÇÃO ON-LINE**

Protocolo:

**25352.350258/2018-22**

Expediente:

**0431663181**

Número de Transação:

**6529532018**

Tipo de Documento:

**Petição**

Número do Processo:

**25351260964200579**

Nome do Produto:

**CLONAZEPAM**

Favorecido:

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

Assunto:

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

Protocolizado On-Line via Peticionamento Eletrônico por:

**005.078.671-73 - MURILO BORGES ROSA em 29/05/2018 10:23:18**

Pato Branco/PR, 09 de novembro de 2018.

Ofício nº 1056/Lic.

À  
**SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**  
**A/C Setor de Licitações**  
**Processo 180/2017 - Pregão Presencial nº 046/2017**

Em resposta ao pedido de troca de marca, referente a Autorização de Fornecimento nº 3030/2018, **DEFERE-SE**, para faturamento IMEDIATO, conforme segue abaixo:

**ITEM 211-** (Clonazepam 2mg comp.); da marca **RANBAXY** para a marca **EMS**.

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

Atenciosamente,

*pl. Sandra*  
**Cacilda Aparecida Santos**  
**Pregoeira**



018225

29

**REFERENTE PEDIDO DE TROCA DE MARCA**

**De:** LICITACAO | CONIMS  
**Para:** vendas10.pr@somahospitalar.com.br ,contato.pr@somahospitalar.com.br ,licita1.pr@somahospitalar.com.br  
**Cópia:**  
**Cópia oculta:**  
**Assunto:** REFERENTE PEDIDO DE TROCA DE MARCA  
**Enviada em:** 09/11/2018 | 07:46  
**Recebida em:** 09/11/2018 | 07:46  
20181109044... .pdf 63.08 KB

--BOM DIA

Segue em anexo o Ofício 1056/2018, ref. ao seu 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](http://www.conims.com.br)**De:** ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2018/11/09 07:45:11**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.09.2018 04:40:25 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

018226  
cg**Fwd: troca de marca conims E3658AF3012 PV1295929**

De: Gabriel Talarico

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Fwd: troca de marca conims E3658AF3012 PV1295929

Enviada em: 14/11/2018 | 16:55

Recebida em: 14/11/2018 | 16:56

TROCA DE MA... .pdf 323.12  
KB

GEOLAB 19.1... .pdf 97.88 KB

019367\_NIOXIL.pdf 70.87 KB

019367\_NIOXIL.pdf 196.03 KB

Atenciosamente,

**Comunicado importante:**

Peço a gentileza de nos informarem até quando estarão recebendo notas e mercadorias neste ano, e se caso tenham pendências de 2018 se serão recebidas em 2019.

**Gabriel Talarico**

SAC

Tel/Fax: (19) 3522-5804

E-mail/Skype: [gabriel.talarico@rioclarense.com.br](mailto:gabriel.talarico@rioclarense.com.br)[www.rioclarense.com.br](http://www.rioclarense.com.br)

----- Forwarded message -----

From: **Gabriel Talarico** <[gabriel.talarico@rioclarense.com.br](mailto:gabriel.talarico@rioclarense.com.br)>

Date: seg, 12 de nov de 2018 às 16:46

Subject: Fwd: troca de marca conims E3658AF3012 PV1295929

To: <[compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br)>

Atenciosamente,

**Gabriel Talarico**

SAC

Tel/Fax: (19) 3522-5804

E-mail/Skype: [gabriel.talarico@rioclarense.com.br](mailto:gabriel.talarico@rioclarense.com.br)[www.rioclarense.com.br](http://www.rioclarense.com.br)

----- Forwarded message -----

From: **Gabriel Talarico** <[gabriel.talarico@rioclarense.com.br](mailto:gabriel.talarico@rioclarense.com.br)>

Date: seg, 12 de nov de 2018 às 16:44

Subject: troca de marca conims E3658AF3012 PV1295929

To: <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)>, <[compras@comins.com.br](mailto:compras@comins.com.br)>

Boa tarde ,

Segue anexo troca de marca .

Aguardo deferimento .

Atenciosamente,



Pato Branco/PR, 19 de novembro de 2018.

Ofício nº 1066/Lic.

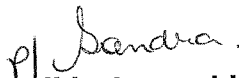
À  
**COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA**  
**A/C Setor Licitações**  
**Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – TROCA DE MARCA**  
Autorização de Fornecimento Nº 3012/2018

Em resposta ao pedido de troca de marca, **DEFERIMOS** conforme segue:

**ITEM 576** (Nifedipina 20 mg comprimido) da marca **NEO QUIMICA** para marca **GEOLAB**.

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

Atenciosamente,

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

018228  
cg**REFERENTE PEDIDO DE TROCA DE MARCA - CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS  
Para: gabriel.talarico@rioclarense.com.br ,empenhos@rioclarense.com.br ,contratos@rioclarense.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: REFERENTE PEDIDO DE TROCA DE MARCA - CONIMS  
Enviada em: 19/11/2018 | 16:49  
Recebida em: 19/11/2018 | 16:49  
20181119134... .pdf 61.86 KB

-- BOA TARDE  
Segue em anexo o Ofício, referente ao seu 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](http://www.conims.com.br)

---

De: ricoh@ricoh.com.br  
Enviada: 2018/11/19 16:46:04  
Para: licitacao@conims.com.br  
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.19.2018 13:41:18 (-0500)  
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

018229

eg

**Gabriel Talarico**

SAC

Tel/Fax: (19) 3522-5804

E-mail/Skype: [gabriel.talarico@rioclarense.com.br](mailto:gabriel.talarico@rioclarense.com.br)

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

---



ILUSTRÍSSIMO(A) SENHOR(A) DIRETOR(A) DO DEPARTAMENTO DE MATERIAIS.  
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO – ESTADO DE PR.

Ref.:

**PREGAO PRESENCIAL nº 046/2017 (REGISTRO DE PREÇOS)**

**Processo nº**

**Lic: 339756**

**Pedido Cliente E3658AF3012**

**Pedido Interno 1295929**

**COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.**, já qualificada por força do Contrato de Fornecimento firmado entre as partes, vem através do presente, por seu colaborador(a) que esta subscreve, **EXPOR, PÔDERAR E REQUERER** o quanto segue:

Esta Requerente veio a participar do Procedimento Licitatório supracitado, sagrando-se vencedora para o fornecimento de vários itens, dentre eles, o NIFEDIPINA 20MG

Informamos, para os devidos fins que o item 0576-NIFEDIPINA 20MG cotado quando da realização do certame atualmente encontra-se escasso junto ao Laboratório Fabricante NEO QUIMICA/HYPERMARCAS/BRAIN – cotado.

Assim, conforme documentos que ora apresentamos, o Laboratório Fabricante NEO QUIMICA/HYPERMARCAS/BRAIN – cotado, informa da indisponibilidade do produto para atendimento do nosso pedido de compra prontamente, não havendo opção de atendimento do fornecimento com a marca cotada.

Posto isto, entramos em contato com outros Laboratórios Fabricantes que mantemos negócios comerciais, obtendo êxito junto ao GEOLAB, sendo certo que, seu produto possui o mesmo princípio ativo, posologia, estando com todos os documentos em plena vigência perante a Anvisa, não havendo óbice alguma que impossibilite a Troca de Marca.

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

Desta forma, a única maneira de atendermos ao fornecimento será com a Autorização para a Troca de Marca.

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.

Avonida 82A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5000 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarense.com.br  
CEP: 13806-056 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 07.729.178/0001-49 – INSCRI. EST. Nº 597.101.582.112

Praça Emílio Maccione, 1000 – Galpão 22 e 27, Park Industrial – vendas@rioclarense.com.br  
CEP: 19.820-000 – Japurápolis – SP – Fone (19) 3522-5000 – CNPJ Nº 07.729.178/0004-91 e INSCRI. EST. Nº 395.060.142.110

Rua Paulo Costa, 140 – Dist. Industrial – Jd. Piamont Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarense@mg.rioclarense.com.br  
CEP: 32.659.712 – Butim – MG – CNPJ Nº 07.729.178/0002-20 – INSCRI. EST. Nº 062.956.530.0021

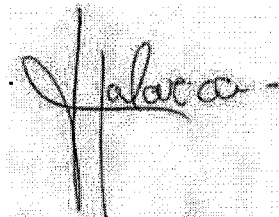
Ademais, caso referida Troca de Marca seja Autorizada, informamos que a faturamento será imediato.

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

Em face de todo o acima exposto, é a presente para informar Vossa Senhoria os acontecimentos, **Requerendo** que sejam as informações aceitas, **AUTORIZANDO** a **TROCA DE MARCA**, reconhecendo a ocorrência de evento extraordinário, imprevisível e totalmente alheio a nossa vontade, aplicando-se os permissivos legais e cabíveis.

Nestes termos, com a notoriedade dos fatos, fundamentos e incluso(s) documento(s);  
Pede e Espera Defêrimento.

JAGUARIUNA 12 DE NOVEMBRO DE 2018



GABRIEL TALARICO

**Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.**



COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:  
PRESTACÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -

EMPRESA: FARMACIA E DROGARIA CAMPOBRAS LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA MATOS LEAO 403  
BAIRRO: CENTRO CEP: 86860000 - JARDIM ALEGRE/PR  
CNPJ: 85.516.482/0016-76  
PROCESSO: 25351.540069/2016-98 AUTORIZ/MS: 7.49131.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:  
DISPENSACÃO DE PLANTAS MEDICINAIS: -  
FRACIONAMENTO: -  
PRESTACÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -  
RESOLUÇÃO - RE Nº 3.344, DE 15 DE DEZEMBRO DE 2016

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.198, de 30 de novembro de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

MARCELO VOGLER DE MORAES

ANEXO

EMPRESA: G W MANIPULAÇÃO FARMACEUTICA LTDA ME  
ENDEREÇO: R OSWALDO CRUZ, 1200  
BAIRRO: CENTRO CEP: 83601150 - CAMPO LARGO/PR  
CNPJ: 05.043.205/0001-78  
PROCESSO: 25351.052958/2015-11 AUTORIZ/MS: 1.13553.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: FLAVIO AUGUSTO TEMPORIM CHIARARI - ME  
ENDEREÇO: AV. 09 DE JULHO, 198  
BAIRRO: CENTRO CEP: 17930000 - TUPI PAULISTA/SP  
CNPJ: 08.690.668/0001-10  
PROCESSO: 25351.616085/2013-16 AUTORIZ/MS: 1.40210.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: MONTEMÓR & CARVALHO COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA-ME  
ENDEREÇO: QUADRA 404 SUL AVENIDA LO II LOTE 12 S/N sala 04  
BAIRRO: PLANO DIRETOR SUL CEP: 77021640 - PALMAS/TO  
CNPJ: 16.613.677/0001-35  
PROCESSO: 25351.387978/2015-19 AUTORIZ/MS: 1.14221.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.345, DE 15 DE DEZEMBRO DE 2016

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.198, de 30 de novembro de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

MARCELO VOGLER DE MORAES

ANEXO

EMPRESA: FRANCK BORGES XAVIER me  
ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE VARGAS 588  
BAIRRO: CENTRO CEP: 96180000 - CAMAQUÁ/RS  
CNPJ: 23.890.879/0001-90  
PROCESSO: 25351.533789/2016-05 AUTORIZ/MS: 1.16061.5  
ATIVIDADE/CLASSE

MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: T.&W FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - ME  
ENDEREÇO: AVENIDA FERNANDES DA CUNHA, N 382  
BAIRRO: MARES CEP: 40445201 - SALVADOR/BA  
CNPJ: 19.118.127/0001-38  
PROCESSO: 25351.493386/2016-16 AUTORIZ/MS: 1.16066.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: MEDIDA EXATA PATOS COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA ME  
ENDEREÇO: RUA DR PEDRO FIRMINO, 86  
BAIRRO: centro CEP: 58700070 - PATOS/PB  
CNPJ: 26.127.680/0001-00  
PROCESSO: 25351.545263/2016-60 AUTORIZ/MS: 1.16069.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: BIOERVAS FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - EPP  
ENDEREÇO: RUA VALENCIO SOARES RODRIGUES, Nº89 - SALA 03  
BAIRRO: CENTRO CEP: 06730000 - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP  
CNPJ: 01.590.219/0005-84  
PROCESSO: 25351.545261/2016-71 AUTORIZ/MS: 1.16068.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: AMÊNDOA DOCE FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA  
ENDEREÇO: RUA BORGES DE MEDEIROS, Nº 654, 1º ANDAR  
BAIRRO: CENTRO CEP: 95020310 - CAXIAS DO SUL/RS  
CNPJ: 06.297.697/0001-90  
PROCESSO: 25351.506410/2016-86 AUTORIZ/MS: 1.16070.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.346, DE 15 DE DEZEMBRO DE 2016

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.198, de 30 de novembro de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

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

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

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

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

MARCELO VOGLER DE MORAES

ANEXO

Empresa Fabricante: Kern Pharma SL  
Endereço: Poligon Industrial Colón II, Venus, 72 - 08228 Terrassa (Barcelona)  
País: Espanha  
Empresa solicitante: Eurofarma Laboratórios S.A. CNPJ: 61.190.096/0001-92  
Autorização de Funcionamento: 1.00.043-8 Expediente(s): 1798733/16-4  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.

Empresa: Geolab Indústria Farmacêutica S/A CNPJ: 03.485.572/0001-04  
Endereço: Vila Primária 1B, Quadra 08-B, Lotes 01 A 08 N.º S/Nº Bairro: DAIA  
Município: Anápolis UF: GO CEP: 75133-600  
Autorização de Funcionamento: 1.05.423-2 Expediente(s): 1970396/16-1; 1970496/16-8  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos, granulados, pós e pós efervescentes.  
Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas.

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.349, DE 15 DE DEZEMBRO DE 2016

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.198, de 30 de novembro de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

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

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

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

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

MARCELO VOGLER DE MORAES

ANEXO

Empresa Fabricante: Astrazeneca UK Limited.  
Endereço: Silk Road Business Park, Macclesfield SK10 2NA  
País: Reino Unido.  
Empresa solicitante: Astrazeneca do Brasil Ltda. CNPJ: 60.318.797/0001-00  
Autorização de Funcionamento: 1.01.618-1 Expediente(s): 1971883/16-7 e 1971924/16-8  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.  
Sólidos não estéreis: cápsulas (embalagem primária e secundária).  
Produtos estéreis: implantes.  
Produtos estéreis: embalagem secundária.

Empresa Fabricante: Bayer de México, S.A. de C.V.  
Endereço: Ojo de Agua S/N, C.P. 94450, Mpio. Ixtaczoquitlan, Orizaba, Veracruz  
País: México  
Empresa solicitante: Bayer S.A. CNPJ: 18.459.628/0001-15  
Autorização de Funcionamento: 1.07.056-8 Expediente(s): 1799031/16-9 e 1799034/16-3  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos revestidos.  
Produtos estéreis hormonais: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).

Empresa Fabricante: Catalent France Beinheim SA.  
Endereço: 74, rue Principale - Beinheim  
País: França  
Empresa solicitante: Pharlab Indústria Farmacêutica S.A. CNPJ: 02.501.297/0001-02  
Autorização de Funcionamento: 1.04.107-5 Expediente(s): 0426595/15-5 e 1748041/16-8  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
Sólidos não estéreis: cápsulas moles (granul).

Empresa Fabricante: H. Lundbeck A/S  
Endereço: Ottiliavej 9, DK-2500 Copenhagen - Valby  
País: Dinamarca  
Empresa solicitante: Lundbeck Brasil Ltda. CNPJ: 04.522.600/0001-70  
Autorização de Funcionamento: 1.00.475-0 Expediente(s): 1396469/16-1 e 1397322/16-3  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).  
Líquidos não estéreis: soluções.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NIOXIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.001203/2003-15	<b>Categoria Regulatória</b>		<b>Data do registro</b>	16/05/2003
<b>Nome do Produto</b>	NIOXIL	<b>Registro</b>	154230028	<b>Vencimento do registro</b>	05/2023
<b>Princípio Ativo</b>	NIFEDIPINO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIANGINOSOS E VASODILADORES			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1542300280011	COMPRIMIDO SIMPLES	16/05/2003	24 meses
2	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 <b>ATIVA</b>	1542300280028	COMPRIMIDO SIMPLES	16/05/2003	24 meses
3	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 450 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542300280036	COMPRIMIDO SIMPLES	16/05/2003	24 meses
4	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1542300280044	COMPRIMIDO SIMPLES	16/05/2003	24 meses
5	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 450 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1542300280052	COMPRIMIDO SIMPLES	16/05/2003	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	NIFEDIPINO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Apresentação fracionada</b>	Não
<input type="button" value="Voltar"/>	

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

018235  
cg

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 3012/2018

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

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Nr.: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Data da Homologação: 09/02/2018  
 Sequência da Adjudicação: 374  
 Data da Adjudicação: 07/11/2018

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

Empenho Ordinário nr.: 3658)

Folha: 1/2

Fornecedor: **Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda. (Filial)** Código: 941 Telefone: 1935225800  
 Endereço: Rua Praça Emílio Marconato, 1000, Galpão Banco:  
 Cidade: Jaguariúna - SP - CEP: 13820-000 Agência:  
 CNPJ: 67.729.178/0004-91 Inscrição Estadual: 06299658001-02 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
23	400,000	UND	Acido folinico 15 mg - compr. (04-06-1806)	HIPOLABOR	0,86	344,00
54	200,000	AMP	Amiodarona 150mg/3 ml amp. (04-06-1815)	HIPOLABOR	1,599	319,80
114	200,000	FR	Brometo de ipratrópio 0,25mg/ml 20 ml gotas (04-06-1966)	HIPOLABOR	0,65	130,00
115	1.600,000	AMP	Brometo de n- butilescopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj. (04-06-1967)	HIPOLABOR	1,13	1.808,00
315	10.000,000	UND	Diazepam 10 mg compr. (46-01-0039)	CRISTALIA	0,039	390,00
316	8.000,000	UND	Diazepam 5 mg compr. (46-01-0040)	CRISTALIA	0,036	288,00
349	2.010,000	UND	Domperidona 10 mg - compr (04-06-3154)	MEDLEY	0,065	130,65
509	25,000	AMP	Lidocaina 2% s/vaso constritor 20 ml (04-06-2276)	HIPOLABOR	1,69	42,25
510	300,000	BISN	Lidocaina 2% 30 g geléia (04-06-2296)	HIPOLABOR	1,69	507,00
576	23.400,000	UND	Nifedipina 20 mg compr. (04-06-2281)	NEO Q/HYP/BF	0,036	842,40

Pato Branco, 7 de Novembro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

018236  
cg

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO  
Nr.: 3012/2018

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

Processo Administrativo: 180/2017  
Processo Nr.: 180/2017  
Data do Processo: 21/12/2017  
Data da Homologação: 09/02/2018  
Sequência da Adjudicação: 374  
Data da Adjudicação: 07/11/2018

PREGÃO PRESENCIAL  
Nr.: 46/2017 - PR

Folha: 2/2

(Empenho Ordinário nr.: 3658)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
742	16,000	UND	Tartarato de brimonidina 0,2% - 5 ml - colírio (04-06-2998)	GEOLAB	5,00	80,00
(Valores expressos em Reais R\$)						Total Geral: 4.882,10
						Desconto: 0,00
						Total Líquido: 4.882,10

Pato Branco, 7 de Novembro de 2018

-----  
Samir Rodrigo Kalinoski

Pato Branco, 08 de novembro de 2018.

À  
**AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**  
At: Departamento de Licitações

**Notificação Nº261/2018**  
**Pregão Presencial 046/2018**  
**Processo 180/2018**

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 Nº2673/2018 (09/10/2018); Nº 2753/2018 (18/10/2018)**; conforme segue abaixo:

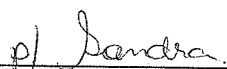
<b>PENDENCIAS NA AF Nº 2673/2018 - EMPENHO 3279</b>				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
127	230	FR	Bromoprida 4 mg/ml - 20 ml- gotas.	230
370	80	UND	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr.	80

<b>PENDENCIAS NA AF Nº 2753/2018 - EMPENHO 3361</b>				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
84	10000	DOSE	Beclometasona 250 mcg spray.	3400
127	150	FR	Bromoprida 4 mg/ml - 20 ml- gotas.	150

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





018238

cg

**URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 261/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: fiorenzanomed@yahoo.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 261/2018 - CONIMS

Enviada em: 08/11/2018 | 10:48

Recebida em: 08/11/2018 | 10:48

20181108074... .pdf 142.43 KB

BOM DIA

Segue em anexo Notificação nº 261/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

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

Atenciosamente,

Catia

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/11/08 10:46:11

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.08.2018 07:41:27 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

**ESTADO DO PARANÁ**

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

018239

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.: 2753/2018

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Nr.: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Data da Homologação: 09/02/2018  
 Sequência da Adjudicação: 358  
 Data da Adjudicação: 18/10/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3361)

Folha: 1/1

Fornecedor: **AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda** Código: 1488 Telefone: 463524-3136  
 Endereço: Avenida Prefeito Guiomar Lopes, 143, Sal Banco:  
 Cidade: Francisco Beltrão - PR - CEP: 85602-510 Agência:  
 CNPJ: 10.869.890/0001-26 Inscrição Estadual: 90482183-74 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

**Notificado****em****08 / 11 / 18**

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

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

It	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
84	10.000,000	Dose	Beclometasona 250 mcg spray (04-06-1960) <i>6.600 e 1.900,00</i>	CHIESI	0,195	1.950,00
127	150,000	FR	Bromoprida 4 mg/ml - 20 ml- gotas (04-06-4263) <i>VNS</i>	MARIOL	0,96	144,00
169	50,000	AMP	Ceftriaxona 1 g. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%) inj. (04-06-4319)	EURO FARMA	8,52	426,00
691	300,000	UND	Rivaroxabana 10 mg - compr (04-06-4331)	BAYER	6,30	1.890,00
693	280,000	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr (04-06-4323)	BAYER	6,38	1.786,40
791	100,000	FR	Vitamina A + D - 10 ml gotas (04-06-2173)	SANVAL	2,76	276,00
					<b>Total Geral:</b>	6.472,40
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	6.472,40

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 18 de Outubro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almox. Manut. e Fielis

Res. 02/2018

Samir Rodrigo Kalinoski



Re: AF 2753/2018 PR 180

De: DAVISA MEDICAMENTOS  
Para: compras@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: Re: AF 2753/2018 PR 180  
Enviada em: 19/10/2018 | 08:17  
Recebida em: 19/10/2018 | 08:17

recebido

Em sexta-feira, 19 de outubro de 2018 07:56:31 BRT, Compras - CONIMS <compras@conims.com.br> escreveu:

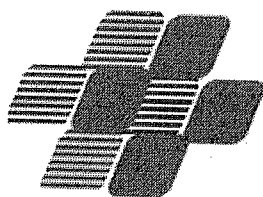
Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:  
**AF(s) nº: AF 2753/2018**

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

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

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 07:53:06

Para: compras@conims.com.br

Assunto: Ao receber este pedido p/ 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 06:52:05 (-0400)

Queries to: compras\_pedidos@conims.com.br

Recebemos de A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda os produtos constantes na nota fiscal ao lado

018241

NFe nº  
00.004.930  
Série  
002

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

**DAVISA**  
Distribuidora de Medicamentos

A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos  
Ltda  
Av Guiomar De Jesus Lopes 143 Sib  
Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

Nº.: 00.004.930

Série: 002

Folha: 1 de 1



Chave de Acesso

4118.1010.8698.9000.0126.5500.2000.0049.3010.0004.9305

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizadora.

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS

Protocolo e Data de Autorização de Uso

141180179408412 19/10/2018 10:02:01

Inscrição Estadual ou RG

9048218374

Inscrição Estadual do Substituto Tributário

CNPJ ou CPF

10.869.890/0001-26

**DESTINATÁRIO OU REMETENTE**

Nome ou Razão Social

Consórcio Intermunicipal De Saúde

000139

CNPJ ou CPF

00.136.858/0001-88

Data de Emissão

19/10/2018

Endereço

Rua Osvaldo Aranha, 376

Beirro/Distrito

Centro

CEP

85.501-037

Data de Saída/Entrada

19/10/2018

Cidade

PATO BRANCO

Fone

(46)2604-0780

Estado

PR

Inscrição Estadual ou RG

Isento

Hora da Saída/Entrada

**Quantas**

1 18/11/2018 R\$1.563,00

**Impostos e Tributação**

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	30,75 % 480,62	1.563,00
Frete	Seguro	Descontos	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.563,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES**

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa	UF	CNPJ
B. Transportes Ltda	0 - Emitente		000-0000	SC	04.353.469/0001-65
Endereço	Cidade	UF	Inscrição Estadual ou RG		
Av Getulio Vargas, 3540	CHAPECO	SC			
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
3				0,000	0,000

**Produtos**

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0000295	Vitamina A + D - 10 ml gotas Lote: AV762 Qtde: 4,000 Fab.: 03/04/2018 Val.: 31/03/2020	30045040	040	5102	FR	100,00	2,7600	0,00	276,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000553	Becometasona 250 mcg spray Lote: 1079761 Qtde: 0,000 Fab.: 01/06/2018 Val.: 30/06/2020	30043290	040	5102	DS	6,600,00	0,1950	0,00	1.287,00	0,00	0,00	0,00	00	00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 24/10/18

Recebido

SAMIR

24.10.2018

**Cálculo do ISSQN**

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

**Dados Adicionais**

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Dados Bancários para Depósito: Banco Cecred (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9 Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº46/2017- aut de fornecimento 2753/2018	

Recebemos de A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda os produtos constantes na nota fiscal ao lado

018242

NFe nº  
00.004.954  
Série  
002

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

# DAVISA

Distribuidora de Medicamentos

A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda

Av Guiomar De Jesus Lopes 143 Slb  
Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR

### DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

Nº.: 00.004.954

Série: 002

Folha: 1 de 1



Chave de Acesso

4118.1010.8698.9000.0126.5500.2000.0049.5410.0004.9544

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizadora.

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS

Protocolo e Data de Autorização de Uso

141180181387302 23/10/2018 9:08:03

Inscrição Estadual ou RG

9048218374

Inscrição Estadual do Substituto Tributário

CNPJ ou CPF

10.869.890/0001-26

### DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social

Consórcio Intermunicipal De Saúde

000139

CNPJ ou CPF

00.136.858/0001-88

Data de Emissão

23/10/2018

Endereço

Rua Osvaldo Aranha, 376

Bairro/Distrito

Centro

CEP

85.501-037

Data de Saída/Entrada

23/10/2018

Cidade

PATO BRANCO

Fone

(46)2604-0780

Estado

PR

Inscrição Estadual ou RG

Isento

Hora da Saída/Entrada

### Licitatas

1 22/11/2018 R\$1.786,40

### Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	18,75 % 334,95	1.786,40
Frete	Seguro	Descontos	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.786,40

### TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa	UF	CNPJ
B. Transportes Ltda	0 - Emitente		000-0000	SC	04.353.469/0001-65
Endereço	Cidade	UF	Inscrição Estadual ou RG		
Av Getulio Vargas, 3540	CHAPECO	SC			
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1				0,000	0,000

### Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0000268	Rivaroxabana 20 mg - compr Lote: BXHUF22 Qtde: 280,000 Fab.: 01/10/2017 Val.: 30/10/2020	30049079	040	5102	CPR	280,00	6,3800	0,00	1.786,40	0,00	0,00	0,00	00	00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 25/10/18

Recebido

SAMIA

25.10  
23

### Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

### Dados Adicionais

Informações Complementares

Dados Bancários para Depósito: Banco Cecred (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9  
Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº46/2017- aut de fornecimento 2753/2018

Reservado ao Fisco

018243  
eg



**DAVISA**  
Distribuidora de Medicamentos  
A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos  
Ltda  
Av Guiomar De Jesus Lopes 143 Sib  
Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**1 - SAÍDA**

Nº.: 00.004.993

Série: 002

Folha: 1 de 1



Chave de Acesso

1118.1010.8698.9000.0126.5500.2000.0049.9310.0004.9933

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizadora.

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS

Protocolo e Data de Autorização de Uso

141180185325581 29/10/2018 14:37:37

Inscrição Estadual ou RG

9048218374

Inscrição Estadual do Substituto Tributário

CNPJ ou CPF

10.869.890/0001-26

**DESTINATÁRIO OU REMETENTE**

Nome ou Razão Social

Consórcio Intermunicipal De Saúde

000139

CNPJ ou CPF

00.136.858/0001-88

Data de Emissão

29/10/2018

Endereço

Rua Osvaldo Aranha, 376

Bairro/Distrito

Centro

CEP

85.501-037

Data de Saída/Entrada

29/10/2018

Cidade

PATO BRANCO

Fone

(46)2604-0780

Estado

PR

Inscrição Estadual ou RG

Isento

Hora da Saída/Entrada

**Operações**

1 28/11/2018

R\$1.890,00

**Impostos e Tributação**

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS ST	0,00	Valor do ICMS ST	0,00	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	18,75 %	354,38	Valor Total dos Produtos	1.890,00
Frete	0,00	Seguro	0,00	Descontos	0,00	Outras Despesas	0,00	Valor do IPI		0,00	Valor Total da Nota	1.890,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES**

Razão Social	Rede Parana Express	Frete por Conta	0 - Emitente	Código ANTT		Placa	000-0000	UF	PR	CNPJ	28.461.260/0001-83	
Endereço	Rua Sílvia Abdala, 25	Cidade	FRANCISCO BELTRAO	UF	PR	Inscrição Estadual ou RG						
Quantidade	1	Espécie		Marca		Numeração		Peso Bruto	3.3 kg	0,000	Peso Líquido	0,000

**Produtos**

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0000568	Rivaroxabana 10 mg - compr Lote: BXHUHV1 Qtde: 0,000 Fab.: 01/09/2018 Val.: 30/09/2020	30049079	040	5102	CPR	300,00	6,3000	0,00	1.890,00	0,00	0,00	0,00	00	00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 01/11/18

Recebido *SAMIA*

**Cálculo do ISSQN**

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**Dados Adicionais**

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Dados Bancários para Depósito: Banco Cecred (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9 Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº46/2017- aut de fornecimento 2753/2018	

018244

NFe nº  
00.005.032  
Série  
002

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

**DAVISA**

Distribuidora de Medicamentos

A R Florenzano Distribuidora De Medicamentos  
LtdaAv Guiomar De Jesus Lopes 143 Sib  
Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR**DANFE**Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica**1 - SAÍDA**

Nº.: 00.005.032

Série: 002

Folha: 1 de 1



Chave de Acesso

4118.1110.8698.9000.0126.5500.2000.0050.3210.0005.0323

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizadora.

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS

Protocolo e Data de Autorização de Uso

141180190087342 06/11/2018 10:54:37

Inscrição Estadual ou RG

9048218374

Inscrição Estadual do Substituto Tributário

CNPJ ou CPF

10.869.890/0001-26

**DESTINATÁRIO OU REMETENTE**

Nome ou Razão Social	000139	CNPJ ou CPF	00.136.858/0001-88	Data de Emissão	06/11/2018
Consórcio Intermunicipal De Saúde				Data de Saída/Entrada	06/11/2018
Endereço	Bairro/Distrito	CEP	85.501-037	Endereço	Rua Osvaldo Aranha, 376
	Centro			Estado	PR
Cidade	Fone	Inscrição Estadual ou RG	Isto	Inscrição Estadual ou RG	Isento
PATO BRANCO	(46)2604-0780				

**Datas**

1	06/12/2018	R\$426,00
---	------------	-----------

**Impostos e Tributação**

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	30,75 % 131,00	426,00
Frete	Seguro	Descontos	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	426,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES**

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa	UF	CNPJ
Rede Parana Express	0 - Emitente		000-0000	PR	28.461.260/0001-83
Endereço	Cidade			UF	Inscrição Estadual ou RG
Rua Sílvia Abdala, 25	FRANCISCO BELTRAO			PR	
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1				0,000	0,000

**Produtos**

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtd	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0001038	Ceftriaxona 1 g. IM c/ diluente (LIDOCAINA 1%) Inj. Lote: 580216A Qtde: 1.120,000 Fab.: 01/09/2018 Val.: 30/09/2020	30042059	040	5102	FR/A	50,00	8,5200	0,00	426,00	0,00	0,00	0,00	00	00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 07.11.18

Recebido

**Cálculo do ISSQN**

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**Dados Adicionais**

Informações Complementares

Dados Bancários para Depósito: Banco Cecred (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9  
Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº46/2017- aut de fornecimento 2753/2018

Reservado ao Fisco

**ESTADO DO PARANÁ**

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

018245  
09**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 2673/2018

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

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Nr.: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Data da Homologação: 09/02/2018  
 Sequência da Adjudicação: 333  
 Data da Adjudicação: 09/10/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3279)

Folha: 1/2

Fornecedor: **AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda** Código: 1488 Telefone: 463524-3136  
 Endereço: Avenida Prefeito Guiomar Lopes, 143, Sal Banco:  
 Cidade: Francisco Beltrão - PR - CEP: 85602-510 Agência:  
 CNPJ: 10.869.890/0001-26 Inscrição Estadual: 90482183-74 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

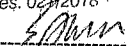
Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
72	750,000	UND	Atorvastatina cálcica 10 mg - compr. (04-06-1954)	CIMED	0,15	112,50
73	1.020,000	UND	Atorvastatina cálcica 20mg - compr (04-06-3144)	CIMED	0,229	233,58
84	13.000,000	Dose	Beclometasona 250 mcg spray (04-06-1960)	CHIESI	0,195	2.535,00
124	60,000	Dose	Brometo de tiotrópio 2,5 mcg - 4 ml (04-06-2249)	BOEHRINGER	4,03	241,80
127	230,000	FR	Bromoprida 4 mg/ml - 20 ml- gotas (04-06-4263)	MARIOL	0,96	220,80
163	3090	UND	Castanha da Índia 300 mg- dragea (04-06-2216) com 50.	CATARINENSE	0,36	1.116,00
169	410,000	AMP	Ceftriaxona 1 g. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%) inj. (04-06-4319)	EURO FARMA	8,52	3.493,20
171	200,000	AMP	Ceftriaxona 500 mg. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%) inj. (04-06-1833)	EURO FARMA	5,952	1.190,40
342	2.700,000	UND	Dissulfiram 250 mg - compr. (46-01-0042)	SANOFI	0,31	837,00
370	80,000	UND	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr. (04-06-2040)	SANOFI	3,10	248,00
437	450 750	cáp	Ginseng 40mg + Vit.A 4.000 U.I + Vit.B1 2mg + Vit.B12 2mg + Vit.B6 10mg + Vit.B12 1mcg + Vit.C 60mg + Vit.D 400U.I + Vit E 10mg + Nicotinamida 15mg + Pantenoato de cálcio 10mg + Ácido fólico 0,4mg + Rutosídeos 20mg + Ferro 10 mg + Cálcio 103,5 + Fosfato 80mg + Cobre 1mg + Potássio 4mg + Manganês 1mg + Magnésio 5mg + Zinco 1mg + Lecitina de soja 92mg. (VITERGAN MASTER) (04-06-4140)	MARJAN	1,885	2.262,00

Pato Branco, 9 de Outubro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas

Res. 02/2018 - CONIMS

  
 Samir Rodrigo Kalinoski



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

018246  
 eg

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 2673/2018

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

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Nr.: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Data da Homologação: 09/02/2018  
 Sequência da Adjudicação: 333  
 Data da Adjudicação: 09/10/2018

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

(Empenho Ordinário nr.: 3279)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
489	120,000	UND	Levodopa + cardidopa + entacapona 100/25/200 mg - compr (46-01-0198)	NOVARTIS	5,40	648,00
623	50,000	AMP	Penicilina G. benzatina 1.200.000UI C/ diluente inj. (04-06-2127)	TEUTO	9,36	468,00
624	50,000	AMP	Penicilina G. benzatina 600.000 UI c/diluente inj. (04-06-2128)	TEUTO	8,40	420,00
653	600,000	UND	Pregabalina 150 mg - cáps. (46-01-0137)	MEDQUIMICA	0,72	432,00
671	30,000	FR	Protetor solar bloqueador FPS 50 (loção), fórmula não gordurosa, rápida absorção, espalha fácil, não deixa resíduos na pele, resistente a água, filtra 90% dos raios UVA, fator azul, 200 ml (04-06-2238)	MOPH	14,50	435,00
691	300,000	UND	Rivaroxabana 10 mg - compr (04-06-4331)	BAYER	6,30	1.890,00
692	448,000	UND	Rivaroxabana 15 mg - compr (04-06-4322)	BAYER	6,30	2.822,40
3	420,000	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr (04-06-4323)	BAYER	6,38	2.679,60
805	2,000	AMP	Zuclopentixol Depot 200 mg - 1 ml inj (46-01-0159)	LUNDBECK	57,90	115,80

(Valores expressos em Reais R\$)					<b>Total Geral:</b>	22.401,08
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	22.401,08

Pato Branco, 9 de Outubro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas

Res. 02/2018 CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski



018247  
cg

---

**Confirmação Aut de fornecimento - AR Fiorenzano**

De: DAVISA MEDICAMENTOS

Para: compras\_pedidos@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Confirmação Aut de fornecimento - AR Fiorenzano

Enviada em: 15/10/2018 | 11:24

Recebida em: 15/10/2018 | 11:24

Bom dia Rejane

Você acabou de ligar a respeito de confirmação de recebimento de aut de fornecimento, as últimas que recebi foram as 2673 e a 2657. Tem mais alguma depois dessas?

Aguardo

Att,  
Maryana

Recebemos de A.R. Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda os produtos constantes na nota fiscal ao lado

018248

NFe nº  
00.004.929  
Série  
002

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

# DAVISA

Distribuidora de Medicamentos  
A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos  
Ltda  
Av Guiomar De Jesus Lopes 143 Sib  
Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR

### DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

Nº.: 00.004.929

Série: 002

Folha: 1 de 2



Chave de Acesso

4118.1010.8698.9000.0126.5500.2000.0049.2910.0004.9290

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizadora.

Natureza da Operação: VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS		Protocolo e Data de Autorização de Uso 141180179409870 19/10/2018 10:03:22	
Inscrição Estadual ou RG 9048218374	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	CNPJ ou CPF 10.869.890/0001-26	

### DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social Consórcio Intermunicipal De Saúde		CNPJ ou CPF 000139	00.136.858/0001-88	Data de Emissão 19/10/2018
Endereço Rua Osvaldo Aranha, 376		Bairro/Distrito Centro	CEP 85.501-037	Data de Saída/Entrada 19/10/2018
Cidade PATO BRANCO	Fone (46)2604-0780	Estado PR	Inscrição Estadual ou RG Isento	Hora da Saída/Entrada
Distribuição 18/11/2018		R\$8.700,24		

### Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS 435,00	Valor do ICMS 52,20	Base de Cálculo do ICMS ST 0,00	Valor do ICMS ST 0,00	Valor Aprox. Impostos (% e R\$) 31,42 %	2.733,55	Valor Total dos Produtos 8.700,24
Frete 0,00	Seguro 0,00	Descontos 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00		Valor Total da Nota 8.700,24

### TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social B. Transportes Ltda	Frete por Conta 0 - Emitente	Código ANTT	Placa 000-0000	UF SC	CNPJ 04.353.469/0001-65
Endereço Av Getulio Vargas, 3540		Cidade CHAPECO	UF SC	Inscrição Estadual ou RG	
Quantidade 16	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto 0,000	Peso Líquido 0,000

### Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0001239	Atorvastatina cálcica 10 mg - compr. Lote: 1705619 Qtde: 0,000 Fab.: 01/03/2017 Val.: 30/03/2019	30049099	040	5102	CPR	270,00	0,1500	0,00	40,50	0,00	0,00	0,00	00	00
0001239	Atorvastatina cálcica 10 mg - compr. Lote: 1706566 Qtde: 0,000 Fab.: 01/03/2017 Val.: 30/03/2019	30049099	040	5102	CPR	60,00	0,1500	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0001239	Atorvastatina cálcica 10 mg - compr. Lote: 1809565 Qtde: 10.380,000 Fab.: 01/05/2018 Val.: 30/05/2020	30049099	040	5102	CPR	420,00	0,1500	0,00	63,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0001092	Atorvastatina cálcica 20mg - compr Lote: 1805994 Qtde: 24.720,000 Fab.: 01/06/2018 Val.: 30/06/2020	30049099	040	5102	CPR	1.020,00	0,2290	0,00	233,58	0,00	0,00	0,00	00	00
0000553	Beclometasona 250 mcg spray Lote: 1079761 Qtde: 0,000 Fab.: 01/06/2018 Val.: 30/06/2020	30043290	040	5102	DS	13.000,00	0,1950	0,00	2.535,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0001038	Ceftriaxona 1 g. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%) inj. Lote: 578790A Qtde: 10,000 Fab.: 01/08/2018 Val.: 30/08/2020	30042059	040	5102	FR/A	320,00	8,5200	0,00	2.726,40	0,00	0,00	0,00	00	00
0001038	Ceftriaxona 1 g. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%) inj. Lote: 575960A Qtde: 0,000 Fab.: 01/08/2018 Val.: 30/08/2020	30042059	040	5102	FR/A	31,00	8,5200	0,00	264,12	0,00	0,00	0,00	00	00
0001038	Ceftriaxona 1 g. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%) inj. Lote: 561210A Qtde: 0,000 Fab.: 01/05/2018 Val.: 30/05/2020	30042059	040	5102	FR/A	37,00	8,5200	0,00	315,24	0,00	0,00	0,00	00	00
0000393	Ceftriaxona 500 mg. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%) inj. Lote: 556121A Qtde: 98,000 Fab.: 01/04/2018 Val.: 30/04/2020	30042059	040	5102	AMP	200,00	5,9520	0,00	1.190,40	0,00	0,00	0,00	00	00
0000439	Penicilina G. benzatina 1.200.000UI C/ diluente inj. Lote: 2505440 Qtde: 0,000 Fab.: 01/08/2017 Val.: 30/08/2017	30041013	040	5102	AMP	50,00	9,3600	0,00	468,00	0,00	0,00	0,00	00	00

### Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

### Dados Adicionais

Informações Complementares Dados Bancários para Depósito: Banco Cered (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9 Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº46/2017- aut de fornecimento 2673/2018	Reservado ao Fisco
--	--------------------

018249

# DAVISA

**A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda**  
Av Guiomar De Jesus Lopes 143 Sib  
Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**1 - SAÍDA**  
Nº.: 00.004.929  
Série: 002  
Folha: 2 de 2



Chave de Acesso  
**4118.1010.8698.9000.0126.5500.2000.0049.2910.0004.9290**

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ autorizadora.

Natureza da Operação: **VENDE DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS**      Protocolo e Data de Autorização de Uso: **141180179409870 19/10/2018 10:03:22**

Inscrição Estadual ou RG: **9048218374**      Inscrição Estadual do Substituto Tributário:      CNPJ ou CPF: **10.869.890/0001-26**

**DESTINATÁRIO OU REMETENTE**

Nome ou Razão Social: **Consortório Intermunicipal De Saúde**      CNPJ ou CPF: **000139 00.136.858/0001-88**      Data de Emissão: **19/10/2018**

Endereço: **Rua Osvaldo Aranha, 376**      Bairro/Distrito: **Centro**      CEP: **85.501-037**      Data de Saída/Entrada: **19/10/2018**

Cidade: **PATO BRANCO**      Fone: **(46)2604-0780**      Estado: **PR**      Inscrição Estadual ou RG: **Isento**      Hora da Saída/Entrada:

**Duplicatas**

1	18/11/2018	R\$8.700,24
---	------------	-------------

**Impostos e Tributação**

Base de Cálculo do ICMS	435,00	Valor do ICMS	52,20	Base de Cálculo do ICMS ST	0,00	Valor do ICMS ST	0,00	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	31,42 %      2.733,55	Valor Total dos Produtos	8.700,24
Frete	0,00	Seguro	0,00	Descontos	0,00	Outras Despesas	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Total da Nota	8.700,24

**TRANSPORTADOR/VOLUMES**

Razão Social: **B. Transportes Ltda**      Frete por Conta: **0 - Emitente**      Código ANTT:      Placa: **000-0000**      UF: **SC**      CNPJ: **04.353.469/0001-65**

Endereço: **Av Getulio Vargas, 3540**      Cidade: **CHAPECO**      UF: **SC**      Inscrição Estadual ou RG:

Quantidade: **16**      Espécie:      Marca:      Numeração:      Peso Bruto: **0,000**      Peso Líquido: **0,000**

**Produtos**

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0001606	2019 Penicilina G.benzatina 600.000 UI c/diluente inj. Lote: 2501144 Qtde: 230,000 Fab.: 01/12/2016 Val: 30/12/2018	30049099	040	5102	AMP	50,00	8,4000	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	00
0001685	Protetor solar bloqueador FPS 50 ( loção ), formula não g ordurosa, rápida absorç Lote: 1710313 Qtde: 0,000 Fab.: 01/10/2017 Val: 30/10/2019	33049990	000	5102	FR	24,00	14,5000	0,00	348,00	348,00	41,76	0,00	12	00
0001685	Protetor solar bboqueador FPS 50 ( loção ), formula não g ordurosa, rápida absorç Lote: 1712041 Qtde: 52,000 Fab.: 01/12/2017 Val: 30/12/2019	33049990	000	5102	FR	6,00	14,5000	0,00	87,00	87,00	10,44	0,00	12	00

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

Consortório Intermunicipal de Saúde em 24.10.18

Recebido FAM

24.10.2018

### Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**Dados Adicionais**  
Informações Complementares  
Dados Bancários para Depósito: Banco Cecred (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9  
Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº46/2017- aut de fornecimento 2873/2018

Reservado ao Fisco

Recebemos de A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda os produtos constantes na nota fiscal ao lado

018250

NFe nº  
00.004.953  
Série  
002

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor



**DAVISA**  
Distribuidora de Medicamentos  
A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos  
Ltda  
Av Guiomar De Jesus Lopes 143 S/b  
Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**1 - SAÍDA**

Nº: 00.004.953  
Série: 002  
Folha: 1 de 2



Chave de Acesso

4118.1010.8698.9000.0126.5500.2000.0049.5310.0004.9539

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizadora.

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS

Protocolo e Data de Autorização de Uso

141180181389083 23/10/2018 9:09:28

Inscrição Estadual ou RG

9048218374

Inscrição Estadual do Substituto Tributário

CNPJ ou CPF

10.869.890/0001-26

**DESTINATÁRIO OU REMETENTE**

Nome ou Razão Social

Consórcio Intermunicipal De Saúde

CNPJ ou CPF

000139 00.136.858/0001-88

Data de Emissão

23/10/2018

Endereço

Rua Osvaldo Aranha, 376

Bairro/Distrito

Centro

CEP

85.501-037

Data de Saída/Entrada

23/10/2018

Cidade

PATO BRANCO

Fone

(46)2604-0780

Estado

PR

Inscrição Estadual ou RG

Isento

Hora da Saída/Entrada

**Duplicatas**

1 22/11/2018 R\$6.894,60

**Impostos e Tributação**

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS ST	0,00	Valor do ICMS ST	0,00	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	22,04 %	1.519,87	Valor Total dos Produtos	6.894,60
Frete	0,00	Seguro	0,00	Descontos	0,00	Outras Despesas	0,00	Valor do IPI			Valor Total da Nota	6.894,60

**TRANSPORTADOR/VOLUMES**

Razão Social	B. Transportes Ltda			Frete por Conta	0 - Emitente	Código ANTT	Placa	UF	CNPJ
Endereço	Av Getulio Vargas, 3540			Cidade	CHAPECO	UF	SC	Inscrição Estadual ou RG	04.353.469/0001-65
Quantidade	4	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	0,000		Peso Líquido	0,000

**Produtos**

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0000928	Zuclopentixol Depot 200 mg - 1 ml inj Lote: 2563008 Qtde: 0,000 Fab.: 01/10/2017 Val.: 30/10/2020 Controlado: C1	30049079	040	5102	AMP	2,00	57,9000	0,00	115,80	0,00	0,00	0,00	00	00
0000291	Brometo de tiotrópio 2,5 mcg - 4 ml Lote: 801093 Qtde: 0,000 Fab.: 01/01/2018 Val.: 30/01/2021	30049099	040	5102	CAP	60,00	4,0300	0,00	241,80	0,00	0,00	0,00	00	00
1792	Castanha da Índia 300 mg - dragea Lote: 41222 Qtde: 30,000 Fab.: 01/08/2018 Val.: 30/08/2020	30049099	040	5102	CPR	3.090,00	0,3600	0,00	1.112,40	0,00	0,00	0,00	00	00
0000519	Dissulfiram 250 mg - compr. Lote: 828746 Qtde: 0,000 Fab.: 01/05/2018 Val.: 30/10/2019 Controlado: C1	30049059	040	5102	CPR	2.700,00	0,3100	0,00	837,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000550	Levodopa + cardidopa + entacapona 100/25/200 mg - co mpr Lote: 1796752 Qtde: 0,000 Fab.: 01/03/2017 Val.: 30/03/2019 Controlado: C1	30049035	040	5102	CPR	90,00	5,4000	0,00	486,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000550	Levodopa + cardidopa + entacapona 100/25/200 mg - co mpr Lote: 1789104 Qtde: 0,000 Fab.: 01/03/2017 Val.: 30/03/2019 Controlado: C1	30049035	040	5102	CPR	30,00	5,4000	0,00	162,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000568	Rivaroxabana 10 mg - compr Lote: BXHUV1 Qtde: 0,000 Fab.: 01/09/2017 Val.: 30/09/2020	30049079	040	5102	CPR	200,00	6,3000	0,00	1.260,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000268	Rivaroxabana 20 mg - compr Lote: BXHUF22 Qtde: 280,000 Fab.: 01/10/2017 Val.: 30	30049079	040	5102	CPR	420,00	6,3800	0,00	2.679,60	0,00	0,00	0,00	00	00

**Cálculo do ISSQN**

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**Dados Adicionais**

Informações Complementares Dados Bancários para Depósito: Banco Cered (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9 Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº46/2017- aut de fornecimento 2673/2018	Reservado ao Fisco
--	--------------------

018251  
fg

# DAVISA

Distribuidora de Medicamentos

A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda

Av Guiomar De Jesus Lopes 143 Slb  
Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

Nº.: 00.004.953

Série: 002

Folha: 2 de 2



Chave de Acesso

4118.1010.8698.9000.0126.5500.2000.0049.5310.0004.9539

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizadora.

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS

Protocolo e Data de Autorização de Uso

141180181389083 23/10/2018 9:09:28

Inscrição Estadual ou RG

9048218374

Inscrição Estadual do Substituto Tributário

CNPJ ou CPF

10.869.890/0001-26

### DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social

Consórcio Intermunicipal De Saúde

000139

CNPJ ou CPF

00.136.858/0001-88

Data de Emissão

23/10/2018

Endereço

Rua Osvaldo Aranha, 376

Bairro/Distrito

Centro

CEP

85.501-037

Data de Saída/Entrada

23/10/2018

Cidade

PATO BRANCO

Fone

(46)2604-0780

Estado

PR

Inscrição Estadual ou RG

Isento

Hora da Saída/Entrada

### Duplicatas

1 22/11/2018 R\$6.894,60

### Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS ST	0,00	Valor do ICMS ST	0,00	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	22,04 %	1.519,87	Valor Total dos Produtos	6.894,60
	0,00	Seguro	0,00	Descontos	0,00	Outras Despesas	0,00	Valor do IPI		0,00	Valor Total da Nota	6.894,60

### TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social	B. Transportes Ltda			Frete por Conta	0 - Emitente	Código ANTT	Placa	000-0000	UF	SC	CNPJ	04.353.469/0001-65
Endereço	Av Getúlio Vargas, 3540			Cidade	CHAPECO			UF	SC	Inscrição Estadual ou RG		
Quantidade	4	Espécie		Marca		Numeração		Peso Bruto	0,000		Peso Líquido	0,000

### Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
/10/2020														

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 25/10/18

Recebido *SAMIN*

25.10.18  
fg

### Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

### Dados Adicionais

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Dados Bancários para Depósito: Banco Cecred (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9 Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº46/2017- aut de fornecimento 2673/2018	

Recebemos de A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda os produtos constantes na nota fiscal ao lado

Data do Recebimento: \_\_\_\_\_

Identificação e Assinatura do Recebedor: **018252**

NFe nº: **00.004.992**  
Série: **002**

**DAVISA**  
Distribuidora de Medicamentos  
A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda  
Av Guiomar De Jesus Lopes 143 S/B  
Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
**1 - SAÍDA**  
Nº.: **00.004.992**  
Série: **002**  
Folha: **1 de 1**

Chave de Acesso  
**4118.1010.8698.9000.0126.5500.2000.0049.9210.0004.9928**

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ autorizadora.

Natureza da Operação: **VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS**

Inscrição Estadual ou RG: **9048218374**

Inscrição Estadual do Substituto Tributário: \_\_\_\_\_

Protocolo e Data de Autorização de Uso: **141180185326556 29/10/2018 14:38:17**

CNPJ ou CPF: **10.869.890/0001-26**

**DESTINATÁRIO OU REMETENTE**

Nome ou Razão Social: **Consórcio Intermunicipal De Saúde**

Endereço: **Rua Osvaldo Aranha, 376**

Cidade: **PATO BRANCO**

CEP: **85.501-037**

Data de Emissão: **29/10/2018**

Data de Saída/Entrada: **29/10/2018**

Estado: **PR**

Inscrição Estadual ou RG: **Isento**

Hora da Saída/Entrada: \_\_\_\_\_

**Duplicatas**

1	28/11/2018	R\$4.300,65
---	------------	-------------

**Impostos e Tributação**

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS ST	0,00	Valor do ICMS ST	0,00	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	21,12 %	908,16	Valor Total dos Produtos	4.300,65
Frete	0,00	Seguro	0,00	Descontos	0,00	Outras Despesas	0,00	Valor do IPI	0,00	0,00	Valor Total da Nota	4.300,65

**TRANSPORTADOR/VOLUMES**

Razão Social: **Rede Parana Express**

Endereço: **Rua Sílvia Abdala, 25**

Cidade: **FRANCISCO BELTRAO**

UF: **PR**

Inscrição Estadual ou RG: **28.461.260/0001-83**

Quantidade: **1**

Espécie: \_\_\_\_\_

Marca: \_\_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_

Peso Bruto: **0,000**

Peso Líquido: **0,000**

**Produtos**

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0000569	Rivaroxabana 15 mg - compr Lote: BXJ1DF1 Qtde: 0,000 Fab.: 30/12/2017 Val.: 30/12/2020	30049079	040	5102	CPR	448,00	6,3000	0,00	2.822,40	0,00	0,00	0,00	00	00
0000083	Ginseng 40mg + V it.A 4.000 U.I + V it.B1 2mg + V it.B1 2mg + V it.B6 10mg + V Lote: H816 Qtde: 0,000 Fab.: 01/12/2017 Val.: 30/12/2019	30045090	040	5102	CAP	450,00	1,8850	0,00	848,25	0,00	0,00	0,00	00	00
0000068	Rivaroxabana 10 mg - compr Lote: BXHUHV1 Qtde: 0,000 Fab.: 01/09/2018 Val.: 30/09/2020	30049079	040	5102	CPR	100,00	6,3000	0,00	630,00	0,00	0,00	0,00	00	00

*01.11.18*

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em **01.11.18**

Recebido **SAMIA**

**Cálculo do ISSQN**

Inscrição Municipal: \_\_\_\_\_

Valor Total dos Serviços: \_\_\_\_\_

Base de Cálculo do ISSQN: \_\_\_\_\_

Valor do ISSQN: \_\_\_\_\_

**Dados Adicionais**

Informações Complementares: \_\_\_\_\_

Dados Bancários para Depósito: Banco Cetred (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9

Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº46/2017- Aut de fornecimento 2673/2018

Reservado ao Fisco: \_\_\_\_\_

018253

NFe nº  
00.005.031  
Série  
002

Data do Recêbimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

**DAVISA**  
Distribuidora de Medicamentos

A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda

Av Guiomar De Jesus Lopes 143 S/b  
Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**1 - SAÍDA**

Nº.: 00.005.031

Série: 002

Folha: 1 de 1



Chave de Acesso

4118.1110.8698.9000.0126.5500.2000.0050.3110.0005.0318

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizadora.

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS

Protocolo e Data de Autorização de Uso

141180190087951 06/11/2018 10:55:03

Inscrição Estadual ou RG

9048218374

Inscrição Estadual do Substituto Tributário

CNPJ ou CPF

10.869.890/0001-26

**DESTINATÁRIO OU REMETENTE**

Nome ou Razão Social

Consórcio Intermunicipal De Saúde

000139

CNPJ ou CPF

00.136.858/0001-88

Data de Emissão

06/11/2018

Endereço

Rua Osvaldo Aranha, 376

Bairro/Distrito

Centro

CEP

85.501-037

Data de Saída/Entrada

06/11/2018

Cidade

PATO BRANCO

Fone

(46)2604-0780

Estado

PR

Inscrição Estadual ou RG

Isento

Hora da Saída/Entrada

Quantidade

1 06/12/2018

R\$2.033,19

**Impostos e Tributação**

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS ST	0,00	Valor do ICMS ST	0,00	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	29,90 %	607,93	Valor Total dos Produtos	2.033,19
Frete	0,00	Seguro	0,00	Descontos	0,00	Outras Despesas	0,00	Valor do IPI	0,00		Valor Total da Nota	2.033,19

**TRANSPORTADOR/VOLUMES**

Razão Social	Rede Parana Express	Frete por Conta	0 - Emitente	Código ANTT		Placa	000-0000	UF	PR	CNPJ	28.461.260/0001-83	
Endereço	Rua Sílvia Abdala, 25	Cidade	FRANCISCO BELTRAO	UF	PR	Inscrição Estadual ou RG						
Quantidade	2	Espécie		Marca		Numeração		Peso Bruto	6,3 kg	0,000	Peso Líquido	0,000

**Produtos**

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0001038	Ceftriaxona 1 g. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%) inj. Lote: 580216A Qtde: 1.120,000 Fab.: 01/09/2018 Val.: 30/09/2020	30042059	040	5102	FR/A	20,00	8,5200	0,00	170,40	0,00	0,00	0,00	00	00
0001038	Ceftriaxona 1 g. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%) inj. Lote: 580216B Qtde: 560,000 Fab.: 01/09/2018 Val.: 30/09/2020	30042059	040	5102	FR/A	2,00	8,5200	0,00	17,04	0,00	0,00	0,00	00	00
00083	Ginseng 40mg + V it.A 4.000 U.I + V it.B1 2mg + V it.B1 2mg + V it.B6 10mg + V Lote: H816 Qtde: 0,000 Fab.: 01/12/2017 Val.: 30/12/2019	30045090	040	5102	CAP	750,00	1,8850	0,00	1.413,75	0,00	0,00	0,00	00	00
0001714	Pregabalina 150 mg - cáps. Lote: G801117 Qtde: 0,000 Fab.: 01/01/2018 Val.: 30/12/2019 Controlado: C1	30049039	040	5102	CPR	540,00	0,7200	0,00	388,80	0,00	0,00	0,00	00	00
0001714	Pregabalina 150 mg - cáps. Lote: G803002 Qtde: 0,000 Fab.: 01/03/2018 Val.: 28/02/2020 Controlado: C1	30049039	040	5102	CPR	60,00	0,7200	0,00	43,20	0,00	0,00	0,00	00	00

07.11.18

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 07.11.18

Recebido

**Cálculo do ISSQN**

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**Dados Adicionais**

Informações Complementares

Dados Bancários para Depósito: Banco Cered (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9  
Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº46/2017- aut de fornecimento 2673/2018

Reservado ao Fisco



018254  
cg

---

**Re: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 261/2018 - CONIMS**

De: AR FIORENZANO  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: Re: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 261/2018 - CONIMS  
Enviada em: 08/11/2018 | 11:02  
Recebida em: 08/11/2018 | 11:02

*Catia bom dia !*

*Catia esta sendo faturado e despachado dia 12/11/2018 próxima segunda feira.*

**Att. Michel Marcello**  
**46 3524 3136**  
**AR FIORENZANO.**

Em quinta-feira, 8 de novembro de 2018 10:48:12 BRST, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

BOM DIA

Segue em anexo Notificação nº 261/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

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

Atenciosamente,  
Catia

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

---

De: ricoh@ricoh.com.br  
Enviada: 2018/11/08 10:46:11  
Para: licitacao@conims.com.br  
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.08.2018 07:41:27 (-0500)  
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Recebemos de A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda os produtos constantes na nota fiscal ao lado

Date do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

018255

NFe nº 00.005.068

Série 002

**DAVISA**  
Distribuidora de Medicamentos

**A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda**

Av Guiomar De Jesus Lopes 143 Sib  
Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR


**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**1 - SAÍDA**

Nº.: 00.005.068

Série: 002

Folha: 1 de 1



Chave de Acesso  
**4118.1110.8698.9000.0128.5500.2000.0050.6810.0005.0687**

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ autorizadora.

Natureza da Operação  
**VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS**

Inscrição Estadual ou RG 9048218374

Inscrição Estadual do Substituto Tributário

Protocolo e Data da Autorização do Ues 141180192915834 09/11/2018 14:08:51

CNPJ ou CPF 10.869.890/0001-26

**DESTINATÁRIO OU REMETENTE**

Nome ou Razão Social  
**Consórcio Intermunicipal De Saúde**

Endereço  
Rua Osvaldo Aranha, 376

Cidade  
PATO BRANCO

Fone (46)2604-0780

Estado PR

Bairro/Distrito Centro

CEP 85.501-037

Data de Emissão 09/11/2018

Data de Saída/Entrada 09/11/2018

Inscrição Estadual ou RG Isento

Hora de Saída/Entrada

**Duplicatas**

1	09/12/2018	R\$807,00
---	------------	-----------

**Impostos e Tributação**

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS ST	0,00	Valor do ICMS ST	0,00	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	30,04 %	242,39	Valor Total dos Produtos	807,00
Frete	0,00	Seguro	0,00	Descontos	0,00	Outras Despesas	0,00	Valor do IPI			Valor Total da Nota	807,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES**

Razão Social  
Rede Parana Express

Endereço  
Rua Silvia Abdala, 25

Cidade  
FRANCISCO BELTRAO

UF PR

CNPJ 28.461.260/0001-83

Inscrição Estadual ou RG

Quantidade 3

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto 10 kg

Peso Líquido 0,000

**Produtos**

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0000467	Bromoprida 4 mg/ml - 20 ml- gotas Lote: 0M0412 Qtde: 0,000 Fab.: 01/08/2018 Val.: 30/08/2020	30049046	040	5102	FR	150,00	0,9600	0,00	144,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000553	Beclometasona 250 mcg spray Lote: 1079761 Qtde: 0,000 Fab.: 01/06/2018 Val.: 30/06/2020	30043290	040	5102	DS	3.400,00	0,1950	0,00	663,00	0,00	0,00	0,00	00	00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 12, 11, 18

Recebido *[Assinatura]*

**Cálculo do ISSQN**

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

**Dados Adicionais**

Informações Complementares


Dados Bancários para Depósito: Banco Gestred (n.005), Agência 0113, Conta 3044-9

Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº46/2017- aut de fornecimento 2753/2018

Reservado ao Fisco

**DAVISA**  
Distribuidora de Medicamentos  
**A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda**  
Av Guiomar De Jesus Lopes 143 Sib  
Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
**1 - SAÍDA**  
Nº.: 00.005.067  
Série: 002  
Folha: 1 de 1



Chave de Acesso  
**4118.1110.8698.9000.0126.5500.2000.0050.6710.0005.0671**

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ autorizadora.

Natureza da Operação: **VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS**

Inscrição Estadual ou RG: 9048218374

Inscrição Estadual do Substituto Tributário: \_\_\_\_\_

Protocolo e Data de Autorização de Uso: **141180192916499 09/11/2018 14:09:19**

CNPJ ou CPF: 10.869.890/0001-26

**DESTINATÁRIO OU REMETENTE**

Nome ou Razão Social: **Consórcio Intermunicipal De Saúde**

Endereço: **Rua Osvaldo Aranha, 376**

Cidade: **PATO BRANCO**

Fone: **(46)2604-0780**

Estado: **PR**

Bairro/Distrito: **Centro**

CEP: **85.501-037**

Data de Emissão: **09/11/2018**

Data de Saída/Entrada: **09/11/2018**

Inscrição Estadual ou RG: **Isento**

Hora da Saída/Entrada: \_\_\_\_\_

**Duplicatas**

1	09/12/2018	R\$468,80
---	------------	-----------

**Impostos e Tributação**

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	26,75 % 125,40	469,80
Frete	Seguro	Descontos	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	468,80

**TRANSPORTADOR/VOLUMES**

Razão Social: **Rede Parana Express**

Endereço: **Rua Silvia Abdala, 25**

Cidade: **FRANCISCO BELTRAO**

UF: **PR**

Quantidade: **2**

Espécie: \_\_\_\_\_

Marca: \_\_\_\_\_

Numeração: \_\_\_\_\_

Placa: **1329**

UF: **PR**

CNPJ: **28.461.260/0001-83**

Inscrição Estadual ou RG: \_\_\_\_\_

Peso Líquido: **0,000**

**Produtos**

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
0000372	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr. Lote: 119570A Qtde: 0,000 Fab.: 01/12/2017 Val: 30/12/2019	30049099	040	5102	GPR	80,00	3,1000	0,00	248,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000467	Bromoprida 4 mg/ml - 20 ml- gotas Lote: 0M6412 Qtde: 0,000 Fab.: 01/08/2018 Val: 30/08/2020	30049045	040	5102	FR	230,00	0,9600	0,00	220,80	0,00	0,00	0,00	00	00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em **19/11/18**

Recebido **SAMIN**

**Cálculo do ISSQN**

Inscrição Municipal: \_\_\_\_\_

Valor Total dos Serviços: \_\_\_\_\_

Base de Cálculo do ISSQN: \_\_\_\_\_

Valor do ISSQN: \_\_\_\_\_

**Dados Adicionais**

Informações Complementares: **Dados Bancários para Depósito: Banco Cecred (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9. Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº46/2017- aut de fornecimento 2673/2018**

Reservado ao Fisco: \_\_\_\_\_



018257

**RE: TROCA DE MARCA CONIMS PATO BRANCO (1482) PV1235153 E2314AF1903**

*encerrado em 20/11*

De: LICITACAO | CONIMS

Para: gabriel.talarico@rioclarense.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: TROCA DE MARCA CONIMS PATO BRANCO (1482) PV1235153 E2314AF1903

Enviada em: 20/11/2018 | 07:40

Recebida em: 20/11/2018 | 07:40

792 -CANCE... .docx 55.44 KB

-- Bom Dia

Conforme o Ofício nº 792 em anexo enviado em 22/08/2018. O item não é mais deste fornecedor.  
Atenciosamente,  
Catia

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

De: "Gabriel Talarico" &lt;gabriel.talarico@rioclarense.com.br&gt;

Enviada: 2018/11/19 17:47:29

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

Assunto: Re: TROCA DE MARCA CONIMS PATO BRANCO (1482) PV1235153 E2314AF1903

Boa tarde ,

Algum retorno ?

Atenciosamente,

**Comunicado importante:**

Peço a gentileza de nos informarem até quando estarão recebendo notas e mercadorias neste ano, e se caso tenham pendências de 2018 se serão recebidas em 2019.

**Gabriel Talarico**

SAC

Tel/Fax: (19) 3522-5804

E-mail/Skype: [gabriel.talarico@rioclarense.com.br](mailto:gabriel.talarico@rioclarense.com.br)[www.rioclarense.com.br](http://www.rioclarense.com.br)

Em qua, 14 de nov de 2018 às 15:39, Gabriel Talarico <[gabriel.talarico@rioclarense.com.br](mailto:gabriel.talarico@rioclarense.com.br)> escreveu:

Boa tarde ,

Segue anexo carta de troca de marca.

Aguardo deferimento .

Atenciosamente,

**Comunicado importante:**



018258

cg

**TROCA DE MARCA CONIMS PATO BRANCO (1482) PV1235153 E2314AF1903**

De: Gabriel Talarico

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

Cópia: trevimedltda@gmail.com

Cópia oculta:

Assunto: TROCA DE MARCA CONIMS PATO BRANCO (1482) PV1235153 E2314AF1903

Enviada em: 14/11/2018 | 15:39

Recebida em: 14/11/2018 | 15:40

TM DE PATO ... .pdf 321.10 KB

Valproato -... .pdf 291.28 KB

018364\_VALP... .pdf 71.34 KB

TEUTO 09.04... .pdf 145.35 KB

018364\_VALP... .pdf 13.45 MB

Boa tarde ,

Segue anexo carta de troca de marca.

Aguardo deferimento .

Atenciosamente,

**Comunicado importante:**

Peço a gentileza de nos informarem até quando estarão recebendo notas e mercadorias neste ano, e se caso tenham pendências de 2018 se serão recebidas em 2019.

**Gabriel Talarico**

SAC

Tel/Fax: (19) 3522-5804

E-mail/Skype: gabriel.talarico@rioclarense.com.br

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

ILUSTRÍSSIMO(A) SENHOR(A) DIRETOR(A) DO DEPARTAMENTO DE MATERIAIS.  
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO – ESTADO DE PR.

Ref.:

**PREGAO PRESENCIAL nº 046/2017 (REGISTRO DE PREÇOS)**

**Processo nº**

**Lic: 339756**

**Pedido Cliente E2314AF1903**

**Pedido Interno 1235153**

**COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.**, já qualificada por força do Contrato de Fornecimento firmado entre as partes, vem através do presente, por seu colaborador(a) que esta subscreve, **EXPOR, PODERAR E REQUERER** o quanto segue:

Esta Requerente veio a participar do Procedimento Licitatório supracitado, sagrando-se vencedora para o fornecimento de vários itens, dentre eles, o VALPROATO DE SODIO 288MG (EQUIVALENTE A

Informamos, para os devidos fins que o item 0774-VALPROATO DE SODIO 288MG (EQUIVALENTE A cotado quando da realização do certame atualmente encontra-se escasso junto ao Laboratório Fabricante HIPOLABOR – cotado.

O Laboratório Fabricante HIPOLABOR – cotado, informa da indisponibilidade do produto para atendimento do nosso pedido de compra prontamente, não havendo opção de atendimento do fornecimento com a marca cotada.

Posto isto, entramos em contato com outros Laboratórios Fabricantes que mantemos negócios comerciais, obtendo êxito junto ao TEUTO, sendo certo que, seu produto possui o mesmo princípio ativo, posologia, estando com todos os documentos em plena vigência perante a Anvisa, não havendo óbice alguma que impossibilite a Troca de Marca.

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

Desta forma, a única maneira de atendermos ao fornecimento será com a Autorização para a Troca de Marca.

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.

Avenida 62A, 418 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarense.com.br  
CEP: 13506-050 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 07.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 597.101.582.112

Piçaça Emílio Marconato, 1000 – Galpão 22 e 27, Park Industrial – vendas@rioclarense.com.br  
CEP: 13.820-000 – Jaguariúna – SP – Fone (19) 3522-5800 – CNPJ Nº 07.729.178/0004-91 e INSCR. EST. Nº 395.063.142.110

Rua Paulo Costa, 140 – Dist. Industrial – Jd. Pimental Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarense@mg.rioclarense.com.br  
CEP: 32.869.712 – Betim – MG – CNPJ Nº 07.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

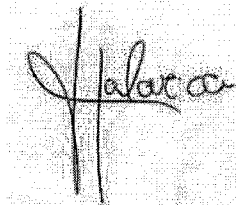
Ademais, caso referida Troca de Marca seja Autorizada, informamos que a faturamento será imediato.

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

Em face de todo o acima exposto, é a presente para informar Vossa Senhoria os acontecimentos, **Requerendo** que sejam as informações aceitas, **AUTORIZANDO** a **TROCA DE MARCA**, reconhecendo a ocorrência de evento extraordinário, imprevisível e totalmente alheio a nossa vontade, aplicando-se os permissivos legais e cabíveis.

Nestes termos, com a notoriedade dos fatos, fundamentos e incluso(s) documento(s);  
Pede e Espera Deferimento.

JAGUARIUNA 14 DE NOVEMBRO DE 2018



**Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.**

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.

Avenida 62A, 419 - Jardim América - Fone (19) 3522-5800 - (19) 3522-5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br  
CEP: 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 07.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Pça. Enélio Marconato, 1000 - Galpão 22 e 27, Park Industrial - vendas@rioclarense.com.br  
CEP: 13.820-000 - Jaguariúna - SP - Fone (19) 3522-5800 - CNPJ Nº 07.729.178/0004-01 e INSCR. EST. Nº 385.660.142.110

Rua Paulo Costa, 140, - Dist. Industrial - Jd. Piemont Sul - Fone (31) 3439-4300 - Fax: (31) 3439-4302/4303 - rioclarense@mg.rioclarense.com.br  
CEP: 32.869-712 - Betim - MG - CNPJ Nº 07.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.046.580.0021

Belo Horizonte, 26 de Outubro de 2018.

A

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.

**Ref.: Justificativa no atraso de entrega de mercadoria**

Conforme solicitado vimos por meio desta, esclarecer o porque do atraso na entrega de mercadoria.

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

<b>Medicamento</b>	<b>Previsão de Atendimento</b>
Valproato de Sódio 50mg/mL caixa c/50 frascos x 100 mL	Sem Previsão

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

Atenciosamente,

Gustavo Magalhães

Diretoria

Hipolabor Farmacêutica Ltda



20

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: VALPROATO DE SODIO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25351.277250/2004-19	<b>Categoria Regulatória</b>		<b>Data do registro</b>	10/05/2005
<b>Nome do Produto</b>	VALPROATO DE SODIO	<b>Registro</b>	103700465	<b>Vencimento do registro</b>	10/05/2020
<b>Princípio Ativo</b>	VALPROATO DE sódio			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	-	<b>Bula Profissional</b>	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED <b>ATIVA</b>	1037004650012	XAROPE	10/05/2005	24 meses
2	50 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED <b>ATIVA</b>	1037004650020	XAROPE	10/05/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	VALPROATO DE sódio				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - ANÁPOLIS - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Destinação</b>	Hospitalar Institucional				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + COP <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037004650039	XAROPE	10/05/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG/ML XPE CX 50 FR PET AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037004650047	XAROPE	10/05/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED <b>ATIVA</b>	1037004650055	XAROPE	10/05/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037004650063	XAROPE	10/05/2005	24 meses

**Voltar**



GERÊNCIA-GERAL DE TOXICOLOGIA

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

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

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

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

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

GERÊNCIA GERAL DE TOXICOLOGIA - GGTOX

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

Basf S.A./48.539.407/0001-18

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

Glfosato DVA Agro técnico  
25351.010092/2011-84  
5041 - Produto Técnico Equivalente, 014606/11-4  
CLASSE I

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

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

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

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

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

GERÊNCIA GERAL DE TOXICOLOGIA - GGTOX

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

Oligos Biotecnologia Ltda./12.801.225/0001-26

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

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102018040900117

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

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

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: Avid Bioservices, Inc.

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

Estados Unidos da América

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

33.009.945/0001-23

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

2086351/17-9

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Insumos farmacêuticos biológicos: hialuronidase humana recombinante

Fabricante: Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co. KG

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

Alemanha

Solicitante: Amgen Biotecnologia do Brasil Ltda. CNPJ:

18.774.815/0001-93

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

2145817/17-1

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Insumos farmacêuticos ativos biológicos: desonumabe

Fabricante: Opocrin S.p.A.

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

Itália

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

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

2103852/17-0

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Insumos farmacêuticos ativos biológicos: alfaparatanto

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:

01.072.393/0001-53

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, 4322 Stein

País: Suíça

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 RINGASKIBBY 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, Basileia - CH-4056 - Suíça

Fabricante: Química Sintética S.A.

Endereço: Calle Dulcinea, s/n, Alcalá de Henares, Madrid -

28805

País: Espanha

Solicitante: Hypofarma - Instituto de Hipodermia 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: ANAPÓLIS - 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; Geis;

Pomadas

EMPRESA: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ:

17.159.229/0001-76 - AUTORIZ/MS: 1003707

ENDEREÇO: VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO 11

MUNICÍPIO: ANAPÓLIS - 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



018265

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: ANAPÓLIS - 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: ANAPÓLIS - 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: Elixíres; Emulsões; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes

EMPRESA: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS 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: FRESINIUS KABI BRASIL LTDA - CNPJ: 49.324.221/0008-80 - AUTORIZ/MS: 1000410  
 ENDEREÇO: RODOVIA CE 040, KM 10  
 MUNICÍPIO: AQUIRAZ - UF: CE - EXPEDIENTE(S): 1849839/17-6 - 1849816/17-7

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

EMPRESA: FRESINIUS 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: LABORATÓRIO 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: LABORATÓRIO 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 a(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: 08.076.127/0001-59 - AUTORIZ/MS: 1065251 - AE: 1166575

EMPRESA: SORCET - SORCET S.A. - CNPJ: 08.076.127/0001-59 - 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 a(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

## ANEXO

EMPRESA: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA - CNPJ: 00.331.788/0023-24 - AUTORIZ/MS: 2200003

EMPRESA: AV. PRESIDENTE WILSON, 5874  
 MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1952330/17-1

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

EMPRESA: Air Liquide Brasil Ltda - CNPJ: 00.331.788/0046-10 - AUTORIZ/MS: 2200003

EMPRESA: Avonida Mangueiros, 3331  
 MUNICÍPIO: SERRA - UF: ES - EXPEDIENTE(S): 1952381/17-5

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

EMPRESA: VIDFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.993.167/0001-99 - AUTORIZ/MS: 1056202

EMPRESA: 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

EMPRESA: 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; Elixíres; Emulsões; Esmaltes; Líquidos; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes

EMPRESA: VIDFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.993.167/0001-99 - AUTORIZ/MS: 1056202

EMPRESA: 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 BIOQUÍMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 33.258.401/0001-03 - AUTORIZ/MS: 1000637

EMPRESA: 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

EMPRESA: 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

EMPRESA: RUA OSWALDO ARANHA, N.100  
 MUNICÍPIO: LONDRINA - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 0003471/15-4

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais

EMPRESA: Blau Farmacêutica S.A. - CNPJ: 58.430.828/0013-01 - AUTORIZ/MS: 1016377

EMPRESA: 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): 1498975/17-1 - 1498990/17-5 1498938/17-7 1498956/17-5

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): 1498975/17-1 - 1498990/17-5 1498938/17-7 1498956/17-5

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): 1498975/17-1 - 1498990/17-5 1498938/17-7 1498956/17-5

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): 1498975/17-1 - 1498990/17-5 1498938/17-7 1498956/17-5

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções

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

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

018266  
 cg

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
 Nr.: 1903/2018

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

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Nr.: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Data da Homologação: 09/02/2018  
 Sequência da Adjudicação: 242  
 Data da Adjudicação: 06/07/2018

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

(Empenho Ordinário nr.: 2314)

Folha: 1/2

Fornecedor: **Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda. (Filial)** Código: 941 Telefone: 1935225800  
 Endereço: Rua Praça Emílio Marconato, 1000, Galpão Banco:  
 Cidade: Jaguariúna - SP - CEP: 13820-000 Agência:  
 CNPJ: 67.729.178/0004-91 Inscrição Estadual: 06299658001-02 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

It...	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
23	600,000	UND	Acido folínico 15 mg - compr. (04-06-1806)	HIPOLABOR	0,86	516,00
31	50,000	AMP	Adenosina 3mg/ml - 2 ml inj. (46-01-0149)	HIPOLABOR	9,00	450,00
54	400,000	AMP	Amiodarona 150mg/3 ml amp. (04-06-1815)	HIPOLABOR	1,599	639,60
101	200,000	AMP	Bicarbonato sódico 8,4% 10 ml amp. (04-06-1823)	SAMTEC	0,53	106,00
114	200,000	FR	Brometo de ipratrópio 0,25mg/ml 20 ml gotas (04-06-1966)	HIPOLABOR	0,65	130,00
115	1.700,000	AMP	Brometo de n- butilescopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj. (04-06-1967)	HIPOLABOR	1,13	1.921,00
165	150,000	FR	Cefalexina 250 mg/5ml - 100 ml.susp. (04-06-1978)	ANTIBIOTICOS	8,00	1.200,00
204	100,000	AMP	Citrato de Fentanila 50 mcg/ml - injetável - 10 ml (46-01-0160)	HIPOLABOR	2,00	200,00
268	8.300,000	UND	Clorpromazina 25 mg compr. (46-01-0034)	CRISTALIA	0,15	1.245,00
315	35.000,000	UND	Diazepam 10 mg compr. (46-01-0039)	CRISTALIA	0,039	1.365,00
316	4.000,000	UND	Diazepam 5 mg compr. (46-01-0040)	CRISTALIA	0,036	144,00
335	600,000	FR	Dipirona 500 mg/ml 10 ml gotas (04-06-2024)	FARMACE	0,61	366,00
349	3.600,000	UND	Domperidona 10 mg - compr (04-06-3154)	MEDLEY	0,065	234,00
385	200,000	CART	Etinilestradiol 0,03 mg.+ Levonorgestrel 0,15 mg. c/21 drágea (04-06-2042)	MABRA	0,73	146,00

Pato Branco, 6 de Julho de 2018

-----  
 Samir Rodrigo Kalinoski

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

018267  
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.: 1903/2018

Processo Administrativo: 180/2017  
Processo Nr.: 180/2017  
Data do Processo: 21/12/2017  
Data da Homologação: 09/02/2018  
Sequência da Adjudicação: 242  
Data da Adjudicação: 06/07/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2314)

Fôlha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
509	400,000	AMP	Lidocaina 2% s/vaso constritor 20 ml (04-06-2276)	HIPOLABOR	1,69	676,00
510	200,000	BISN	Lidocaina 2% 30 g geléia (04-06-2296)	HIPOLABOR	1,69	338,00
557	30,000	BISN	Miconazol 20mg/g - 28 g - creme dermatológico (04-06-0023)	HIPOLABOR	1,149	34,47
576	5.310,000	UND	Nifedipina 20 mg compr. (04-06-2281)	NEO Q/HYP/BF	0,036	191,16
742	7,000	UND	Tartarato de brimonidina 0,2% - 5 ml - colírio (04-06-2998)	GEOLAB	5,00	35,00
<b>(Valores expressos em Reais R\$)</b>					<b>Total Geral:</b>	9.937,23
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	9.937,23

Pato Branco, 6 de Julho de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

À  
**CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME**  
At: Departamento de Licitações

Pato Branco, 04 de outubro de 2018.

**NOTIFICAÇÃO 214/2018**  
**Pregão Presencial 046/2017**

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

Trata-se das **AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO Nº 2413/2018 (06/09/2018)** do Pregão Presencial 046/2017, conforme segue:


PENDENCIAS NA AF Nº 2413/2018 - EMPENHO 2940				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
51	3.000	UND	Aminofilina 100 mg compr. <i>Posill</i>	3.000
546	6.500	UND	Metildopa 500 mg compr. <b>CANCELADO</b>	6.500
708	550	FR	Simeticona 75 mg/ml 10 ml gotas	550
801	30	FR	Vitaminas do complexo B - 20 ml gotas	30

Portanto, fica essa empresa **NOTIFICADA** para que no prazo de 24 (vinte e quatro horas), a contar da ciência desta, **CONCLUA** a entrega do pedido em referência ou justifique tal fato comprovadamente, sob pena de sofrer instauração de processo administrativo para aplicação de penalidade conforme termos do Edital, conforme Lei 10.520/06 e Lei 8.666/93 subsidiariamente, e da Resolução CONIMS 217/2013, sem prejuízo de ação judicial em face dos prejuízos e consequências que possam advir.

Caso o referido pedido já tenha sido concluído ao tempo do recebimento desta, favor desconsiderar essa notificação.

Certos de que seremos prontamente atendidos, desde já agradecemos pela compreensão.

Atenciosamente,

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

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

018269  
 09

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 2413/2018

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

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Nr.: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Data da Homologação: 09/02/2018  
 Sequência da Adjudicação: 299  
 Data da Adjudicação: 06/09/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2940)

Folha: 1/2

Fornecedor: **CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME** Código: 1861 Telefone: 4331525250  
 Endereço: Rua Tovaçu, 1220 Banco:  
 Cidade: Arapongas - PR - CEP: 86702-590 Agência:  
 CNPJ: 20.419.709/0001-33 Inscrição Estadual: 90666277-96 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.

Itc	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
51	3.000,000	UND	Aminofilina 100 mg. compr. (04-06-1814) C1500	HIPOLABOR	0,064	192,00
81	50,000	FR	Azitromicina 900 mg susp. oral (04-06-2500)	PRATI DONADI	5,37-	268,50
145	2.000,000	UND	Carbamazepina 400 mg. compr. (46-01-0014)	CRISTALIA	0,317	634,00
161	1.020,000	UND	Carvedilol 3,125 mg - compr. (04-06-2462)	E.M.S	0,071	72,42
222	200,000	AMP	Cloreto de sódio 0,9% 10 ml inj. (04-06-1839)	SAMTEC	0,154	30,80
350	50,000	AMP	Dopamina 50 mg 10 ml (04-06-1858)	UNIÃO QUIMIC	1,144	57,20
455	1.500,000	UND	Hidroclorotiazida 50 mg. compr. (04-06-2063)	PHARLAB	0,036	54,00
545	18.000,000	UND	Metildopa 250 mg. compr. (04-06-2096)	SANVAL	0,282	5.076,00
546	6.500,000	UND	Metildopa 500 mg compr. (04-06-2097) C1500	SANVAL	0,489	3.178,50
549	100,000	FR	Metoclopramida 10 ml gotas (04-06-2101)	MARIOL	0,602	60,20
708	550,000	FR	Simeticona 75 mg/ml 10 ml gotas (04-06-2200) (UN)	NATULAB	0,743	408,65
717	40,000	FR	Soro glicosado 5% 1.000 ml (04-06-3053)	J.P	4,13	165,20
721	350,000	BISN	Sulfadiazina de prata 1% - creme - 30gr. (04-06-2674)	PRATI DONADI	3,20	1.120,00

Pato Branco, 6 de Setembro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almot. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski



ESTADO DO PARANÁ  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

018270  
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.: 2413/2018

Processo Administrativo: 180/2017  
Processo Nr.: 180/2017  
Data do Processo: 21/12/2017  
Data da Homologação: 09/02/2018  
Sequência da Adjudicação: 299  
Data da Adjudicação: 06/09/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2940)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
801	30,000	FR	Vitaminas do complexo B - 20ml gotas (04-06-2211) (v.p.)	PHARMASCIEN	2,048	61,44
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	11.378,91
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	11.378,91

Pato Branco, 6 de Setembro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski



018271

cg

RE: AF 2413

De: Cirurgica Onix  
Para: compras\_pedidos@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RE: AF 2413  
Enviada em: 11/09/2018 | 08:29  
Recebida em: 11/09/2018 | 08:30

BOM DIA!

E-MAIL RECEBIDO.

ATT.

---

De: Almoxarifado - CONIMS <compras\_pedidos@conims.com.br>  
Enviado: segunda-feira, 10 de setembro de 2018 12:25  
Para: ONIX  
Assunto: AF 2413

Bom dia

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

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

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Att.,

Regiane Lanzarin Horta  
Crf 14.898  
Almoxarifado/Compras  
Central de Abastecimento Farmacêutico  
Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná  
Telefone: (46) 3313-3550 - Ramal: 2083  
<http://www.conims.com.br>

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**Cirúrgica Onix**

CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME  
Rua Novaçu, 1220 - Vila Triângulo  
Arapongas - PR - 86702-590  
(43) 3152-5250

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.008.093

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0920 4197 0900 0133 5500 1000 0080 9312 3691 8255

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180156539980 13/09/2018 14:20:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
906.66277-96

INSC. EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ

20.419.709/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

CNPJ/CPF/Estrangeiro

00.136.858/0001-88

DATA DE EMISSÃO

13/09/2018

ENDEREÇO  
R AFONSO PENA, 1902 - CONIMS

BAIRRO/DISTRITO  
ANCHIETA

CEP

85501-530

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

13/09/2018

MUNICÍPIO  
PATO BRANCO

PHONE/FAX  
(46)3313-3550

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:20:09

FATURA/DUPLICATA

001 11/10/18 R\$ 7.538,32

018272

CG

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.639,47	7.538,32
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	7.538,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
EXRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A	0-Rem (CIF)				80.227.796/0001-59
ENDE.	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
GRALHA AZUL, 301	ARAPONGAS	PR	201.04360-39		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	VOL			60,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
3068	AZITROMICINA 900 MG 22,5 ML+ DIL SUSP. GEN. Lote=18E85J Qtd=50 Fab=18/05/2018 Val=18/05/2020	30042029	040	5102	UN	50	5,370	268,50	0,00	0,00	0	82,56
1037	CARBAMAZEPINA 400 MG (TEGRETARD) (C-1) Lote=18060108 Qtd=2.000 Fab=30/06/2018 Val=30/06/2021	30049069	040	5102	CP	2.000	0,317	634,00	0,00	0,00	0	118,88
592	CARVEDILOL 3,125 MG Lote=0M2437 Qtd=1.020 Fab=04/05/2018 Val=04/05/2020	30049099	040	5102	CP	1.020	0,071	72,42	0,00	0,00	0	19,37
61	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10 ML Lote=SD Qtd=200 Fab=31/10/2017 Val=31/10/2019	30049099	040	5102	AP	200	0,154	30,80	0,00	0,00	0	8,24
2318	DOPAMINA 5MG/ML INJ. 10 ML Lote=1802312 Qtd=50 Fab=19/01/2018 Val=31/01/2020	30049039	040	5102	AP	50	1,144	57,20	0,00	0,00	0	15,30
1335	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG Lote=117053 Qtd=1.500 Fab=29/12/2017 Val=31/08/2019	30049099	040	5102	CP	1.500	0,036	54,00	0,00	0,00	0	14,45
2405	METILDOPA 250 MG COMP. Lote=AW244 Qtd=18.000 Fab=30/07/2018 Val=30/07/2020	29225032	040	5102	CP	18.000	0,282	5.076,00	0,00	0,00	0	1.020,78
160	METOCLOPRAMIDA GOTAS 10 ML GEN. Lote=180067B Qtd=100 Fab=27/03/2018 Val=28/02/2020	30049041	040	5102	FR	100	0,602	60,20	0,00	0,00	0	16,10
3281	SORO GLICOSADO 5% 1000 ML BOLSA Lote=1588 18 Qtd=40 Fab=23/07/2018 Val=23/07/2020	30049099	040	5102	FR	40	4,130	165,20	0,00	0,00	0	44,19
345	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 30 GR GEN. Lote=18G437 Qtd=250 Fab=05/07/2018 Val=05/07/2020	30049072	040	5102	TB	250	3,200	800,00	0,00	0,00	0	214,00
3151	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 30 GR GEN. Lote=18E13F Qtd=100 Fab=18/05/2018 Val=18/05/2020	30049072	040	5102	TB	100	3,200	320,00	0,00	0,00	0	85,60

18.09.18  
JL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PREGAO PRESENCIAL 46/2017  
A.F 2413/2018  
ENTREGA: RUA AFONSO PENA Nº 1902  
VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 1.639,47 FONTE: IBPT  
BANCO DO BRASIL - AG 0359-X C/C 128852-0

RESERVADO AO FISCO

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 18/09/18

Recebido

SAMCA

Recebemos de CIRURGICA ONIX EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado; Data de emissão: 13/09/2018, Valor Total: R\$ 7.538,32, Destinatário: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS R AFONSO PENA, 1902 - CONIMS - ANCHIETA - PATO BRANCO/PR

NF-e

Nº 000.008.093

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



018273  
cg

**URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 214 /2018 - CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: cleitonhospitalar@hotmail.com ,joao.cirurgicaonix@gmail.com ,cirurgicaonix@hotmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 214 /2018 - CONIMS

Enviada em: 04/10/2018 | 11:20

Recebida em: 04/10/2018 | 11:20

20181004101... .pdf 141.07 KB

-- Bom Dia

Segue em anexo Notificação nº 214/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.  
Em caso de dúvida estamos à disposição,

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

Atenciosamente,  
Catia

**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/10/04 11:16:27

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.04.2018 10:11:41 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



018274

CG

Item 546

SI fornecedor

**ENC: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 214 /2018 - CONIMS**

De: Cleiton LARISMED - CIRÚRGICA ONIX

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: ENC: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 214 /2018 - CONIMS

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

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

Outlook-y2l... .png 64.75 KB

Outlook-0un... .png 64.75 KB

RESPOSTA.pdf 1.23 MB

NF 8898 - P... .pdf 45.97 KB

AMINOFILINA... .pdf 365.95 KB

METILDOPA 5... .pdf 224.68 KB

De: Cleiton LARISMED - CIRÚRGICA ONIX <cleitonhospitalar@hotmail.com>

Enviado: sexta-feira, 5 de outubro de 2018 15:15

Para: LICITACAO | CONIMS

Assunto: RE: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 214 /2018 - CONIMS

BOA TARDE!

SEGUE EM ANEXO RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO.

ATT.

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

Enviado: quinta-feira, 4 de outubro de 2018 12:20

Para: CIRURGICA ONIX; joao.cirurgicaonix@gmail.com; cirurgicaonix@hotmail.com

Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 214 /2018 - CONIMS

-- Bom Dia

Segue em anexo Notificação nº 214/2018, 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

018275

09

---

**De:** ricoh@ricoh.com.br

**Enviada:** 2018/10/04 11:16:27

**Para:** licitacao@conims.com.br

**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.04.2018 10:11:41 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

---



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS

ILMO. PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE

Pregão 46/2017

## RESPOSTA À NOTIFICAÇÃO 214/2018

CIRÚRGICA ONIX - EIRELI ME., pessoa jurídica de direito privado, já qualificada, vem, respeitosamente à honrosa presença de Vossa Senhoria para, **INFORMAR O SEGUINTE**, pelas razões fáticas e jurídicas adiante expostas.

### 2.1. INFORMAÇÕES QUANTO AS ENTREGAS.

Esta Empresa recebeu notificações que indicam, em resumo, o atraso na entrega de alguns itens.

Atento às notificações e em busca de realizar a entrega dos itens remanescentes, apurou-se internamente a ausência de entrega dos itens já descritos e repisados a seguir, com a seguinte previsão de regularização:

1. DIMETICONA GOTAS - ITEM FATURADO E ENVIADO ENTREGA EM ATÉ 5 DIAS. *fulmedo*
2. METILDOPA 500 MG - ITEM SEM PREVISÃO - REQUER O CANCELAMENTO OU QUE SE AGUARDE REGULARIZAÇÃO. *cancelamento*
3. AMINOFILINA 100 MG - ITEM EM FALTA NO LABORATÓRIO - PREVISÃO PARA NOVEMBRO - REQUER CANCELAMENTO OU QUE SE AGUARDE REGULARIZAÇÃO. *ONIX*
4. POLIVITAMINICO GOTAS 20 ML - ITEM EM QUARENTENA NO LABORATÓRIO - REQUER A PRORROGAÇÃO DA ENTREGA EM 15 DIAS. *P122110*





**2.2. INDISPONIBILIDADE MOMENTÂNEA DE PRODUTOS PELOS FABRICANTES - EVENTOS EXTRAORDINÁRIOS E IMPREVISÍVEIS - ATRASOS DE ENTREGA POR FATORES EXTERNOS - AUSÊNCIA DE CULPA.**

Como dito, inobstante as entregas indicadas acima, dos vários itens contratados, aqueles indicados no termo de advertência lamentavelmente tiveram atraso do mercado fabricante, ao passo que esta Empresa, assim que recebeu o Empenho vem buscando adquirir todos os itens solicitados.

Estes atrasos do mercado fabricante são totalmente **imprevisíveis**, de modo que o pequeno atraso destes medicamentos, se deu por fatores alheios à vontade ou controle desta Empresa.

Considerando que não deu causa a isto, esta Empresa não merece ser penalizada, pois as sanções previstas exigem que o descumprimento do tenha se dado por culpa da Empresa contratada, o que não se vê neste caso. Pugna pela compreensão de Vossas Senhorias, pois esta Empresa vem tentando adquirir o item desde quando o pedido foi realizado, porém, apenas recebe negativas da empresa fabricante, sendo que a resolução desta questão está fora do seu alcance.

Assim, estamos diante de nítido caso fortuito e/ou força maior, que são situações de fato que redundaram em impossibilidade de serem cumpridas as obrigações imediatamente, mas que agora será devidamente regularizado.

Sobre o tema, *mutatis mutandis*, ensina o renomado jurista José dos Santos Carvalho Filho:

**Cirúrgica Onix**

**"Se a parte prejudicada não puder cumprir, de nenhum modo, as obrigações contratuais, dar-se-á a rescisão sem atribuição de culpa"<sup>1</sup>.**

A teoria da previsão é absolutamente aplicável à espécie, pois, por fato externo imprevisível e inevitável, o item indicado está em falta no mercado, de modo que não decorre qualquer culpa desta Empresa.

A propósito do assunto, tem-se a previsão do art. 393 do Código Civil, deixando claro que em caso de força maior ou caso fortuito, inexistente responsabilização do contratado, a saber:

<sup>1</sup> In *Manual de direito de administrativo*. 10.ed. Rio de Janeiro: Lumen Juris, 2003.







*"Art. 393. O devedor não responde pelos prejuízos resultantes de caso fortuito ou força maior."*

É de conhecimento geral de quem milita na área de saúde de que medicamentos tem prazos de validade muito curtos, impedindo-se a estocagem por grande período de tempo, sob pena de perecimento do produto, de modo que não é recomendável nem possível que a Empresa tenha grande quantidade de produtos estocados, até porque os órgãos podem ou não realizar os pedidos, e caso não realizem, os produtos seriam perdidos pelo decurso da validade. No mais, eventual estoque delongado dos produtos poderia gerar o não recebimento pela Prefeitura, pois por evidente que não aceitaria receber um produto com prazo de validade na iminência de vencer.

Neste caminho, a punição apenas se dá em caso de atrasos INJUSTIFICADOS, o que não ocorre neste caso, pois esta Empresa demonstra cabalmente a justificativa pelo atraso até então verificado.

Conforme demonstrado, é plenamente justificado, além de ser apenas e tão somente parcial, a determinados itens, sendo que diversos outros estão sendo e foram entregues por esta Empresa, conforme informado.

### 3. DOS PEDIDOS E REQUERIMENTOS FINAIS.

Ante a todo o exposto, com base nas disposições legais, jurisprudenciais e doutrinárias indicadas nesta defesa administrativa, a **CIRÚRGICA ONIX EIRELI ME.**, informa e requer:

A) Sejam cancelados os itens AMINOFILINA 100 MG e METILDOPA 500 MG, diante da indisponibilidade dos fabricantes, conforme declarações em anexo, ou, que se aguarde a regularização informada nas declarações expressas.

B) Em todo caso, requer que não seja aplicada qualquer punição a esta Empresa, diante da entrega dos itens solicitados na notificação e do fato de que o único não entregue neste ato se dar por indisponibilidade do fabricante, não havendo culpa desta Empresa;





**Cirúrgica Onix**

018279

CG

C) Acaso seja cogitada a aplicação de qualquer sanção, que seja observado o contraditório e a ampla defesa, abrindo-se prazo para esta Empresa apresentar a devida defesa administrativa.

Este pleito refere-se única e exclusivamente aos itens descritos no decorrer desta peça, sem implicar em qualquer consequência nos demais itens.

Requer seja notificada formalmente da decisão.

Termos em que, com os i. documentos, j. aos autos, p. r.  
DEFERIMENTO.

De Arapongas-PR, para  
Pato Branco - PR, 05 de Outubro de 2018.

**Cirúrgica Onix**



**Cirúrgica Onix**

**CIRURGICA ONIX - EIRELI**

Rua Tovaçu, nº 1220 - Fone: (43) 3152-5250 - Vila Triângulo - CEP 86702-590 - Arapongas - PR  
CNPJ 20.419.709/0001-33 - I. E. 906.66277-96

E-mail: [cirurgicaonix@hotmail.com](mailto:cirurgicaonix@hotmail.com)

018280



**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Cirurgica Onix**

**CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME**  
 Rua Tovaçu, 1220 - Vila Triângulo  
 Arapongas - PR - 86702-590  
 (43) 3152-5250

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.008.898  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

**CHAVE DE ACESSO**  
 4118 1020 4197 0900 0133 5500 1000 0088 9814 0600 1055

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

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
**VENDAS DE MERCADORIAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 906.66277-96 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO: \_\_\_\_\_

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141180171356461 05/10/2018 13:20:20

CNPJ: 20.419.709/0001-33

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: **CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS**

ENDEREÇO: **R AFONSO PENA, 1902 - CONIMS**

MUNICÍPIO: **PATO BRANCO** BAIRRO/DISTRITO: **ANCHIETA** CEP: **85501-530**

FONE/FAX: **(46)3313-3550** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

**FATURA/DUPLICATA**  
 001 02/11/18 R\$ 408,65

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	109,31	408,65
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	408,65

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: **EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A**

TREÇO: **GRALHA AZUL, 301**

QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA

FRETE POR CONTA: **0-Rem (CIF)** CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_ PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ/CPF: **80.227.796/0001-59**

MUNICÍPIO: **ARAPONGAS** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **201.04360-39**

NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: \_\_\_\_\_ PESO LÍQUIDO: \_\_\_\_\_

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
13	DIMETICONA GOTAS 10 ML GEN. Lote=117102 Qtd=550 Fab=21/09/2018 Val=30/09/2020	30049099	040	5102	FR	550	0,743	408,65	0,00	0,00	0	109,31

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **PREGÃO PRESENCIAL 46/2017**  
 2413/2018  
 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 109,31 FONTE: IBPT  
 BANCO DO BRASIL - AG 0359-X C/C 128852-0

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de CIRURGICA ONIX EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 05/10/2018, Valor Total: R\$ 408,65, Destinatário: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS R AFONSO PENA, 1902 - CONIMS - ANCHIETA - PATO BRANCO/PR

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

**NF-e**  
 Nº 000.008.898  
 SÉRIE: 1

018281  
cg



Belo Horizonte, 07 de Agosto de 2018

À

CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

**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
AMINOFILINA 100MG GEN CX 500COM TR200	01/11/2018

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

Atenciosamente,

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



018282  
CG

Belo Horizonte, 02 de Outubro de 2018

À

CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

**Ref.: Justificativa no atraso de entrega de mercadoria**

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

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

Medicamento	Previsão de Atendimento
TENSIOVAL 500MG 20CPR (METILDOPA)	Sem Previsão

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

Atenciosamente,

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

Ofício nº 943/Lic.

Pato Branco/PR, 09 de outubro de 2018.

À  
**CIRÚRGICA ONIX – EIRELI - ME**  
A/C Setor Licitações  
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – Ref. Resposta de Notificação 214/2018.  
Autorização de Fornecimento nº 2413/2018

Em atenção a resposta de notificação ref. pedido de prorrogação de prazo de entrega e cancelamento de item, informamos o **deferimento** conforme segue:

**ITEM 51** (Aminofilina 100 mg compr.); prazo máximo para a entrega na data de **01/11/2018**, prazo este improrrogável;

**ITEM 801** (Vitaminas do complexo B - 20 ml gotas.); prazo máximo para a entrega na data de **22/10/2018**, prazo este improrrogável.

No que se refere ao pedido de cancelamento do **ITEM 546** (Metildopa 500 mg compr.), conforme carta apresentada pelo fabricante, produto sem previsão para faturamento pelo Laboratório Fornecedor (Sanval).

Em virtude disso, informa-se o cancelamento deste item da Ata de Registro de Preços nº 002/2018 e das Autorizações de Fornecimento que constem pendências do mesmo.

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

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Santos**  
Pregoeira



018284

cg

**Ofício 943 ref. resposta de defesa de Notificação 214**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: cleitonhospitalar@hotmail.com ,cirurgicaonix@hotmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Ofício 943 ref. resposta de defesa de Notificação 214

Enviada em: 09/10/2018 | 15:21

Recebida em: 09/10/2018 | 15:21

20181009140... .pdf 86.73 KB

Boa tarde

Segue em anexo Ofício 943 ref. resposta de defesa de Notificação 214

--

Atenciosamente,

**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**

**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/10/09 15:10:22

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.09.2018 14:05:44 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco/PR, 09 de outubro de 2018.

Ofício nº 945/Lic.

À  
**DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
Att. Setor de Licitações - Responsáveis  
Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 180/2017, Pregão Presencial nº 046/2017, para registro de preços, 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
546	Metildopa 500 mg compr.	und	133.900	SANVAL	0,4900

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





018280  
cg

**Ofício nº 945, referente proposta do item 546**

**De:** LICITACAO | CONIMS

**Para:** contratos@dimaster.com.br ,jocimar@dimaster.com.br ,venda@dimaster.com.br ,atendimentodimaster@dimaster.com.br

**Cópia:**

**Cópia oculta:**

**Assunto:** Ofício nº 945, referente proposta do item 546

**Enviada em:** 09/10/2018 | 16:28

**Recebida em:** 09/10/2018 | 16:28

20181009151... .pdf 92.19 KB

Boa Tarde

Segue em anexo o Ofício nº 945, referente proposta do item 546. Aguardamos sua resposta o mais breve possível.

Atenciosamente,

**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**

**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

**De:** ricoh@ricoh.com.br

**Enviada:** 2018/10/09 16:18:11

**Para:** controleinterno@conims.com.br, licitacao@conims.com.br

**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.09.2018 15:13:32 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



018287  
cg

Re: Ofício nº 945, referente proposta do item 546

De: Precila Greselle- Dimaster Com. Prod. Hosp. Ltda.

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: Ofício nº 945, referente proposta do item 546

Enviada em: 09/10/2018 | 17:34

Recebida em: 09/10/2018 | 17:49

20181009151... .pdf 91.55 KB

Boa tarde!!!

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 546 – Metildopa 500mg , no valor unitário de R\$ 0,4900.

Certos de vossa compreensão, agradecemos.

Att,

Precila Greselle

Licitações

DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

(54) 3523-2600

Em 09/10/2018 16:28, LICITACAO | CONIMS escreveu:

Boa Tarde

Segue em anexo o Ofício nº 945, referente proposta do item 546. Aguardamos sua resposta o mais breve possível.

Atenciosamente,

**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**

**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/10/09 16:18:11

Para: controleinterno@conims.com.br, licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.09.2018 15:13:32 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

carthato R Rioclarense. com.br  
tiago

Pato Branco/PR, 10 de outubro de 2018.

Ofício nº 950/Lic.

n acutan

À  
**COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE 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
546	Metildopa 500 mg compr.	und	133.900	SANVAL	0,4990

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



018289

cg

**REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 546 - RIOCLARENSE**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: alan.porcel@rioclarense.com.br ,aline.arantes@rioclarense.com.br ,empenhos@rioclarense.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 546 - RIOCLARENSE

Enviada em: 10/10/2018 | 08:40

Recebida em: 10/10/2018 | 08:40

20181010072... .pdf 92.45 KB

-- Bom Dia

Segue em anexo o Ofício Nº 950, referente proposta do **ITEM 546**, ficamos no aguardo da sua resposta.

Atenciosamente,  
Catia

Atenciosamente,

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

---

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/10/10 08:34:32

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.10.2018 07:29:54 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



018290

CG

**Fwd: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 546 - RIOCLARENSE**

De: Thiago Arnaut  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: Fwd: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 546 - RIOCLARENSE  
Enviada em: 19/10/2018 | 17:29  
Recebida em: 19/10/2018 | 17:29  
20181010072... .pdf 91.82 KB

Boa Tarde,  
Após análise da Diretoria Comercial, informo que infelizmente não temos condições comerciais de estar assumindo o item 546.  
Agradecemos grandemente a oferta!  
Dúvidas estou a disposição.

Atenciosamente,



Thiago Henrique Arnaut  
Atas/Contratos/Aditivos/Adesões  
Tel/Fax: (19) 3522-5800  
E-mail: [mayara.santos@rioclarense.com.br](mailto:mayara.santos@rioclarense.com.br)

Confira as novidades da Rioclarense: [facebook.com/rioclarense](https://facebook.com/rioclarense) [www.rioclarense.com.br](http://www.rioclarense.com.br)

Atenciosamente,



Thiago Henrique Arnaut  
Atas/Contratos/Aditivos/Adesões  
Tel/Fax: (19) 3522-5800  
E-mail: [thiago.arnaut@rioclarense.com.br](mailto:thiago.arnaut@rioclarense.com.br)

Confira as novidades da Rioclarense: [facebook.com/rioclarense](https://facebook.com/rioclarense) [www.rioclarense.com.br](http://www.rioclarense.com.br)

----- Forwarded message -----  
From: LICITACAO | CONIMS <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)>  
Date: qua, 17 de out de 2018 às 09:17  
Subject: ENC: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 546 - RIOCLARENSE  
To: <[contratos@rioclarense.com.br](mailto:contratos@rioclarense.com.br)>

--  
Atenciosamente,

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

De: "LICITACAO | CONIMS" <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)>  
Enviada: 2018/10/10 08:40:03  
Para: [alan.porcel@rioclarense.com.br](mailto:alan.porcel@rioclarense.com.br), [aline.arantes@rioclarense.com.br](mailto:aline.arantes@rioclarense.com.br), [empenhos@rioclarense.com.br](mailto:empenhos@rioclarense.com.br)  
Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 546 - RIOCLARENSE

-- Bom Dia

Segue em anexo o Ofício N° 950, referente proposta do **ITEM 546**, ficamos no aguardo da sua resposta.

Atenciosamente,

Catia

Atenciosamente,

**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**

**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

018291  
cg

---

**De:** [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

**Enviada:** 2018/10/10 08:34:32

**Para:** [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)

**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.10.2018 07:29:54 (-0400)

Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

---

Pato Branco/PR, 22 de outubro de 2018.

Ofício nº 983/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
546	Metildopa 500 mg compr.	und	133.900	SANVAL	0,5363

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



018293  
cg

**Ofício 983 ref. Proposta para entrega do Item 546.**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: [contratos@altermed.com.br](mailto:contratos@altermed.com.br) ,[licitacoes1@altermed.com.br](mailto:licitacoes1@altermed.com.br) ,[licitacoes@altermed.com.br](mailto:licitacoes@altermed.com.br) ,[marcosdaniel@altermed.com.br](mailto:marcosdaniel@altermed.com.br)

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Ofício 983 ref. Proposta para entrega do Item 546.

Enviada em: 22/10/2018 | 08:54

Recebida em: 22/10/2018 | 08:54

20181022074... .pdf 91.25 KB

Bom dia

Segue em anexo Ofício 983 ref. Proposta para entrega do Item 546.

--

Atenciosamente,

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

De: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

Enviada: 2018/10/22 08:51:18

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

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.22.2018 07:46:39 (-0400)

Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)



018294  
CG

Re: Ofício 983 ref. Proposta para entrega do Item 546.

De: Contratos - Altermed

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: Ofício 983 ref. Proposta para entrega do Item 546.

Enviada em: 22/10/2018 | 15:36

Recebida em: 22/10/2018 | 15:36

Boa tarde,

Não temos interesse no fornecimento do item em questão.

Atenciosamente

**CLAUDIA GUESSER LONGEN**

LICITAÇÕES

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

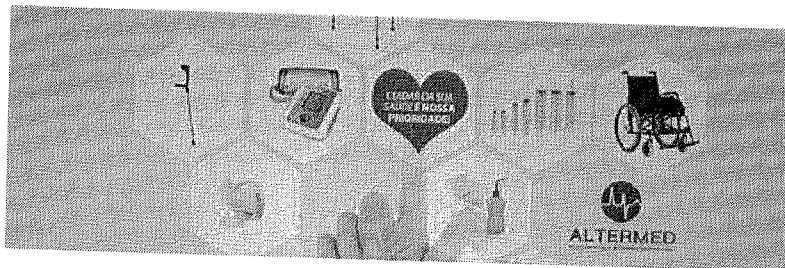
**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

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](mailto:contratos@altermed.com.br)



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

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

Em 22/10/2018 08:54, LICITACAO | CONIMS escreveu:

Bom dia

Segue em anexo Ofício 983 ref. Proposta para entrega do Item 546.

--

Atenciosamente,

**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**

**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

De: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

Enviada: 2018/10/22 08:51:18

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

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.22.2018 07:46:39 (-0400)

Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

Pato Branco/PR, 22 de outubro de 2018.

Ofício nº 990/Lic.

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

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

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
546	Metildopa 500 mg compr.	und	133.900	SANVAL	0,5520

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*  
**Cacilda Aparecida Santos**  
Pregoeira



018296

cg

☛ **Ofício 990, ref. Proposta de entrega para o Item 546**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: fiorenzamed@yahoo.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Ofício 990, ref. Proposta de entrega para o Item 546

Enviada em: 22/10/2018 | 16:00

Recebida em: 22/10/2018 | 16:00

20181022145... .pdf 90,94 KB

Boa tarde

Segue em anexo Ofício 990, ref. Proposta de entrega para o Item 546

--

Atenciosamente,

**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**

**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

---

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/10/22 15:59:24

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.22.2018 14:54:43 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



01829;  
eg

**Re: Ofício 990, ref. Proposta de entrega para o Item 546**

De: AR FIORENZANO

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: Ofício 990, ref. Proposta de entrega para o Item 546

Enviada em: 22/10/2018 | 16:24

Recebida em: 22/10/2018 | 16:24

Boa tarde !

Agradecemos, mas não conseguimos aceitar devido ao valor que o item esta no momento.

Att. Michel Marcello  
46 3524 3136  
AR FIORENZANO.

Em segunda-feira, 22 de outubro de 2018 17:00:52 BRST, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

Boa tarde

Segue em anexo Ofício 990, ref. Proposta de entrega para o Item 546

--

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/10/22 15:59:24

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.22.2018 14:54:43 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



**Cirúrgica Onix**

CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME  
Rua Tovaçu, 1220 - Vila Triângulo  
Arapongas - PR - 86702-590  
(43) 3152-5250

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.009.211

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 1020 4197 0900 0133 5500 1000 0092 1116 0323 7884

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS DE MERCADORIAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
906.66277-96

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

**018298**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180177917761 17/10/2018 11:20:25

CNPJ

20.419.709/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS**

ENDEREÇO  
**R AFONSO PENA, 1902 - CONIMS**

MUNICÍPIO  
**PATO BRANCO**

DISTRITO

**ANCHIETA**

CNPJ/CNPIS/Estadual

00.136.858/0001-88

DATA DE EMISSÃO

17/10/2018

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

17/10/2018

PHONE/FAX  
**(46)3313-3550**

UF  
**PR**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

11:20:23

FATURA/DUPLICATA

001 14/11/18 R\$ 61,44

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	18,89	61,44
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	61,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
**EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A**

ENDEREÇO  
**RALHA AZUL, 301**

QUANTIDADE  
**2**

ESPECIE  
**VOL**

MARCA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CNPIS

80.227.796/0001-59

MUNICÍPIO

**ARAPONGAS**

UF

**PR**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

201.04360-39

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
3405	COMPLEXO B GOTAS 30 ML Lote=001/18 Qtd=30 Fab=10/07/2018 Val=10/07/2021	30045090	040	5102	FR	30	2,048	61,44	0,00	0,00	0	18,89

CERTIFICADO de materiais e/ou serviços  
constantemente  
Consorte  
Recebido: **SAMIN**

**CÁLCULO DO ISSON**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>PREGAO PRESENCIAL 46/2017 2413/2018 LOCAL DE ENTREGA: RUA AFONSO PENA Nº 1902 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 18,89 FONTE: IBPT BANCO DO BRASIL - AG 0359-X C/C 128852-0</p> <p style="text-align: center;"><b>ACO-4599</b></p>	

Recebemos de CIRURGICA ONIX EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 17/10/2018, Valor Total: R\$ 61,44, Destinatário: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS R AFONSO PENA, 1902 - CONIMS - ANCHIETA - PATO BRANCO/PR

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.009.211

SÉRIE: 1



**Cirúrgica Onix**

CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME  
Rua Tovaçu, 1220 - Vila Triangulo  
Arapongas - PR - 86702-590  
(43) 3152-5250

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.008.898

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 1020 4197 0900 0133 5500 1000 0088 9814 0600 1055

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS DE MERCADORIAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
906.66277-96

INSC. EST. DO SUJEITO TRIBUTÁRIO

**018299**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180171356461 05/10/2018 13:20:20

CNPJ

20.419.709/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

R AFONSO PENA, 1902 - CONIMS

CNPJ/CPF

00.136.858/0001-88

DATA DE EMISSÃO

05/10/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

BARRIO/DISTRITO

ANCHIETA

CPF

85501-530

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

05/10/2018

FATURA/DUPLICATA

001 02/11/18 R\$ 408,65

FONE/FAX

(46)3313-3550

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:20:19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

109,31

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

408,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

408,65

RAZÃO SOCIAL

GRUPO HA AZUL, 301

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

PR

CNPJ/CPF

80.227.796/0001-59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

201.04360-39

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

3 DIMETICONA GOTAS 10 ML GEN.

Lote=117102 Qtd=550 Fab=21/09/2018 Val=30/09/2020

NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLX APROX TRIBUTOS
30049099	040	5102	FR	550	0,743	408,65	0,00	0,00	0	109,31

08.10.2018  
JL

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 08.10.18  
Recebido SAMIN

CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

OS ADICIONAIS

REGIÃO PRESENCIAL 46/2017  
13/2018

VALOR APROX DOS TRIBUTOS R\$ 109,31 FONTE: IBPT  
NCO DO BRASIL - AG 0359-X C/C 128852-0

emitidos por CIRURGICA ONIX EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 05/10/2018, Valor Total: R\$ 408,65, Destinatário: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS R AFONSO PENA, 1902 - CONIMS - ANCHIETA - PATO BRANCO/PR

DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.008.898

SÉRIE: 1

018300  
cg

RELAÇÃO DE PENDÊNCIAS ONIX

AF	ITEM	QUANTIDADE
2150/2018 Notificado	Aminofilina 100mg cpr	20.500
	Mebendazol 100mg cpr	102

AF	ITEM	QUANTIDADE
2413/2018 Notificado	Aminofilina 100mg cpr chegou hoje 22.11.	3.000

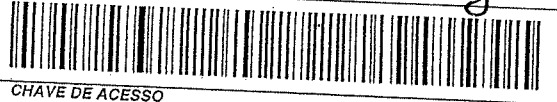
*[Handwritten signature]*  
29.10.18

018301 *cg.*



**Cirúrgica Onix**  
CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME  
Rua Tovaçu, 1220 - Vila Triângulo  
Arapongas - PR - 86702-590  
(43) 3152-5250

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.010.463  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4118 1120 4197 0900 0133 5500 1000 0104 6316 1235 4441

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS DE MERCADORIAS**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.66277-96 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180199009540 20/11/2018 14:08:39  
CNPJ 20.419.709/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL **CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS**  
ENDEREÇO **R AFONSO PENA, 1902 - CONIMS**  
MUNICÍPIO **PATO BRANCO** BAIRRO/DISTRITO **ANCHIETA** CNPJ/CPF/IdEstrangeiro **00.136.858/0001-88** DATA DE EMISSÃO **20/11/2018**  
FONE/FAX **(46)3313-3550** CEP **85501-530** DATA DE SAÍDA/ENTRADA **20/11/2018**  
FATURA/DUPLICATA 001 18/12/18 R\$ 192,00 UF **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL **201.04360-39** HORA DE SAÍDA **14:08:33**

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	36,00	192,00		
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	192,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL **EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A**  
FRETE POR CONTA **0-Rem (CIF)** CÓDIGO ANTT **0** PLACA DO VEICULO **0** UF **PR** CNPJ/CPF **80.227.796/0001-59**  
ENDEREÇO **GRALHA AZUL, 301** MUNICÍPIO **ARAPONGAS** UF **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL **201.04360-39**  
QUANTIDADE **1** ESPÉCIE **VOL** MARCA **ARAPONGAS** NUMERAÇÃO **201.04360-39**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO				NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
3002	AMINOFILINA 100 MG COMP.	Lote=0873/18 Qtd=3.000 Fab=10/10/2018 Val=30/09/2020				30049069	040	5102	CP	3.000	0,064	192,00	0,00	0,00	0	36,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 22.11.18  
Recebido SAMIA

*22/11/18*

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
**PREGÃO PRESENCIAL 46/2017**  
A.F 2413/2018  
LOCAL DE ENTREGA AFONSO PENA Nº 1902  
VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 36,00 FONTE: IBPT  
BANCO DO BRASIL - AG 0359-X C/C 128852-0

**ACO-4599**

Recebemos de CIRURGICA ONIX EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 20/11/2018, Valor Total: R\$ 192,00, Destinatário: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS R AFONSO PENA, 1902 - CONIMS - ANCHIETA - PATO BRANCO/PR  
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
NF-e Nº 000.010.463





018302

RG

**SOLICITAÇÃO DE DESISTÊNCIA**

De: faturamento@dimeva.com.br

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: SOLICITAÇÃO DE DESISTÊNCIA

Enviada em: 23/11/2018 | 15:28

Recebida em: 23/11/2018 | 15:28

image001.jpg 31.15 KB

2018 10 03 ... .pdf 545.91 KB

MESILATO DE... .pdf 19.96 KB

To Whom is ... .pdf 41.49 KB

CONIMS.pdf 7.38 MB

Boa tarde Malu.

Conforme contato telefônico, venho através deste comunicar que estamos tendo problemas para conseguir comprar o medicamento mesilato de doxazosina 4mg, devido a uma falta temporária que o laboratório Apsen está enfrentando para conseguir comprar a matéria-prima, conforme comunicado do laboratório em anexo. Desta forma tentamos de diversas maneiras contatar outros laboratórios que também produzem o medicamento, mas em resposta, fomos informados que devido a grande procura deste medicamento os valores estão muito acima do que poderíamos comprar e fornecer ao município. Sendo assim para evitarmos prejuízos ao Erário segue anexo a desistência do item mesilato de doxazosina 4mg.

Desde já agradeço.

Att.

**POR GENTILEZA CONFIRMAR RECEBIMENTO.****Daniela R. Silva**

Farmacêutica responsável / CRF-PR 28980

**Dimeva Distribuidora e Importadora Ltda.**

Rua José Fraron, 155, Sala 01, Bairro Fraron.

Pato Branco - Pr.

CEP 85503-320.

**(46) 3224-3767**

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 4MG.

**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 4MG, deixou temporariamente de produzir o mesmo por falta de matéria-prima, sem previsão de volta da produção e comercialização 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 comprar e fornecer ao consórcio, conforme valores do medicamento de outros laboratórios abaixo.

Código	Detalhes	Nome produto	Fabricante	Valor unitário
204920		Doxazosina mesilato 2 mg 30 cp g	RANGAXY	R\$ 19,27
85130		Doxazosina mesilato 2 mg 30 cp g	SANDOZ	R\$ 30,93
94315		Doxazosina mesilato 2 mg 30 cp g	MERCK'S/A	R\$ 20,69
336997		Doxazosina mesilato 2 mg 30 cp g	EUROFARMA	R\$ 28,12
304061		Doxazosina mesilato 2 mg 30 cp g	MEDLEY	R\$ 35,19
276129		Doxazosina mesilato 2 mg 30 cp g	GERMED FAP	R\$ 35,42
423570		Doxazosina mesilato 2 mg 30 cp g	SIGMA FETI	R\$ 31,43
109223		Doxazosina mesilato 4 mg 30 cp g	SANDOZ	R\$ 61,53
94323		Doxazosina mesilato 4 mg 30 cp g	EUROFARMA	R\$ 64,41

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 4MG para evitar que o município 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.

Pato Branco, dia 23 de Novembro de 2018.

76.386.283/0001-13  
DIMEVA DISTRIBUIDORA E  
IMPORTADORA LTDA  
RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01  
FRARON - CEP 85.503-320  
PATO BRANCO PR

Daniela Regina da Silva  
Farmacêutica  
CRF-PR 28980

Daniela Regina da Silva  
Farmacêutica  
CRF-PR 28980

DANIELA REGINA DA SILVA  
CRF- PR 28980



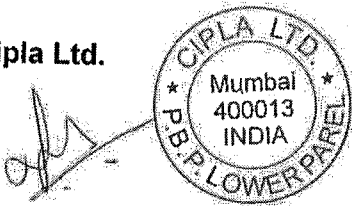
To Whom is concern,

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.



Authorized Signatory



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.

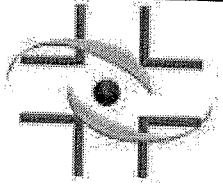
Para o fornecimento do insumo farmacêutico ativo mesilato de doxazosina, somente está autorizado junto à ANVISA a CIPLA, que conforme declaração anexa, está sem condições de fornecer o insumo.

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**

	<b>Ministério da Saúde</b> <b>Agência Nacional de Vigilância Sanitária</b> <b>Formulário Eletrônico</b>  <b>Somente para verificação</b>
---	--

Insumos - Formulário de Cadastramento de Insumo Farmacêutico Ativo Isolado					
01	Código DCB <b>03210</b>	02	Código CAS <b>77883433</b>	03	No. DCI ---
04	Denominação da(s) Substância(s) Isolada(s) <b>MESILATO DE DOXAZOSINA</b>				
05	Nome Comercial <b>UNOPROST</b>				
06	Forma de Obtenção do Insumo <b>SÍNTESE</b>				
07	Atividades (Lista das atividades a serem incluídas) <b>ARMAZENAR; EMBALAR; DISTRIBUIR; EXPORTAR; FABRICAR; IMPORTAR; PRODUZIR; REEMBALAR; EXPEDIR;</b>				
08	Natureza do Insumo <b>QUÍMICO</b>				

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 <b>DISTRIBUIDOR</b>				
02	1 - Empresa <b>CIPLA LTD</b>				
03	Cidade <b>RAIGAD DISTRICT</b>		04	País <b>ÍNDIA</b>	

Dados do Empresa Internacional					
01	Tipo de empresa <b>FABRICANTE</b>				
02	2 - Empresa <b>CIPLA LTD</b>				
03	Cidade <b>RAIGAD DISTRICT</b>		04	País <b>ÍNDIA</b>	

Dados Técnicos do Insumo Farmacêutico Ativo Isolado						
01	Estado Físico <b>SÓLIDO</b>					
02	Grau de Pureza % <b>100</b>	03	Validade do Insumo <b>24</b>	04	Especificação de Qualidade do Insumo <b>FARMACOPÉIA AMERICANA E SEU FORMULÁRIO NACIONAL</b>	
05	Fármaco Quiral <b>NÃO</b>	06	Pureza Ótica %	07	Sólido Cristalino ou Amorfo <b>CRISTALINO</b>	
08	Possui Polimorfismo <b>NÃO</b>	09	Material <b>ANIDRO</b>			

Condições de Conservação do Insumo	
01	Temperatura <b>15°C - 30°C</b>

Condições Especiais	

es

01	Insumo Estéril <b>NÃO</b>	02	Insumo Fotossensível <b>NÃO</b>	03	Insumo da Portaria 344/98 <b>NÃO</b>	04	Insumo com uso Veterinário <b>NÃO</b>
05	Terceirização						

Ofício nº 1084/Lic.

Pato Branco/PR, 26 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
353	Doxazosina 4 mg compr.	UND	146.904	APSEN	0,2700

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





018310  
eg

**Ofício 1084 ref. Proposta para o Item 353**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: atendimento@mauromarciano.com.br ,licitacoes@mauromarciano.com.br ,christian@mauromarciano.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Ofício 1084 ref. Proposta para o Item 353

Enviada em: 26/11/2018 | 08:24

Recebida em: 26/11/2018 | 08:24

20181126050... .pdf 92.39 KB

Bom dia

Segue em anexo Ofício 1084 ref. Proposta para o Item 353

--

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/11/26 08:11:03

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.26.2018 05:06:17 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

018311  
cg**Re: Ofício 1084 ref. Proposta para o Item 353****De:** Licitações - Mauro Marciano**Para:** [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)**Cópia:** [atendimento@mauromarciano.com.br](mailto:atendimento@mauromarciano.com.br), [christian@mauromarciano.com.br](mailto:christian@mauromarciano.com.br)**Cópia oculta:****Assunto:** Re: Ofício 1084 ref. Proposta para o Item 353**Enviada em:** 26/11/2018 | 08:31**Recebida em:** 26/11/2018 | 08:31

Bom dia, infelizmente não temos como aceitar o referido item.  
O mesmo encontrasse em falta.

Att.

Rafael

Em seg, 26 de nov de 2018 às 08:24, LICITACAO | CONIMS <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)> escreveu:  
Bom dia

Segue em anexo Ofício 1084 ref. Proposta para o Item 353

--

Atenciosamente,

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)**De:** [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)**Enviada:** 2018/11/26-08:11:03**Para:** [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.26.2018 05:06:17 (-0500)

Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

Ofício nº 1085/Lic.

Pato Branco/PR, 26 de novembro de 2018.

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
353	Doxazosina 4 mg compr.	UND	146.904	MERCK	0,3000

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



018313

CG

**Ofício 1085 ref. Proposta para entrega do Item 353**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: contratos@inovamed-rs.com.br ,licitacao03@inovamed-rs.com.br ,vendas01@inovamed-rs.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Ofício 1085 ref. Proposta para entrega do Item 353

Enviada em: 26/11/2018 | 09:46

Recebida em: 26/11/2018 | 09:46

20181126063... .pdf 91.15 KB

Bom dia

Segue em anexo Ofício 1085 ref. Proposta para entrega do Item 353

--

Atenciosamente,

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/11/26 09:44:21

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.26.2018 06:39:35 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

018314  
cg**Re: Oficio 1085 ref. Proposta para entrega do Item 353**

De: Mayara Grando  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: Re: Oficio 1085 ref. Proposta para entrega do Item 353  
Enviada em: 27/11/2018 | 08:37  
Recebida em: 27/11/2018 | 08:37

fde19ebe.png 28.54 KB

20181126063... .pdf 90.52 KB

PROP+BPF+RM... .pdf 590.21 KB

Bom Dia !

Segue em anexo proposta + RMS+BPF do item 353.

Aceitamos assumir o fornecimento do mesmo no valor de R\$0,30.

Att.

---

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

Em 26/11/2018 09:46, LICITACAO | CONIMS escreveu:

Bom dia

Segue em anexo Oficio 1085 ref. Proposta para entrega do Item 353

--

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br  
Enviada: 2018/11/26 09:44:21  
Para: licitacao@conims.com.br  
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.26.2018 06:39:35 (-0500)  
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

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

018315



Página 001

ERECHIM - RS, 27 de Novembro de 2018

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

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

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 60 dias corridos (Conforme Edital)

Prazo de Entrega : 05 dias uteis (Conforme Edital)

Pagamento : até dia 30 do mês posterior ao da data da NF (Conforme Edital)

Banco(s) para depósito:

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

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO

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

RESPONSÁVEL PELOS PEDIDOS DE COMPRAS

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

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
353	93	265.944	CP	Mesilato de Doxazosina 4 Mg VO Cp Mesilato de Doxazosina 4 Mg Frasco C/30 Cp Sulcados (Origem: Nacional) Fabricante: Merck Registro M.S.: 1.0089.0277.007-2	0,30	79.783,20

Preço Unitário: TRINTA CENTAVOS

Total Item: SETENTA E NOVE MIL, SETECENTOS E OITENTA E TRÊS REAIS E VINTE CENTAVOS

Página 002

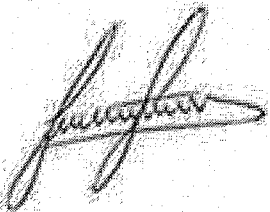
Valor Total da Proposta R\$: 79.783,20 - SETENTA E NOVE MIL, SETECENTOS E OITENTA E TRÊS REAIS E VINTE CENTAVOS

Eu, Briani Bender, Supervisora de Licitação da proponente abaixo assinado, atendendo o contido no Pregão n. ° 046/2017 apresento como segue proposta para fornecimento de medicamentos para farmácia básica e psicotrópicos, para qual declaro preliminar e especificamente que:

- a) Concordo com as condições estabelecidas no Pregão Presencial n. ° 046/2017 e anexos;
  - b) Concordo explicitamente com as condições contratuais propostas pelo Consórcio Intermunicipal de Saúde, constantes no Pregão Presencial n. ° 046/2017, caso minha proposta seja vencedora da licitação;
  - c) Concordo que a vigência para a entrega de produtos, objeto deste Pregão Presencial, será de 12 (doze) meses, contados a partir da data de homologação.
  - d) Concordo que a nota fiscal de venda deverá ser emitida de acordo com cada pedido e impreterivelmente apresentar o número da autorização de fornecimento que a originou, lote e validade dos produtos solicitados.
  - e) Concordo que os pagamentos das notas fiscais de venda serão realizados até o dia 30 (trinta) do mês posterior ao da data de emissão das mesmas, através de depósito em conta corrente, sendo que não serão efetivados pagamentos por meio de boletos;
  - f) Concordo que os pedidos não serão efetuados em cima de faturamento mínimo.
  - g) Concordo que o prazo de validade dos produtos deverá ser de, no mínimo 12 (doze) meses a contar da entrega.
  - h) Concordo que o prazo de validade da proposta não pode ser inferior a 60 (sessenta) dias consecutivos da data da sessão de abertura desta licitação.
- O valor pelo qual me comprometo a entregar os produtos está discriminado no quadro acima.

Erechim, 7 de Maio de 2018.

Atenciosamente



Sedinei R. Stievens

Cargo: Sócio Gerente

RG : 1089436834 SJS/RS

CPF: 004.421.050-70



UF: RJ
CEP: 26410-050
CNPJ: 00.445.776/0001-15
PROCESSO: 25752.501795/2016-29 (Expediente: 2499091/16-4)
AUTORIZ/MS: 9.07824-6
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de segregação, coleta, acondicionamento, armazenamento, transporte, tratamento e disposição final de resíduos sólidos resultantes de veículos terrestres em trânsito por postos de fronteira, aeronaves, embarcações, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

EMPRESA: RECICLAR TRANSPORTE E GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS LTDA - ME
ENDEREÇO: RODOVIA SIMÃO MANSUR, S/Nº, BOM LUGAR
BAIRRO: CENTRO
MUNICÍPIO: SÃO FRANCISCO DE ITABAPOANA
UF: RJ
CEP: 28230-000
CNPJ: 18.679.699/0001-23
PROCESSO: 25752.538607/2016-87 (Expediente: 2557133/16-8)
AUTORIZ/MS: 9.07828-1
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de segregação, coleta, acondicionamento, armazenamento, transporte, tratamento e disposição final de resíduos sólidos resultantes de veículos terrestres em trânsito por postos de fronteira, aeronaves, embarcações, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

EMPRESA: INSET OMEGA DEDETIÇÃO LTDA - ME
ENDEREÇO: LOTEAMENTO SANTA MARGARIDA, S/Nº- LOTE 16 / QUADRA 03 / RODOVIA 2 DISTRITO
BAIRRO: LOTEAMENTO SANTA MARGARIDA
MUNICÍPIO: CABO FRIO
UF: RJ
CEP: 28927-000
CNPJ: 09.482.455/0001-65
PROCESSO: 25752.551063/2016-10 (Expediente: 2575418/16-1)
AUTORIZ/MS: 9.07829-4
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de desinsetização ou desratização em veículos terrestres em trânsito por postos de fronteira, embarcações, aeronaves, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

EMPRESA: EMSEGE SERVIÇOS E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA JOÃO LOPES BRAGA, Nº 145
BAIRRO: TAQUARA
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO
UF: RJ
CEP: 22770-610
CNPJ: 05.125.316/0001-23
PROCESSO: 25752.585973/2016-85 (Expediente: 2636060/16-8)
AUTORIZ/MS: 9.07830-6
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de limpeza, desinfecção ou descontaminação de superfícies de veículos terrestres em trânsito por postos de fronteira, aeronaves, embarcações, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

EMPRESA: J. DE D. S. LIMA
ENDEREÇO: AVENIDA GETÚLIO VARGAS, Nº 90 - SALA 102
BAIRRO: MONTE CASTELO
MUNICÍPIO: SÃO LUIS
UF: MA
CEP: 65.030-005
CNPJ: 07.646.538/0001-17
PROCESSO: 25745.601300/2016-20 (Expediente: 2675868/16-7)
AUTORIZ/MS: 9.07833-7
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de atendimento médico em terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos e postos de fronteiras;

EMPRESA: J.R. ALMEIDA NETO & CIA. LTDA. - EPP
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL COLARES MOREIRA, Nº 01 - OFFICE TOWER, COLUNA 16; SALA 616

EMPRESA: RM SERVIÇOS AUXILIARES DE TRANSPORTE AEREO SA
ENDEREÇO: PRAÇA SANTOS DUMONT Nº 100
BAIRRO: AEROPORTO
MUNICÍPIO: BOA VISTA
UF: RR
CEP: 69.310-006
CNPJ: 06.990.661/0004-30
PROCESSO: 25766.599844/2016-93 (Expediente: 2672296/16-8)
AUTORIZ/MS: 9.07834-1
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de abastecimento de água potável para consumo humano de bordo de veículos terrestres que operem transporte coletivo internacional de passageiros, aeronaves e embarcações.

EMPRESA: ATK RENTAL SERVICE TRANSPORTES, LOGÍSTICA E COMÉRCIO EIRELI - EPP
ENDEREÇO: AV. DR. EZEQUIEL CAMPOS DIAS, Nº 171.
BAIRRO: JARDIM JUSSARA
MUNICÍPIO: SÃO PAULO
UF: SP
CEP: 05.525-090
CNPJ: 08.198.002/0001-49
PROCESSO: 25759.494257/2016-11 (Expediente: 2487634/16-8)
AUTORIZ/MS: 9.07832-3
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviço de segregação, coleta, acondicionamento, armazenamento, transporte, tratamento e disposição final de resíduo sólido resultantes de veículos terrestres em trânsito por postos de fronteira, aeronaves, embarcações, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

EMPRESA: NATUREZA VIVA RECICLAGEM, EMPREENDIMENTOS E SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA SÃO MIGUEL, 1895 A
BAIRRO: BOLÍLIA
MUNICÍPIO: RECIFE
UF: PE
CEP: 50.850-270
CNPJ: 05.871.028/0001-18
PROCESSO: 25757.598481/2016-55 (Expediente: 2669528/16-6)
AUTORIZ/MS: 9.07836-8
ATIVIDADE: Prestação de serviços de limpeza e recolhimento de resíduos resultantes do tratamento de águas servidas e dejetos em terminais portuários e aeroportuários de cargas e viajantes, terminais aduaneiros de uso público, estações e postos de fronteiras.

EMPRESA: NATUREZA VIVA RECICLAGEM, EMPREENDIMENTOS E SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA SÃO MIGUEL, 1895 A
BAIRRO: BOLÍLIA
MUNICÍPIO: RECIFE
UF: PE
CEP: 50.850-270
CNPJ: 05.871.028/0001-18
PROCESSO: 25757.598481/2016-55 (Expediente: 2669528/16-6)
AUTORIZ/MS: 9.07836-8
ATIVIDADE: Prestação de serviços de limpeza e recolhimento de resíduos resultantes do tratamento de águas servidas e dejetos em terminais portuários e aeroportuários de cargas e viajantes, terminais aduaneiros de uso público, estações e postos de fronteiras.

RESOLUÇÃO - RE Nº 40, DE 6 DE JANEIRO DE 2017

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Table with 2 columns: Empresa and CNPJ. Row 1: Baxter Hospitalar Ltda, 49.351.786/0010-71. Row 2: Rodovia Vice Prefeito Hermenegildo Tonelli, km 02, Galpão 14 - Distrito Industrial, Jundiá, SP, 13213-086. Row 3: Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Medicamentos.

RESOLUÇÃO - RE Nº 41, DE 6 DE JANEIRO DE 2017

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticacao.html, pelo código 10102017010900047

ANEXO

Table with 2 columns: Empresa and CNPJ. Row 1: Indústria Farmacêutica Rioquímica Ltda, 55.643.555/0001-43. Row 2: Endereço: Avenida Tarraf, 2590/2600 - Jardim Anice, São José do Rio Preto, SP, 15057-441. Row 3: Autorização de Funcionamento: 1.01.520-1, Expediente(s): 1841765/16-5, 1841773/16-6 e 1841754/16-0. Row 4: Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Sólidos não estéreis: pós. Sólidos não estéreis: comprimidos, comprimidos revestidos e pós. Sólidos não estéreis: emulsões, suspensões, soluções e xaropes. Líquidos não estéreis: soluções e óleos.

Table with 2 columns: Empresa and CNPJ. Row 1: Merck S/A, 33.069.212/0001-84. Row 2: Endereço: Estrada dos Bandeirantes, 1099 - Jacarepaguá, Rio de Janeiro, RJ, 22710-571. Row 3: Autorização de Funcionamento: 1.00.089-8, Expediente(s): 2023480/16-5 e 2023531/16-3. Row 4: Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos e pós. Sólidos não estéreis: emulsões, suspensões, soluções e xaropes. Líquidos não estéreis: emulsões, suspensões, soluções e xaropes.

Table with 2 columns: Empresa and CNPJ. Row 1: Tauens Farmacêutica Ltda, 04.246.660/0001-08. Row 2: Endereço: Avenida Expedicionário José Pedro Coelho, 2413 - Revoredo, Tubarão, SC, 88704-530. Row 3: Autorização de Funcionamento: 1.05.275-1, Expediente(s): 2092215/16-9. Row 4: Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Líquidos não estéreis: óleos, soluções e xaropes.

RESOLUÇÃO - RE Nº 42, DE 6 DE JANEIRO DE 2017

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

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

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



**Detalhe do Produto : mesilato de doxazosina**

Nome da Empresa:	MERCK S/A		
CNPJ:	33.069.212/0001-84	Autorização:	1000898
Nome Comercial:	mesilato de doxazosina		
Classe Terapêutica:	OUTROS PRODUTOS COM ACAO NO TRATO URINARIO		
Registro:	100890277		
Processo:	25351.025071/00-21		
Vencimento do Registro:	07/2021		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
2 MG COM EST FR PLAS OPC X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	1	02/07/2001
Validade:	24 meses	Registro:	1008902770013
Princípio Ativo:	MESILATO DE DOXAZOSINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO - Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais MERCK S/A - RIO DE JANEIRO - BRASIL Fabricantes Internacionais GENPHARM INC. - CANADÁ		
Via de Administração:	ORAL		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
2 MG COM EST FR PLAS OPC X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	2	02/07/2001
Validade:	24 meses	Registro:	1008902770021
Princípio Ativo:	MESILATO DE DOXAZOSINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO - Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais MERCK S/A - RIO DE JANEIRO - BRASIL Fabricantes Internacionais GENPHARM INC. - CANADÁ		
Via de Administração:	ORAL		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		

Destinação:	Comercial
Restrito a hospitais:	Não Informado
Tarja:	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência:	Não
Apresentação fracionada:	Não

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
2 MG COM EST FR PLAS OPC X 50 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	3	02/07/2001
Validade:	24 meses	Registro:	1008902770031
Princípio Ativo:	MESILATO DE DOXAZOSINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO - Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais MERCK S/A - RIO DE JANEIRO - BRASIL Fabricantes Internacionais GENPHARM INC. - CANADÁ		
Via de Administração:	ORAL		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
2 MG COM EST FR PLAS OPC X 100 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	4	02/07/2001
Validade:	24 meses	Registro:	1008902770048
Princípio Ativo:	MESILATO DE DOXAZOSINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO - Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais MERCK S/A - RIO DE JANEIRO - BRASIL Fabricantes Internacionais GENPHARM INC. - CANADÁ		
Via de Administração:	ORAL		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
2 MG COM EST FR PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	5	02/07/2001

<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1008902770056
<b>Princípio Ativo:</b>	MESILATO DE DOXAZOSINA		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem:</b>	- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO - Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA		
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais MERCK S/A - RIO DE JANEIRO - BRASIL Fabricantes Internacionais GENPHARM INC. - CANADÁ		
<b>Via de Administração:</b>	ORAL		
<b>IFA único:</b>	Sim		
<b>Conservação:</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
<b>Restrição de prescrição:</b>	Venda sob Prescrição Médica		
<b>Restrição de uso:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Destinação:</b>	Comercial		
<b>Restrito a hospitais:</b>	Não Informado		
<b>Tarja:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Medicamento referência:</b>	Não		
<b>Apresentação fracionada:</b>	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
4 MG COM EST FR PLAS OPC X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	6	02/07/2001
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1008902770064
<b>Princípio Ativo:</b>	MESILATO DE DOXAZOSINA		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem:</b>	- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO - Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA		
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais MERCK S/A - RIO DE JANEIRO - BRASIL Fabricantes Internacionais GENPHARM INC. - CANADÁ		
<b>Via de Administração:</b>	ORAL		
<b>IFA único:</b>	Sim		
<b>Conservação:</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
<b>Restrição de prescrição:</b>	Venda sob Prescrição Médica		
<b>Restrição de uso:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Destinação:</b>	Comercial		
<b>Restrito a hospitais:</b>	Não Informado		
<b>Tarja:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Medicamento referência:</b>	Não		
<b>Apresentação fracionada:</b>	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
4 MG COM EST FR PLAS OPC X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	7	02/07/2001
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1008902770072
<b>Princípio Ativo:</b>	MESILATO DE DOXAZOSINA		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem:</b>	- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO - Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA		
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais MERCK S/A - RIO DE JANEIRO - BRASIL Fabricantes Internacionais GENPHARM INC. - CANADÁ		
<b>Via de Administração:</b>	ORAL		
<b>IFA único:</b>	Sim		

<b>Conservação:</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição:</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso:</b>	[sem dados cadastrados]
<b>Destinação:</b>	Comercial
<b>Restrito a hospitais:</b>	Não Informado
<b>Tarja:</b>	[sem dados cadastrados]
<b>Medicamento referência:</b>	Não
<b>Apresentação fracionada:</b>	Não

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
4 MG COM EST FR PLAS OPC X 50 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	8	02/07/2001
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1008902770080
<b>Princípio Ativo:</b>	MESILATO DE DOXAZOSINA		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem:</b>	- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO - Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA		
<b>Local de Fabricação:</b>	<u>Fabricantes Nacionais</u> MERCK S/A - RIO DE JANEIRO - BRASIL <u>Fabricantes Internacionais</u> GENPHARM INC. - CANADÁ		
<b>Via de Administração:</b>	ORAL		
<b>IFA único:</b>	Sim		
<b>Conservação:</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
<b>Restrição de prescrição:</b>	Venda sob Prescrição Médica		
<b>Restrição de uso:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Destinação:</b>	Comercial		
<b>Restrito a hospitais:</b>	Não Informado		
<b>Tarja:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Medicamento referência:</b>	Não		
<b>Apresentação fracionada:</b>	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
4 MG COM EST FR PLAS OPC X 100 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	9	02/07/2001
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1008902770099
<b>Princípio Ativo:</b>	MESILATO DE DOXAZOSINA		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem:</b>	- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO - Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA		
<b>Local de Fabricação:</b>	<u>Fabricantes Nacionais</u> MERCK S/A - RIO DE JANEIRO - BRASIL <u>Fabricantes Internacionais</u> GENPHARM INC. - CANADÁ		
<b>Via de Administração:</b>	ORAL		
<b>IFA único:</b>	Sim		
<b>Conservação:</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
<b>Restrição de prescrição:</b>	Venda sob Prescrição Médica		
<b>Restrição de uso:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Destinação:</b>	Comercial		
<b>Restrito a hospitais:</b>	Não Informado		
<b>Tarja:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Medicamento referência:</b>	Não		
<b>Apresentação fracionada:</b>	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
4 MG COM EST FR PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	10	02/07/2001
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1008902770102
<b>Princípio Ativo:</b>	MESILATO DE DOXAZOSINA		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem:</b>	- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO - Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA		
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais MERCK S/A - RIO DE JANEIRO - BRASIL Fabricantes Internacionais GENPHARM INC. - CANADÁ		
<b>Via de Administração:</b>	ORAL		
<b>IFA único:</b>	Sim		
<b>Conservação:</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
<b>Restrição de prescrição:</b>	Venda sob Prescrição Médica		
<b>Restrição de uso:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Destinação:</b>	Comercial		
<b>Restrito a hospitais:</b>	Não Informado		
<b>Tarja:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Medicamento referência:</b>	Não		
<b>Apresentação fracionada:</b>	Não		

VOLTAR

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados.

Pato Branco/PR, 27 de novembro de 2018.

Ofício nº 1089/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 353** (Doxazosina 4 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,

  
**Cacilda Aparecida Santos**  
Pregoeira



018324  
09

**Ofício 1089 ref.Cancelamento Item 353**

De: LICITACAO | CONIMS  
Para: [faturamento@dlmeva.com.br](mailto:faturamento@dlmeva.com.br)  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: Ofício 1089 ref.Cancelamento Item 353  
Enviada em: 27/11/2018 | 13:10  
Recebida em: 27/11/2018 | 13:10  
20181127100... .pdf 67.15 KB

Boa tarde

Segue em anexo Ofício 1089 ref. Cancelamento Item 353

--

Atenciosamente,

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

De: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)  
Enviada: 2018/11/27 13:07:00  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.27.2018 10:02:15 (-0500)  
Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)



018325  
29

**URGENTE - Inovamed**

De: Milena | Jurídico  
Para: licitacao@conims.com.br ,compras@conims.com.br  
Cópia: vendas03@inovamed-rs.com.br  
Cópia oculta:  
Assunto: URGENTE - Inovamed  
Enviada em: 26/11/2018 | 14:59  
Recebida em: 26/11/2018 | 14:58

Milena Paul... .png 30.80 KB

TROCA DE MA... .pdf 204.13 KB

TROCA DE MA... .pdf 3.92 MB

Bom dia Prezados!

A Inovamed Comércio de Medicamento LTDA, vem mui respeitosamente apresentar **PEDIDOS DE TROCA DE MARCA**, pelos fatos e motivos em anexo expostos. Agradecemos a compreensão e ficamos no aguardo de confirmação de recebimento e resposta, bem como nós colocamos a disposição para quaisquer duvidas.

**Caso seja necessário o envio via correio, favor nos comunicar.**

Atenciosamente,



Milena Paula Bornelli

Assessoria Jurídica

Skype: juridico01\_22 | WhatsApp: (54) 99125-4426

Rua Rubens Derks, 105 - Industrial

CEP: 99706-300 - Erechim - RS - Fone: (54) 3522-4273

[www.inovamed-rs.com.br](http://www.inovamed-rs.com.br)





**INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Rua Rubens Derks, N° 105 – Bairro Industrial  
Erechim, RS, CEP 99706-300  
CNPJ 12.889.035/0001-02  
Inscrição Estadual 039/0157570  
Fone: (54) 3522-4273  
juridico@inovamed-rs.com.br

A

018326  
cg

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS PR**

**PREGÃO PRESENCIAL N° 46/2017**

**PROCESSO N° 180/2017**

### **PEDIDO DE TROCA DE MARCA DE MEDICAMENTO**

A licitante **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob o n° 12.889.035/0001-02, sediada da Rua Rubens Derks, N° 105, Loteamento Rubens Derks bairro Industrial, Erechim/RS, por intermédio de seu representante legal, Sr. Sedinei Stievens, brasileiro, solteiro, empresário, inscrito no CPF sob o n° 004.421.050-70, vem, mui respeitosamente, por meio deste, apresentar **PEDIDO DE TROCA DE MARCA**, do fabricante dos itens **N° 033 – AGUA P/INJEÇÃO, N° 319 – DICLOFENACO POTASSICO 50 MG E N° 800 – VITAMINAS COMPLEXO B.**

**1º) CONSIDERANDO** que, por razões alheias à própria vontade, a Licitante está enfrentando problemas para comprar os medicamentos das marcas propostas, pois os Laboratórios inicialmente ofertados informaram que estão sem previsão de faturamento para os itens, sendo que possuímos em estoque os produtos de outros fabricantes. Portanto, para que o mui digno órgão não fique desamparado à única forma de proporcionar-lhe a chance de honrar o contrato é efetuar a alteração dos laboratórios fabricantes dos medicamentos, haja vista que os laboratórios substitutos possuem a mesma qualidade ilibada do substituído.

<b>MEDICAMENTO</b>	<b>LABORATÓRIO INICIALMENTE LICITADO</b>	<b>LABORATÓRIO SUBSTITUTO</b>
<b>AGUA P/INJEÇÃO</b>	Farmace	SAMTEC
<b>DICLOFENACO POTASSICO 50 MG</b>	Cimed	GEOLAB
<b>VITAMINAS COMPLEXO B</b>	Santisa	HYPOFARMA

2687/3021

AF 3021

2687/3021



018327  
eg.

2º) **CONSIDERANDO** que sendo deferido o pedido de alteração dos laboratórios fornecedores, o envio dos medicamentos solicitados se dará de forma imediata, sendo que as trocas de marcas não gerará nenhum ônus para o órgão.

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

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

Do exposto, devidamente justificada a sua necessidade, pede-se escusas pelos transtornos e **REQUER-SE A TROCA DE MARCA DOS SEGUINTE MEDICAMENTOS** para todas as Autorizações de Fornecimento pendentes:

MEDICAMENTO	LABORATÓRIO INICIALMENTE LICITADO	LABORATÓRIO SUBSTITUTO
AGUA P/INJEÇÃO	Farmace	SAMTEC
DICLOFENACO POTASSICO 50 MG	Cimed	GEOLAB
VITAMINAS COMPLEXO B	Santisa	HYPOFARMA

Agradece-se desde já pela atenção e compreensão despendidas.



Nestes Termos, pede Deferimento.

Erechim/RS, 26 de novembro de 2018.

  
Sedinei Roberto Stievens

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: POLTAX

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001-04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.001197/2003-04	<b>Categoria Regulatória</b>		<b>Data do registro</b>	09/04/2003
<b>Nome do Produto</b>	POLTAX	<b>Registro</b>	154230026	<b>Vencimento do registro</b>	04/2023
<b>Princípio Ativo</b>	DICLOFENACO, DICLOFENACO DIETILAMÔNIO, DICLOFENACO POTÁSSICO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFLAMATORIOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1542300260019	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/04/2003	24meses
<b>Princípio Ativo</b>	DICLOFENACO POTÁSSICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1542300260027	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/04/2003	24meses
<b>Princípio Ativo</b>	DICLOFENACO POTÁSSICO				
<b>Complemento Diferencial da</b>	-				

018329

cg

<b>Apresentação</b>					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1542300260035	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/04/2003	24meses
<b>Princípio Ativo</b>	DICLOFENACO POTÁSSICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	50 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP.) CANCELADA OU CADUCA	1542300260043	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/04/2003	24meses
<b>Princípio Ativo</b>	DICLOFENACO POTÁSSICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

018330  
cej

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	44,3 MG COM DISP CT 2 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1542300260051	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/04/2003	24meses
<b>Princípio Ativo</b>	DICLOFENACO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	44,3 MG COM DISP CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP.) CANCELADA OU CADUCA	1542300260061	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/04/2003	24meses
<b>Princípio Ativo</b>	DICLOFENACO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

018331  
cg

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	50 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS TRANS X 20 <small>ATIVA</small>	1542300260078	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/04/2003	24meses
<b>Princípio Ativo</b>	DICLOFENACO POTÁSSICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	11,6 MG/G GEL CT BG X 60 G <small>ATIVA</small>	1542300260089	GEL	09/04/2003	24meses
<b>Princípio Ativo</b>	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	POLTAX FLAN				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	• GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL				
<b>Via de Administração</b>	TOPICA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	11,6 MG/G GEL CT 60 BG X 60 G (EMB MULT) <small>ATIVA</small>	1542300260090	GEL	09/04/2003	24meses
<b>Princípio Ativo</b>	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	POLTAX FLAN				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	TOPICA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<input type="button" value="Voltar"/>					



COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -

EMPRESA: FARMACIA E DROGARIA CAMPOBRAS LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA MATOS LEAO 403  
BAIRRO: CENTRO CEP: 86860000 - JARDIM ALEGRE/PR  
CNPJ: 85.516.482/0016-76  
PROCESSO: 25351.540069/2016-98 AUTORIZ/MS: 7.49131.7  
ATIVIDADE/CLASSE

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:  
DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS: -  
FRACIONAMENTO:  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.344, DE 15 DE DEZEMBRO DE 2016

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.198, de 30 de novembro de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

MARCELO VOGLER DE MORAES

ANEXO

EMPRESA: G W MANIPULAÇÃO FARMACEUTICA LTDA ME  
ENDEREÇO: R OSWALDO CRUZ, 1200  
BAIRRO: CENTRO CEP: 83601150 - CAMPO LARGO/PR  
CNPJ: 05.043.205/0001-78  
PROCESSO: 25351.052958/2015-11 AUTORIZ/MS: 1.13553.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: FLAVIO AUGUSTO TEMPORIM CHIARARI - ME  
ENDEREÇO: AV. 09 DE JULHO, 198  
BAIRRO: CENTRO CEP: 17930000 - TUPI PAULISTA/SP  
CNPJ: 08.690.668/0001-10  
PROCESSO: 25351.616085/2013-16 AUTORIZ/MS: 1.40210.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: MONTEMÓR & CARVALHO COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA-ME  
ENDEREÇO: QUADRA 404 SUL AVENIDA LO 11 LOTE 12 S/N sala 04  
BAIRRO: PLANO DIRETOR SUL CEP: 77021640 - PALMAS/TO  
CNPJ: 16.613.677/0001-35  
PROCESSO: 25351.387978/2015-19 AUTORIZ/MS: 1.14221.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.345, DE 15 DE DEZEMBRO DE 2016

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.198, de 30 de novembro de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

MARCELO VOGLER DE MORAES

ANEXO

EMPRESA: FRANCK BORGES XAVIER me  
ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE VARGAS 588  
BAIRRO: CENTRO CEP: 96180000 - CAMAQUÁ/RS  
CNPJ: 23.890.879/0001-90  
PROCESSO: 25351.533789/2016-05 AUTORIZ/MS: 1.16061.5  
ATIVIDADE/CLASSE

MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: T.&W FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - ME  
ENDEREÇO: AVENIDA FERNANDES DA CUNHA, N 382  
BAIRRO: MARES CEP: 40445201 - SALVADOR/BA  
CNPJ: 19.118.127/0001-38  
PROCESSO: 25351.493386/2016-16 AUTORIZ/MS: 1.16066.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: MEDIDA EXATA PATOS COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA ME  
ENDEREÇO: RUA DR PEDRO FIRMINO, 86  
BAIRRO: centro CEP: 58700070 - PATOS/PB  
CNPJ: 26.127.680/0001-00  
PROCESSO: 25351.545263/2016-60 AUTORIZ/MS: 1.16069.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: BIOERVA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - EPP  
ENDEREÇO: RUA VALENCIO SOARES RODRIGUES, Nº89 - SALA 03  
BAIRRO: CENTRO CEP: 06730000 - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP  
CNPJ: 01.590.219/0005-84  
PROCESSO: 25351.545261/2016-71 AUTORIZ/MS: 1.16068.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: AMÊNDOA DOCE FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA  
ENDEREÇO: RUA BORGES DE MEDEIROS, Nº 654, 1º AN-DAR  
BAIRRO: CENTRO CEP: 95020310 - CAXIAS DO SUL/RS  
CNPJ: 06.297.697/0001-90  
PROCESSO: 25351.506410/2016-86 AUTORIZ/MS: 1.16070.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.346, DE 15 DE DEZEMBRO DE 2016

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.198, de 30 de novembro de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

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

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

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

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

MARCELO VOGLER DE MORAES

ANEXO

Empresa Fabricante: Kern Pharma SL	CNPJ: 03.485.572/0001-04
Endereço: Poligon Industrial Colón II, Venus, 72 - 08228 Terrassa (Barcelona)	
País: Espanha	
Empresa solicitante: Eurofarma Laboratórios S.A.	CNPJ: 61.190.096/0001-92
Autorização de Funcionamento: 1.00.043-8	Expediente(s): 1798733/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.	

Empresa: Geolab Indústria Farmacêutica S/A	CNPJ: 03.485.572/0001-04
Endereço: Vila Primária 1B, Quadra 08-B, Lotes 01 A 08 N.º: S/Nº Bairro: DAIA	
Município: Anápolis	UF: GO
CEP: 75133-600	
Autorização de Funcionamento: 1.05.423-2	Expediente(s): 1970396/16-1; 1970496/16-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos, granulados, pós e pós efervescentes.	
Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.349, DE 15 DE DEZEMBRO DE 2016

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.198, de 30 de novembro de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

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

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

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

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

MARCELO VOGLER DE MORAES

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102016121900036

ANEXO

Empresa Fabricante: Astrazeneca UK Limited.	CNPJ: 60.318.797/0001-00
Endereço: Silk Road Business Park, Macclesfield SK10 2NA	
País: Reino Unido.	
Empresa solicitante: Astrazeneca do Brasil Ltda.	CNPJ: 60.318.797/0001-00
Autorização de Funcionamento: 1.01.618-1	Expediente(s): 1971883/16-7 e 1971924/16-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.	
Sólidos não estéreis: cápsulas (embalagem primária e secundária).	
Produtos estéreis: implantes.	
Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: Bayer de México, S.A. de C.V.	CNPJ: 18.459.628/0001-15
Endereço: Ojo de Agua S/N, CP 94450, Mpio. Ixtaczoquitlan, Orizaba, Veracruz	
País: México	
Empresa solicitante: Bayer S.A.	CNPJ: 18.459.628/0001-15
Autorização de Funcionamento: 1.07.056-8	Expediente(s): 1799031/16-9 e 1799034/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos revestidos.	
Produtos estéreis hormonais: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

Empresa Fabricante: Catalent France Beinhem SA.	CNPJ: 02.501.297/0001-02
Endereço: 74, rue Principale - Beinhem	
País: França	
Empresa solicitante: Pharlab Indústria Farmacêutica S.A.	CNPJ: 02.501.297/0001-02
Autorização de Funcionamento: 1.04.107-5	Expediente(s): 0426595/15-5 e 1748041/16-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas moles (granel).	

Empresa Fabricante: H. Lundbeck A/S	CNPJ: 04.522.600/0001-70
Endereço: Ottilavej 9, DK-2500 Copenhagen - Valby	
País: Dinamarca	
Empresa solicitante: Lundbeck Brasil Ltda.	CNPJ: 04.522.600/0001-70
Autorização de Funcionamento: 1.00.475-0	Expediente(s): 1396469/16-3 e 1397322/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	
Líquidos não estéreis: soluções.	

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



Consultas Medicamentos Medicamentos

## Detalhe do Produto: ÁGUA PARA INJETÁVEIS

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	Samtec Biotecnologia Limitada	<b>CNPJ</b>	04.459.117/0001-99	<b>Autorização</b>	1.05.592-6
<b>Processo</b>	25351.045765/2003-71	<b>Categoria Regulatória</b>		<b>Data do registro</b>	09/02/2004
<b>Nome do Produto</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS	<b>Registro</b>	155920002	<b>Vencimento do registro</b>	02/2019
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	-	<b>Bula Profissional</b>	-

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200020010	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	SOL INJ CX 4 CT 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1559200020029	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>					
<b>Complemento Diferencial da</b>	-				

018335

<b>Apresentação</b>					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1559200020037	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200020045	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

018336

cg

<b>Embalagem</b>	-				
<b>Local de Fabricação</b>	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML <small>ATIVA</small>	1559200020053	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 20 ML <small>ATIVA</small>	1559200020061	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
28	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 1 ML ATIVA	1559200020282	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL				
<b>Via de Administração</b>					
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
29	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 1 ML ATIVA	1559200020290	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL				

018338

cg

Via de Administração					
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 1 ML <small>ATIVA</small>	1559200020304	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL</li> </ul>				
Via de Administração					
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 2 ML <small>ATIVA</small>	1559200020312	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL</li> </ul>				
Via de Administração					

018339

eg

<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
32	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 2 ML ATIVA	1559200020320	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
33	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 2 ML ATIVA	1559200020339	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

018340

cg

PROTEGER DO CALOR

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Destinação Comercial

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 3 ML ATIVA	1559200020347	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

Princípio Ativo ÁGUA PARA INJETÁVEIS

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA

Local de Fabricação

- Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL

Via de Administração -

Conservação PROTEGER DA LUZ E UMIDADE  
PROTEGER DO CALOR

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Destinação Comercial

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
35	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 3 ML ATIVA	1559200020355	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

Princípio Ativo ÁGUA PARA INJETÁVEIS

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA

Local de Fabricação

- Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL

Via de Administração -

Conservação PROTEGER DA LUZ E UMIDADE  
PROTEGER DO CALOR

018341  
28

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
36	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 3 ML ATIVA	1559200020363	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
37	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 4 ML ATIVA	1559200020371	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				



018342  
209

<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
38	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 4 ML ATIVA	1559200020381	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
39	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 4 ML ATIVA	1559200020398	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				

018343  
cg

<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
40	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 5 ML ATIVA	1559200020401	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
41	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 5 ML ATIVA	1559200020411	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

018344  
cg

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
42	SOL INJ CX 200 AMP PLAS. TRANS X 5 ML ATIVA	1559200020428	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
43	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 15 ML ATIVA	1559200020436	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
44	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 15 ML <small>ATIVA</small>	1559200020444	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
45	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 15 ML <small>ATIVA</small>	1559200020452	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

eg

ANEXO

ANEXO

Empresa: Jusimed Importação e Comércio de Produtos Médicos Ltda. CNPJ: 00.072.255/0001-60	
Endereço: Avenida Paraná, 996/998, Lojas 01 e 02 - Cabral	
Município: Curitiba UF: PR	CEP: 80035-130
Autorização de Funcionamento: 8.00.020-5 Expediente(s): 2149740/16-1	
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:	
Produtos para Saúde	

Empresa: Maximplant Comércio e Distribuição de Implantes Ltda. CNPJ: 08.011.705/0001-16	
Endereço: Rua Paschoal Bardaro, 1496 - Jardim Botânico	
Município: Ribeirão Preto UF: SP	CEP: 14021-655
Autorização de Funcionamento: 8.03.448-4 Expediente(s): 2278067/16-0	
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:	
Produtos para Saúde	

**RESOLUÇÃO - RE Nº 877, DE 31 DE MARÇO DE 2017**

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 140, de 23 de fevereiro de 2017;

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Biocardi Indústria e Comércio de Produtos Médicos Hospitalares e Correlatos Ltda. CNPJ: 59.341.289/0001-55	
Endereço: Rua Vitoria da Conquistadora, 814, Jpitananga	
Município: Luro de Freitas UF: BA	CEP: 42700-000
Autorização de Funcionamento: 1.02.305-6 Expediente(s): 1365317/16-2	
Linha(s): Materiais	

Motivo: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 16/2013; não cumpre as Boas Práticas de Fabricação em relação aos itens 2.1; 2.2.3; 2.2.4; 2.2.5; 2.3.1; 2.3.2; 2.4; 2.5.1; 2.5.2; 2.5.3; 2.5.4; 2.5.5; 2.5.6; 3.1.1; 3.1.2; 3.1.3; 3.1.6; 3.1.6.2; 3.2; 3.3; 4.2.1.4; 5.1; 5.1.1; 5.1.1.1; 5.1.1.2; 5.1.2; 5.1.3; 5.1.3.1; 5.1.3.4; 5.2.1; 5.2.2; 5.2.3; 5.3.1; 5.3.4; 5.5.1; 5.5.2; 5.5.3; 5.6; 5.6.1; 5.6.2; 6.1.4; 6.2.1; 7.1; 7.2.1.1; 7.2.1.4; 7.2.1.4.4; 7.2.1.5 e 9.2.

Empresa Fabricante: Nantong Strip Medical Supply Co. Ltd. CNPJ: 01.005.728/0001-79	
Endereço: A Building, 182 Yuelong Nan Road - Jiangsu	
Pais: China	
Empresa solicitante: Labor Import Comercial Importadora e Exportadora Ltda. CNPJ: 0649848/12-5	
Autorização de Funcionamento: 1.03.694-6 Expediente(s): 0649848/12-5	
Linha(s): Materiais	
Motivo: Em atendimento ao § 1º do Art. 8º da RDC 39/2013.	

Empresa Fabricante: Planmeca Oy CNPJ: 04.967.408/0001-98	
Endereço: Asentuntankau 6, Helsinki - 00680	
Pais: Finlândia	
Empresa solicitante: Emergo Brazil Import Importação e Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda. CNPJ: 04.967.408/0001-98	
Autorização de Funcionamento: 8.01.175-8 Expediente(s): 2467269/16-6	
Linha(s): Equipamentos	
Motivo: Relatório de inspeção insatisfatório e em desacordo à RDC 16/2013 quanto aos itens relacionados a seguir: item 2.6, 2.5.1, 2.5.2, 3.1.3, 3.1.4, 3.2.1, 3.3.1, 5.3.1, 5.3.3, 5.4.4, 5.5.3, 6.1.1, 6.2.1, 6.4.1, 6.5.1, 7.1.1, 7.1.2, 7.1.3, 7.1.4, 7.1.5, 7.1.6, 7.1.7, 7.1.8.	

**RESOLUÇÃO - RE Nº 892, DE 31 DE MARÇO DE 2017**

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 140, de 23 de fevereiro de 2017;

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102017040300053

Empresa Fabricante: Instituto Grifols S.A. CNPJ: 02.513.899/0001-71	
Endereço: Poligon Industrial Llevant, Cam Guasch 2, 08150 Pareis del Valles, Barcelona	
Pais: Espanha	
Empresa solicitante: Grifols Brasil Ltda. CNPJ: 02.513.899/0001-71	
Autorização de Funcionamento: 1.03.641-7 Expediente(s): 1631948/16-6, 1632090/16-5, 0219523/17-8 e 0219523/17-5	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: albumina humana, sifa1antitripsina, imunoglobulina humana, imunoglobulina anti-hepatite B, imunoglobulina antiteliciana, imunoglobulina anti-Rh(D), fator VIII de coagulação, fator IX de coagulação e antitrombina III.	
Produtos estéreis: soluções parenterais de grande volume (com preparação asséptica), soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e pós liofilizados.	

**RESOLUÇÃO - RE Nº 896, DE 31 DE MARÇO DE 2017**

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 140, de 23 de fevereiro de 2017;

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Zodiak Produtos Farmacêuticos S.A. CNPJ: 55.980.684/0001-27	
Endereço: Rodovia Vereador Abel Fabrício Dias, 3400 - Água Preta	
Município: Pindamonhangaba UF: SP	CEP: 12403-610
Autorização de Funcionamento: 1.02.214-1 Expediente(s): 2357656/16-1 e 2357594/16-8	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos (embalagem primária), comprimidos revestidos (embalagem primária) e pós.	
Sólidos não estéreis: embalagem secundária.	
Sólidos não estéreis citotóxicos: embalagem secundária.	
Produtos estéreis: embalagem secundária.	
Produtos estéreis citotóxicos: embalagem secundária.	

**RESOLUÇÃO - RE Nº 897, DE 31 DE MARÇO DE 2017**

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 140, de 23 de fevereiro de 2017;

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Droga Rocha Distribuidora de Medicamentos Ltda. CNPJ: 05.348.580/0001-26	
Endereço: Avenida Nacões Unidas, 1069, Bairro Vermelha	
Município: Teresina UF: PI	CEP: 64019-230
Autorização de Funcionamento: 1.11.247-7 Expediente(s): 1460620/16-8	Autorização Especial: 1.11.248-1
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:	
Medicamentos.	

Empresa: Flex Farma Distribuidora Farmacêutica Ltda. CNPJ: 06.209.537/0001-13	
Endereço: Rua Ivaílandia, 423, sala 02, Coroadó	
Município: Manaus UF: AM	CEP: 69082-125
Autorização de Funcionamento: 1.12.433-5 Expediente(s): 0154239/15-7	Autorização Especial: 1.12.434-9
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:	
Medicamentos.	

Empresa: Sogamax - Distribuidora de Perfumaria Ltda. ME CNPJ: 00.857.492/0001-3	
Endereço: Rua José Peres Ximenes, 78, Centro	
Município: Cardoso Moreira UF: RJ	CEP: 28180-000
Autorização de Funcionamento: 1.09.303-3 Expediente(s): 0889141/13-9	Autorização Especial: 1.23.346-9
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:	
Medicamentos.	

**RESOLUÇÃO - RE Nº 898, DE 31 DE MARÇO DE 2017**

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 140, de 23 de fevereiro de 2017;

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Astellas Pharma Tech Co., Ltd. Takaoka Plant	
Endereço: 30 Toide Sakae-machi, Takaoka city, Toyama, 939-1118	
Pais: Japão	
Empresa solicitante: Astellas Farma Brasil Importação e Distribuição de Medicamentos Ltda. CNPJ: 07.768.134/0001-4	
Autorização de Funcionamento: 1.07.717-1 Expediente(s): 2192547/16-0	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: pós liofilizados.	

Empresa Fabricante: Conexi	
Endereço: 52, rue Marcel et Jacques Gaucher, 94120, Fontenay-Sous-Bois	
Pais: França	
Empresa solicitante: Actavis Farmacêutica Ltda. CNPJ: 33.150.764/0001-1	
Autorização de Funcionamento: 1.00.492-9 Expediente(s): 2372599/16-1	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Delpharm Huningue SAS	
Endereço: 26 rue de La Chapelle, 68330 Huningue	
Pais: França	
Empresa solicitante: GlaxoSmithKline Brasil Ltda. CNPJ: 33.247.743/0001-1	
Autorização de Funcionamento: 1.00.107-1 Expediente(s): 0248542/17-7	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Líquidos não estéreis: soluções.	

Empresa Fabricante: Excella GmbH	
Endereço: Nürnbberger Strasse 12, 90537 Feucht	
Pais: Alemanha	
Empresa solicitante: Laboratórios Pfizer Ltda. CNPJ: 46.070.868/0036-99	
Autorização de Funcionamento: 1.00.216-6 Expediente(s): 0124804/17-7	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: GlaxoSmithKline Australia Pty Ltd	
Endereço: 1061 Mountain Highway, Boronia, 3155 Victoria	
Pais: Austrália	
Empresa solicitante: Novartis Biociências S.A. CNPJ: 56.994.502/0001-30	
Autorização de Funcionamento: 1.00.068-5 Expediente(s): 1292826/16-7	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica)	

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

Empresa Fabricante: Hameln Pharmaceuticals GmbH
Endereço: Langes Feld 13, 31789 - Hameln
País: Alemanha
Empresa solicitante: Shire Farmacêutica Brasil Ltda
CNPJ: 07.898.671/0001-60
Autorização de Funcionamento: 1.06.979-1
Expediente(s): 2256249/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).

Empresa Fabricante: Lusomedicamenta Sociedade Técnica Farmacêutica, S.A.
Endereço: Estrada Consiglieri Pedrosa, nº 69-B, Queluz de Baixo, 2730-055 Barcarena
País: Portugal
Empresa solicitante: Janssen-Cilag Farmacêutica Ltda
CNPJ: 51.780.468/0001-87
Autorização de Funcionamento: 1.01.236-1
Expediente(s): 2426262/16-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: comprimidos (anel).

Empresa Fabricante: Max Zeller Söhne AG
Endereço: Seeblickstrasse, 4, 8590, Romanshorn
País: Suíça
Empresa solicitante: Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A.
CNPJ: 60.659.463/0001-91
Autorização de Funcionamento: 1.00.573-9
Expediente(s): 0545772/14-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.

Empresa Fabricante: Medispray Laboratories Pvt. Ltd.
Endereço: 344/345, Kundaim Industrial Estate, Kundaim, Goa
País: Índia
Empresa solicitante: Glenmark Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 44.363.661/0001-57
Autorização de Funcionamento: 1.01.013-0
Expediente(s): 227361/16-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Líquidos não estéreis: soluções aerossóis.

Empresa Fabricante: Pierre Fabre Medicament Production (API 3).
Endereço: 50, Chemin de Mazerolles 64320, Itron.
País: França
Empresa solicitante: Janssen-Cilag Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 51.780.468/0001-87
Autorização de Funcionamento: 1.01.236-1
Expediente(s): 2193107/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis citotóxicos: pós liofilizados.

Empresa: Sanitéc Biotecnologia Limitada
CNPJ: 04.459.117/0001-99
Endereço: Rua General Augusto Soares dos Santos, 465, Lagoinha
Município: Ribeirão Preto
UF: SP
CEP: 14095-240
Autorização de Funcionamento: 1.05.592-6
Expediente(s): 0026498/17-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).

Empresa Fabricante: Sun Pharmaceutical Industries Limited.
Endereço: Industrial Area N 3 A.B Road, Devas 455 001, Madhya Pradesh (MP)
País: Índia
Empresa solicitante: Torrent do Brasil Ltda.
CNPJ: 33.078.528/0001-32
Autorização de Funcionamento: 1.00.525-3
Expediente(s): 0364995/17-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.

Empresa Fabricante: Teikoku Seiyaku Co., Ltd.
Endereço: 567 Sanbonmatsu, Higashikagawa, Kagawa.
País: Japão
Empresa solicitante: Grünenthal do Brasil Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 10.555.143/0001-13
Autorização de Funcionamento: 1.08.610-7
Expediente(s): 2117765/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Semissólidos não estéreis: emplastos (anel e embalagem primária).

Empresa Fabricante: Wyeth Lederle S.R.L.
Endereço: Via Franco Gorgone, Zona Industriale 95100, Catania (CT)
País: Itália
Empresa solicitante: Laboratórios Pfizer Ltda.
CNPJ: 46.070.868/0036-99
Autorização de Funcionamento: 1.00.216-6
Expediente(s): 2383369/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: pós liofilizados e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).

Empresa Fabricante: Wyeth Lederle S.R.L.
Endereço: Via Franco Gorgone, Zona Industriale 95100, Catania (CT)
País: Itália
Empresa solicitante: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 61.072.393/0001-33
Autorização de Funcionamento: 1.02.110-1
Expediente(s): 2383360/16-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: pós liofilizados e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).
Produtos estéreis penicilínicos: pós liofilizados.

Empresa Fabricante: Zentiva Saðlık Ürünleri San. ve Tic. A.Ş.
Endereço: Kütükkari'tiran Mahallesi, Merkez Sokak, No: 223/A 39780 Büyükkari'tiran/Li-lebaraz-Kütükkari
País: Turquia
Empresa solicitante: Medley Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 10.588.595/0007-97
Autorização de Funcionamento: 1.08.326-7
Expediente(s): 2368245/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: comprimidos e comprimidos revestidos.

## RESOLUÇÃO - RE Nº 899, DE 31 DE MARÇO DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 140, de 23 de fevereiro de 2017;

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

## ANEXO

Empresa Fabricante: Bioprofarma S.A.
Endereço: Terrada 1270, Buenos Aires
País: Argentina
Empresa Solicitante: Laboratórios Bagó do Brasil S/A
CNPJ: 04.748.181/0009-47
Autorização de Funcionamento: 1.05.626-4
Expediente(s): 603294/10-0
Linhas(s): Produtos estéreis.
Motivo: Em atendimento ao § 1º do Art. 8º da RDC 39/2013.

Empresa Fabricante: Farmaceutici Formentil S.p.A.
Endereço: Via de Vittorio, 2 - 21040 Origgio (VA)
País: Itália
Empresa Solicitante: Samsung Bioepis BR Pharmaceutical Ltda.
CNPJ: 24.563.776/0001-88
Autorização de Funcionamento: 1.15.921-0
Expediente(s): 2474353/16-4
Linhas(s): Produtos estéreis.
Motivo: Em atendimento ao § 2º do Art. 8º da RDC nº 39/2013.

Empresa Fabricante: Holopak Verpackungstechnik GmbH
Endereço: Bahnhofstrasse 18, 74429 - Sulzbach-Laufen
País: Alemanha
Empresa Solicitante: Chiesi Farmacêutica Ltda
CNPJ: 61.363.032/0001-46
Autorização de Funcionamento: 1.00.058-0
Expediente(s): 0827372/15-3
Linhas(s): Produtos estéreis.
Motivo: Em desacordo com o Art. 7º da RDC nº 39/2013: não cumpriu os artigos 11 (inciso X), 61, 120, 183, 338 e 569 (caput e § 2º) da RDC nº 17/2010, conforme notificação de exigência nº 2150430/16-0.

Empresa Fabricante: Holopak Verpackungstechnik GmbH
Endereço: Bahnhofstrasse 18, 74429 - Sulzbach-Laufen
País: Alemanha
Empresa Solicitante: Opem Representação, Importadora, Exportadora e Distribuidora Ltda.
CNPJ: 38.909.503/0001-57
Autorização de Funcionamento: 1.02.748-7
Expediente(s): 0788991/14-7
Linhas(s): Produtos estéreis.
Motivo: Em desacordo com o Art. 7º da RDC nº 39/2013: não cumpriu os artigos 11 (in X), 61, 120, 183, 338 e 569 (caput e § 2º) da RDC nº 17/2010, conforme notificação de exigência nº 2150225/16-1.

Empresa Fabricante: Novo Nordisk A/S
Endereço: Novo Nordisk Park 2760 Måløv
País: Dinamarca
Empresa solicitante: Besins Healthcare Brasil Comercial e Distribuidora de Medicamentos Ltda.
CNPJ: 11.082.598/0001-21
Autorização de Funcionamento: 1.08.759-3
Expediente(s): 0649254/15-1
Linhas(s): Sólidos não estéreis hormonais.
Motivo: Em desacordo com o Art. 7º da RDC nº 39/2013: não cumpriu os artigos 5º (in L), 165, 177, 201, 283 (inciso VI do § 3º), 294, 295 (incisos I a IV do § 1º, incisos I do § 2º e incisos I a III do § 3º), 297, 299 e 484 (incisos I a VII) da RDC nº 17/2010 conforme notificação de exigência nº 1219097/16-7.

Empresa Fabricante: Quality Pharma S.A.
Endereço: General Villegas 1510 - San Justo, Provincia de Buenos Aires
País: Argentina
Empresa Solicitante: UCB Biopharma S.A.
CNPJ: 64.711.500/0001-14
Autorização de Funcionamento: 1.02.361-9
Expediente(s): 0111831/12-5
Linhas(s): Produtos estéreis citotóxicos.
Motivo: Em atendimento ao § 1º do Art. 8º da RDC nº 39/2013.

Empresa Fabricante: Schering Plough S.A.
Endereço: Av. San Martín, 4550 - Lomas Del Mirador - Pdo. de la Matanza
País: Argentina
Empresa Solicitante: Mantecorp Indústria Química e Farmacêutica S.A.
CNPJ: 33.060.740/0001-72
Autorização de Funcionamento: 1.00.093-0
Expediente(s): 342951/08-2
Linhas(s): Sólidos não estéreis.
Motivo: Em atendimento ao § 1º do Art. 8º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com o inciso V do Art. 41 da RDC nº 39/2013: a empresa solicitante não possui Autoriz. de Funcionamento para medicamentos.

Empresa: White Martins Gases Industriais Ltda.
CNPJ: 35.820.448/0018-84
Endereço: Lote 1145 SIA Trecho 3/4, SIA Sul
Município: Brasília
UF: DF
CEP: 71200-030
Autorização de Funcionamento: 2.20.000-1
Expediente(s): 1125866/14-7
Linhas(s): Gases Medicinais.

Motivo: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC 69/2008: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação de Gases Medicinais em relação item 8.1 do seu anexo.

## RESOLUÇÃO - RE Nº 900, DE 31 DE MARÇO DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 140, de 23 de fevereiro de 2017 resolve:

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

## ANEXO

ME
EMPRESA: RJB - CONTROLE DE PRAGAS LTD,
ENDEREÇO: AV ATAÍDE TEIVE, Nº 1551 - SALA A
BAIRRO: CENTRAL
MUNICÍPIO: MACAPÁ
UF: AP
CEP: 68.900-095
CNPJ: 24.395.236/0001-32
PROCESSO: 25762.152931/2017-83 (EXP: 0457384/17-)
AUTORIZ/MS: 9.07918-1
ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Prestação de serviços de desinsetização/desratização de veículos terrestre em trânsito por postos de fronteira aeronaves, embarcações, terminais aquaviários, portos organizados aeroportos, posto de fronteiras e recintos alfandegados.

- ME
EMPRESA: M BEZERRA DEDETIZAÇÕES E SERVIÇO
ENDEREÇO: R DOS IMIGRANTES (CJ A POTENGI),
815 - LOTE 01, QUADRA B
BAIRRO: PAJUÇARA

FRENTE

Água para Injetáveis  **Samtec**  
BIOTECNOLOGIA

Nome do Produto: Água para Injeção

Forma Farmacêutica e apresentações:  
Solução injetável, límpida e hipotônica, estéril e apirogênica.  
Apresentações: Ampolas de 5, 10 e 20 mL.

Via de administração: Intravenosa e individualizada.  
USO ADULTO E/OU PEDIÁTRICO

Composição:  
água para injeção q.s.p. .... 100 mL  
pH ..... 5,0 - 7,0

INFORMAÇÕES TÉCNICAS PARA PROFISSIONAIS DE SAÚDE

Características do produto:  
Água sem substâncias adicionadas, caracterizada por líquido límpido, hipotônico, estéril e apirogênico.

Indicações:  
Indicado na diluição ou dissolução de medicamentos compatíveis com a água para injeção.

Contra-indicações:  
Devido a sua hipotonicidade, não pode ser administrada diretamente por via endovenosa.

Modo de usar:

A solução somente deve ter uso intravenoso e individualizado.  
A dosagem deve ser determinada por um médico e é dependente da idade, do peso, das condições clínicas do paciente, do medicamento diluído em solução e das determinações do paciente, do medicamento.  
Antes de serem administradas, as soluções parenterais devem ser inspecionadas visualmente para se observar a presença de partículas turvação na solução, fissuras e quaisquer violações na embalagem primária.

Posologia:

Não aplicável

Advertências:

Água para injeção é fortemente hipotônica e sua administração na circulação sistêmica causa hemólise e desordens eletrolíticas. Seu uso não é recomendável em procedimentos cirúrgicos.

Categoria C

**ESTE MEDICAMENTO NÃO DEVE SER UTILIZADO POR MULHERES GRÁVIDAS SEM ORIENTAÇÃO MÉDICA OU DO CIRURGIÃO DENTISTA.**

Uso pediátrico, idosos e outros grupos de risco:

Não há recomendações especiais para estes grupos de pacientes.

Interações medicamentosas:

Devem ser avaliadas as características da compatibilidade dos outros medicamentos que serão diluídos ou dissolvidos na água para injeção. Consultar um farmacêutico sempre que necessário.

VERSO

Reações adversas a medicamentos:

Devem ser avaliadas as reações adversas dos medicamentos que serão diluídos ou dissolvidos na água de injeção.

Superdose

Em casos de absorção de grandes quantidades de fluido hipotônico, podem ocorrer super-hidratação e desordens eletrolíticas hipotônicas.

Armazenagem

A exposição de produtos farmacêuticos ao calor deve ser evitada. O produto deve ser armazenado em temperatura ambiente (15°C a 30°C). Não armazenar água para injeção adicionada de medicamentos.

**NÃO USE O MEDICAMENTO COM O PRAZO DE VALIDADE VENCIDO. ANTES DE USAR, OBSERVE O ASPECTO DO MEDICAMENTO.**

Prazo de validade: 24 meses após a Data de Fabricação.

**USO RESTRITO A HOSPITAIS**

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

Número do Lote e Data de fabricação e Validade: VIDE RÓTULO OU EMBALAGEM.

Reg. M.S. nº: 1.5592.0002

Resp. Técnico: Alessandra Scopinho Pagliotto - CRF-SP 19.869

Samtec Biotecnologia Ltda

Rua General Augusto Soares dos Santos, 465 - Pq Industrial

Lagoinha - Ribeirão Preto - SP

CNPJ: 04.459.117/0001-99

SAC: (16) 39651416

SERVIÇO DE ATENDIMENTO

(16) 3965-1416

www.samtec.com.br



sac@samtec.com.br



## Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: HYPLEX B					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	CNPJ	17.174.657/0001-78	Autorização	1.00.387-7
Processo	25000.001060/9082	Categoria Regulatória		Data do registro	18/03/1999
Nome do Produto	HYPLEX B	Registro	103870029	Vencimento do registro	03/2019
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE TIAMINA, DEXPANTENOL, NICOTINAMIDA, RIBOFLAVINA-5-FOSFATO DE SÓDIO	Medicamento de referência			
Classe Terapêutica	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS	ATC			
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <small>ATIVA</small>	1038700290012	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/03/1999	24meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TIAMINA CLORIDRATO DE PIRIDOXINA NICOTINAMIDA RIBOFLAVINA-5-FOSFATO DE SÓDIO DEXPANTENOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - 17.174.657/0001-78 - RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL</li> </ul>				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	-				
Destinação					
Apresentação fracionada	Não				
<a href="#">Voltar</a>					



EMPRESA: VIRTUS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA SGTº GERALDO SANTANA 660  
BAIRRO: CEP: - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 43.590.900/0001-49

PROCESSO: 0123177 AUTORIZ/MS: 2.00076.0  
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Não atualização dos dados cadastrais, contrariando a RDC nº 16/2014, e não cumprimento da notificação de exigência nº 0408386/17-5.

EMPRESA: THE SYDNEY ROSS CO  
ENDEREÇO: AV. RIO BRANCO 128 12-13 ANDAR 00000  
BAIRRO: CENTRO CEP: 20031 - RIO DE JANEIRO/RJ  
CNPJ: 33.040.171/0001-01

PROCESSO: 250000442877 AUTORIZ/MS: 2.00033.1  
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Não atualização dos dados cadastrais, contrariando a RDC nº 16/2014, e não cumprimento da notificação de exigência nº 0427267/17-6.

EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
LONDRINA-EIRELI-EPP  
ENDEREÇO: Rua O Brasil para Cristo, 573  
BAIRRO: Boqueirão CEP: 81650110 - CURITIBA/PR  
CNPJ: 01.972.316/0001-08

PROCESSO: 25351.021845/2015-99 AUTORIZ/MS: 1.13395.1  
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEVS/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: VIRTUS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA SGTº GERALDO SANTANA 660  
BAIRRO: CEP: - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 43.590.900/0001-49

PROCESSO: 250000123277 AUTORIZ/MS: 1.00302.2  
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Não atualização dos dados cadastrais, contrariando a RDC nº 16/2014, e não cumprimento da notificação de exigência nº 0397608/17-4.

EMPRESA: HALLEY COMÉRCIO DE PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: RUA BELO HORIZONTE 330-B  
BAIRRO: C. NARDI CEP: 85802010 - CASCAVEL/PR  
CNPJ: 03.494.186/0001-70

PROCESSO: 25023.100045/00-47 AUTORIZ/MS: 1.04874.4  
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEVS/SVS e encerramento de atividades.

PROCESSO: 25023.100046/00-18 AUTORIZ/MS: 1.20870.9  
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEVS/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: PETINARI COMÉRCIO DE PRODUTOS  
FARMACÉUTICOS LTDA  
ENDEREÇO: AV. SÃO DOMINGOS 1166  
BAIRRO: MORANGUEIRA CEP: 87040000 - MARINGÁ/PR  
CNPJ: 03.346.867/0001-91

PROCESSO: 25023.150193/00-76 AUTORIZ/MS: 1.20859.2  
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEVS/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: GLEICE BRENNER ME  
ENDEREÇO: RUA BELO HORIZONTE 330  
BAIRRO: CENTRO CEP: 85802010 - CASCAVEL/PR  
CNPJ: 73.897.258/0001-06

PROCESSO: 25023.100043/98-25 AUTORIZ/MS: 1.20416.1  
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEVS/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: PURA VIDA COMÉRCIO DE MATERIAIS  
HOSPITALARES LTDA EPP  
ENDEREÇO: RUA INÁCIO LUSTOSA, Nº 1218, CONJUNTO 02  
BAIRRO: SÃO FRANCISCO CEP: 80510000 - CURITIBA/PR  
CNPJ: 03.066.748/0001-85

PROCESSO: 25023.020192/2007-18 AUTORIZ/MS: KXZL6809W7Y (8.03829.1)  
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEVS/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: RELON-COMERCIO DE PRODS P/ LABS CLINICOS  
LTDA  
ENDEREÇO: R. JOAQUIM LACERDA 181  
BAIRRO: JD HIGIENOPOLIS CEP: 86015000 - LONDRINA/PR  
CNPJ: 01.343.451/0001-94

PROCESSO: 25023.170127/97-27 AUTORIZ/MS: 1.03399.8  
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEVS/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: PURA VIDA COMÉRCIO DE MATERIAIS  
HOSPITALARES LTDA EPP  
ENDEREÇO: RUA INÁCIO LUSTOSA, Nº 1218, CONJUNTO 02  
BAIRRO: SÃO FRANCISCO CEP: 80510000 - CURITIBA/PR  
CNPJ: 03.066.748/0001-85

PROCESSO: 25023.022559/2008-19 AUTORIZ/MS: 3.03812.0  
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEVS/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: soinvie do brasil ltda-me  
ENDEREÇO: rodovia br-158 s/n  
BAIRRO: urbano CEP: 87250000 - PEABIRU/PR  
CNPJ: 08.781.956/0001-80

PROCESSO: 25023.110178/2010-28 AUTORIZ/MS: 3.04799.2  
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 077/2017 - DVVSP/CEVS/SVS e encerramento de atividades.

EMPRESA: VIRTUS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA SGTº GERALDO SANTANA 660  
BAIRRO: CEP: - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 43.590.900/0001-49

PROCESSO: 25000153884 AUTORIZ/MS: 3.00720.2  
MOTIVO DO CANCELAMENTO: Não atualização dos dados cadastrais, contrariando a RDC nº 16/2014, e não cumprimento da notificação de exigência nº 0405057/17-6.

Total de Empresas: 13

### RESOLUÇÃO-RE Nº 1.698, DE 28 DE JUNHO DE 2018

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: TELEMEDIC DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 01.686.431/0001-16 -  
AUTORIZ/MS: 1054107 - AE: 1140661  
ENDEREÇO: RUA CONDE DE PORTO ALEGRE, Nº 43  
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE:  
2604623/16-7

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

EMPRESA: Diagnostica Brasil Com. & Serviços LTDA-ME - CNPJ:  
05.860.709/0001-80 - AUTORIZ/MS: 1171864 - AE: 1171878  
ENDEREÇO: Av. Independência, Nº 45, Lote 28  
MUNICÍPIO: ANANÍDEUA - UF: PA - EXPEDIENTE:  
0180239/18-9

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

EMPRESA: HIS MED COMÉRCIO DE ARTIGOS HOSPITALARES  
LTDA - EPP - CNPJ: 00.064.780/0001-33 - AUTORIZ/MS: 1167323  
- AE: 1167310

ENDEREÇO: AVENIDA ANGELÔ MOREIRA DA FONSECA Nº  
6.035  
MUNICÍPIO: UMUARAMA - UF: PR - EXPEDIENTE:  
2307954/17-1

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

### RESOLUÇÃO-RE Nº 1.699, DE 28 DE JUNHO DE 2018

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA. -  
CNPJ: 01.858.973/0001-29 - AUTORIZ/MS: 1044938  
ENDEREÇO: RODOVIA SC 440, KM 01, Nº 500  
MUNICÍPIO: PEDRAS GRANDES - UF: SC - EXPEDIENTE:  
0795624/17-0

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

EMPRESA FABRICANTE: BOIRON S.A.  
ENDEREÇO: 2 AVENUE DE L'OUEST LYONNAIS 69510,  
MESSIMY - PAIS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0341

EMPRESA SOLICITANTE: BOIRON MEDICAMENTOS  
HOMEOPÁTICOS LTDA - CNPJ: 07.498.711/0001-87  
AUTORIZ/MS: 1069162 - EXPEDIENTE(S): 2172239/17-1  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE  
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos;  
Comprimidos Revestidos; Glóbulos

EMPRESA FABRICANTE: FLEET LABORATORIES LIMITED  
ENDEREÇO: 94 RICKMANSWORTH ROAD, WATFORD, WD18  
7JJ - PAÍS: REINO UNIDO - CÓDIGO ÚNICO: A.1119  
EMPRESA SOLICITANTE: MERCK S/A - CNPJ:  
33.069.212/0001-84  
AUTORIZ/MS: 100089R - EXPEDIENTE(S): 0014437/18-1  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE  
MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis (Hormônios)  
(Granel): Géis

EMPRESA: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA. -  
CNPJ: 01.858.973/0001-29 - AUTORIZ/MS: 1044938  
ENDEREÇO: RODOVIA SC 440, KM 01, Nº 500  
MUNICÍPIO: PEDRAS GRANDES - UF: SC - EXPEDIENTE:  
0795624/17-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE  
MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Pomadas

EMPRESA FABRICANTE: PATHEON INC.  
ENDEREÇO: 2100 SYNTAX COURT, MISSISSAUGA,  
ONTARIO L5N 7K9 - PAÍS: CANADÁ - CÓDIGO ÚNICO:  
A.0476

EMPRESA SOLICITANTE: PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E  
FARMACÉUTICOS S.A. - CNPJ: 33.009.945/0001-23  
AUTORIZ/MS: 1001004 - EXPEDIENTE(S): 0007176/18-5  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE  
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Cápsulas  
Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Granel): Comprimidos  
Revestidos

EMPRESA: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA. -  
CNPJ: 01.858.973/0001-29 - AUTORIZ/MS: 1044938  
ENDEREÇO: RODOVIA SC 440, KM 01, Nº 500  
MUNICÍPIO: PEDRAS GRANDES - UF: SC - EXPEDIENTE:  
0795627/17-4  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE  
MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Emulsões; Soluções;  
Suspensões; Xampus; Xaropes; Óleos

EMPRESA: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E  
FARMACIA LTDA - CNPJ: 17.174.657/0001-78 - AUTORIZ/MS:  
1003877

ENDEREÇO: RUA DR. IRINEU MARCELLINI, Nº 303  
MUNICÍPIO: RIBEIRÃO DAS NEVES - UF: MG -  
EXPEDIENTE: 2241552/17-1  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE  
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de  
Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais  
de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: CORDEN PHARMA GMBH  
ENDEREÇO: OTTO-HAHN-STRASSE, 68723 PLANKSTADT -  
PAIS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0166  
EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA  
- CNPJ: 60.318.797/0001-00  
AUTORIZ/MS: 1016181 - EXPEDIENTE(S): 2219272/17-7  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE  
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Comprimidos  
Revestidos

EMPRESA: MINANCORA & CIA. LTDA. - CNPJ:  
84.683.382/0003-57 - AUTORIZ/MS: 1006902  
ENDEREÇO: RUA D. DONA FRANCISCA, 14795  
MUNICÍPIO: JOINVILLE - UF: SC - EXPEDIENTE: 1559616/17-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE  
MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Pomadas

### RESOLUÇÃO-RE Nº 1.700, DE 28 DE JUNHO DE 2018

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: Farnocquimia S/A - CNPJ: 33.349.473/0003-10 -  
AUTORIZ/MS: 1003906

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

018352  
*cg*

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
 Nr.: 3021/2018

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

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Nr.: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Data da Homologação: 09/02/2018  
 Sequência da Adjudicação: 383  
 Data da Adjudicação: 07/11/2018

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

Folha: 1/2

(Empenho Ordinário nr.: 3667)

Fornecedor: **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME** Código: 1483 Telefone: 5435224273  
 Endereço: Rua Rubens Derks, 105 Banco:  
 Cidade: Erechim - RS - CEP: 99706-300 Agência:  
 CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
2	850,000	FR	Acebrofilina 50 mg/5ml - 120 ml xpe adulto (04-06-2606)			
9	40,000	AMP	Acetato de medroxiprogesterona 150 mg. 1 ml. inj. (04-06-1925)	CIMED	3,50	2.975,00
33	10.000,000	AMP	Água destilada 10 ml - amp. (04-06-1810)	UNIÃO QUIMIC	9,30	372,00
37	1.400,000	UND	Albendazol 400 mg - compr. (04-06-1812)	FARMACE	0,1144	1.144,00
203	42.420,000	UND	Citalopram 20mg - compr. (46-01-0018)	PRATI	0,38	532,00
210	3.350,000	UND	Clonazepam 0,5 mg compr. (46-01-0021)	ZYDUS	0,18	7.635,60
212	950,000	FR	Clonazepam 2,5 mg/ml 20 ml gotas. (46-01-0023)	GEOLAB	0,055	184,25
283	12.000,000	UND	Cumarina 15mg + troxerrutina 90 mg drágea (04-06-2628)	GEOLAB	1,6863	1.601,99
308	17.500,000	UND	Dexclorfeniramina 2 mg compr. (04-06-2011)	CIFARMA	0,12	1.440,00
319	5.000,000	UND	Diclofenaco potassico 50 mg dragea (04-06-2014)	GEOLAB	0,0549	960,75
328	2.500,000	UND	Digoxina 0,25 mg compr. (04-06-2020)	CIMED	0,047	235,00
332	800,000	AMP	Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina 50 + 50mg/ml - inj (04-06-4125)	PHARLAB	0,047	117,50
343	180,000	UND	Divalproato de Sódio 250 mg - comp (46-01-0186)	UNIAO QUIMIC	1,13	904,00
363	9.500,000	UND	Enalapril 5 mg compr. (04-06-2035)	ZYDUS	0,55	99,00
04	9.390,000	UND	Finasterida 5 mg compr. (04-06-2046)	ONEFARMA/CII	0,049	465,50
26	300,000	AMP	Furosemida 20 mg. 2 ml. inj. (04-06-2051)	MERCK	0,2307	2.166,27
				SANTISA	0,3011	90,33

Pato Branco, 7 de Novembro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

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

018353  
*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.: 3021/2018

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Nr.: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Data da Homologação: 09/02/2018  
 Sequência da Adjudicação: 383  
 Data da Adjudicação: 07/11/2018

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

Folha: 2/2

(Empenho Ordinário nr.: 3667)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
442	16.650,000	UND	Glimepirida 2 mg compr. (04-06-2060)	CIMED	0,07	1.165,50
480	400,000	UND	Isossorbida 40 mg cáps (04-06-2073)	ZYDUS	0,1445	57,80
493	2.022,000	UND	Levofloxacino 500 mg - compr. (04-06-2657)	ZYDUS	0,606	1.225,33
501	30.000,000	UND	Levotiroxina 75 mg - compr (04-06-4173)	MERCK	0,12	3.600,00
520	16.200,000	UND	Loratadina 10 mg compr. (04-06-2085)	CIMED	0,044	712,80
553	4.800,000	UND	Metronidazol 250mg. compr. (04-06-2102)	PRATI	0,108	518,40
566	120,000	UND	Montelucaste Sódico 10mg - compr (04-06-3127)	GEOLAB	0,45	54,00
578	34.200,000	UND	Nimesulida 100 mg. compr. (04-06-1879)	CIMED	0,053	1.812,60
596	192,000	FR	Óleo para proteção da pele de pessoas acamadas e com peles sensíveis (dermoprotetor), cicatrizante de escara, composto por ácidos graxos essenciais (ácido linoléico), triglicerídeos de cadeia média (ácido caprílico, ácido laurico, lecitina de soja, vitamina A e Vitamina E, com isenção de componentes de origem animal e qualquer componente alcólico, anti - alérgico, embalagem em forma de almotolia. 100 ml. Tipo (DERSANI). (04-06-4176)	NUTRIEX	2,00	384,00
685	110,000	BISN	Retinol 5000UI + Colecalciferol 900UI + Óxido de Zinco 150 mg - pomada 45g (04-06-4009)	CIMED	2,5637	282,01
704	139.650,000	UND	Sertralina 50mg. compr. (46-01-0103)	GEOLAB	0,084	11.730,60
794	200,000	AMP	Vitamina C 500 mg - 5ml injetável (04-06-1922)	SANTISA	0,4576	91,52
800	1.200,000	AMP	Vitaminas do complexo B - 2 ml inj. (04-06-2636)	SANTISA	0,7227	867,24
<b>(Valores expressos em Reais R\$)</b>					<b>Total Geral:</b>	43.424,99
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	43.424,99

Pato Branco, 7 de Novembro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

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

018354  
 eg

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
 Nr.: 2687/2018

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

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Nr.: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Data da Homologação: 09/02/2018  
 Sequência da Adjudicação: 346  
 Data da Adjudicação: 09/10/2018

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

Folha: 1/2

(Empenho Ordinário nr.: 3293)

Fornecedor: **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME** Código: 1483 Telefone: 5435224273  
 Endereço: Rua Rubens Derks, 105 Banco:  
 Cidade: Erechim - RS - CEP: 99706-300 Agência:  
 CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
2	700,000	FR Acebrofilina 50 mg/5ml - 120 ml xpe adulto (04-06-2606)			
9	30,000	AMP Acetato de medroxiprogesterona 150 mg. 1 ml. inj. (04-06-1925)	CIMED	3,50	2.450,00
33	3.000,000	AMP Água destilada 10 ml - amp. (04-06-1810)	UNIÃO QUIMIC	9,30	279,00
37	1.100,000	UND Albendazol 400 mg - compr. (04-06-1812)	FARMACE	0,1144	343,20
203	29.850,000	UND Citalopram 20mg - compr. (46-01-0018)	PRATI	0,38	418,00
210	2.880,000	UND Clonazepam 0,5 mg compr. (46-01-0021)	ZYDUS	0,18	5.373,00
212	550,000	FR Clonazepam 2,5 mg/ml 20 ml gotas. (46-01-0023)	GEOLAB	0,055	158,40
308	5.000,000	UND Dexclorfeniramina 2 mg compr. (04-06-2011)	GEOLAB	1,6863	927,47
319	13.000,000	UND Diclofenaco potassico 50 mg dragea (04-06-2014)	GEOLAB	0,0549	274,50
328	3.000,000	UND Digoxina 0,25 mg compr. (04-06-2020)	CIMED	0,047	611,00
331	50,000	FR Dimenidrinato+cloridrato de piridoxina 20 ml gotas (04-06-2021)	PHARLAB	0,047	141,00
332	100,000	AMP Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina 50 + 50mg/ml - inj (04-06-4125)	CIFARMA	2,00	100,00
89	12.000,000	UND Extrato de Ginkgo biloba 80 mg. compr. (04-06-1863)	UNIAO QUIMIC	1,13	113,00
04	10.410,000	UND Finasterida 5 mg compr. (04-06-2046)	CIMED	0,139	1.668,00
19	30,000	FR Fosfato de sódio monobásico16g +fosfato de sódio dibásico 6g - 130ml - solução (04-06-3015)	MERCK	0,2307	2.401,59
			NATULAB	4,83	144,90

Pato Branco, 9 de Outubro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

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

018355  
*CR*

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
 Nr.: 2687/2018

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

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Nr.: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Data da Homologação: 09/02/2018  
 Sequência da Adjudicação: 346  
 Data da Adjudicação: 09/10/2018

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

Folha: 2/2

(Empenho Ordinário nr.: 3293)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
426	300,000	AMP	Furosemida 20 mg. 2 ml. inj. (04-06-2051)	SANTISA	0,3011	90,33
442	12.150,000	UND	Glimepirida 2 mg compr. (04-06-2060)	CIMED	0,07	850,50
493	3.304,000	UND	Levofloxacino 500 mg - compr. (04-06-2657)	ZYDUS	0,606	2.002,22
501	12.000,000	UND	Levotiroxina 75 mg - compr (04-06-4173)	MERCK	0,12	1.440,00
520	12.240,000	UND	Loratadina 10 mg compr. (04-06-2085)	CIMED	0,044	538,56
553	6.000,000	UND	Metronidazol 250mg. compr. (04-06-2102)	PRATI	0,108	648,00
566	180,000	UND	Montelucaste Sódico 10mg - compr (04-06-3127)	GEOLAB	0,45	81,00
567	180,000	UND	Montelucaste Sódico 5 mg - compr (04-06-0064)	GEOLAB	0,60	108,00
578	18.000,000	UND	Nimesulida 100 mg. compr. (04-06-1879)	CIMED	0,053	954,00
579	192,000	FR	Óleo para proteção da pele de pessoas acamadas e com peles sensíveis (dermoprotetor), cicatrizante de escara, composto por ácidos graxos essenciais (ácido linoléico), triglicerídeos de cadeia média (ácido caprílico, ácido laurílico, lecitina de soja, vitamina A e Vitamina E, com isenção de componentes de origem animal e qualquer componente alcólico, anti - alérgico, embalagem em forma de almotolia. 100 ml. Tipo (DERSANI). (04-06-4176)	NUTRIEX	2,00	384,00
704	47.530,000	UND	Sertralina 50mg. compr. (46-01-0103)	GEOLAB	0,084	3.992,52
723	150,000	FR	Sulfametoxazol+trimetropina 40 + 8mg 50ml. susp. (04-06-2291)	PRATI	1,00	150,00
794	100,000	AMP	Vitamina C 500 mg - 5ml injetável (04-06-1922)	SANTISA	0,4576	45,76
800	600,000	AMP	Vitaminas do complexo B - 2 ml inj. (04-06-2636)	SANTISA	0,7227	433,62
<b>(Valores expressos em Reais R\$)</b>					<b>Total Geral:</b>	27.121,57
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	27.121,57

Pato Branco, 9 de Outubro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Pato Branco/PR, 27 de novembro de 2018.

Ofício nº 1086/Lic.

À  
**INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA-ME**  
A/C Setor Licitações  
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – TROCA DE MARCA  
**Autorizações de Fornecimento nº 2687/2018 e 3021/2018**

Em atenção a resposta de troca de marca informamos conforme segue:

**ITEM 33** (Água destilada 10 ml - amp.), para faturamento imediato, da marca **FARMACE** para **SAMTEC**.

**ITEM 319** (Diclofenaco potássico 50 mg drágea.), para faturamento imediato, da marca **CIMED** para **GEOLAB**.

**ITEM 800** (Vitaminas do complexo B - 2 ml inj.), para faturamento imediato, da marca **SANTISA** para **HYPOFARMA**.

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

Atenciosamente,

  
Jacilda Aparecida Santos  
**Pregoeira**

018357  
rg**Ofício 1086 ref. resposta troca de marca**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: vendas3@inovamed-rs.com.br ,juridico01@inovamed-rs.com.br ,juridico@inovamed-rs.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Ofício 1086 ref. resposta troca de marca

Enviada em: 27/11/2018 | 15:30

Recebida em: 27/11/2018 | 15:30

20181127121... .pdf 73,48 KB

Boa tarde

Segue em anexo Ofício 1086 ref. resposta troca de marca

--

Atenciosamente,

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/11/27 15:19:22

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.27.2018 12:14:34 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



Pato Branco, 04 de outubro de 2018.

À  
**INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA- ME**  
At: Departamento de Licitações

**NOTIFICAÇÃO 213/2018**  
**Pregão Presencial 046/2017**

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

Trata-se das **AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO Nº 2423/2018 (06/09/2018); Nº 2521/2018 (19/09/2018)**; do Pregão Presencial 046/2017, conforme segue:

<b>PENDENCIAS NA AF Nº 2423/2018 - EMPENHO 2950</b>				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
09	350	AMP	Acetato de medroxiprogesterona 150 mg 1 ml - inj.	308
308	24.500	UN	Dexclorfeniramina 2 mg compr.	24.500
330	2.010	UND	Dimenitrato+Cloridrato de piridoxina 50+10mg compr. <b>CAANCELADO</b>	2.010
419	50	FR	Fosfato de sódio monobásico 16 g+ fosfato de sódio dibásico 6 g - 130 ml - solução	50
578	45.600	UN	Nimesulida 100 mg compr.	45.600

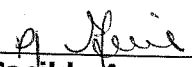
<b>PENDENCIAS NA AF Nº 2521/2018 - EMPENHO 3066</b>				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
09	50	AMP	Acetato de medroxiprogesterona 150 mg 1 ml - inj.	50
308	2.500	UN	Dexclorfeniramina 2 mg compr.	2.500
389	1.980	UND	Extrato de Ginkgo biloba 80 mg compr. <b>CAANCELADO</b>	1.980
578	4.800	UN	Nimesulida 100 mg compr.	4.800

Portanto, fica essa empresa **NOTIFICADA** para que no prazo de 24 (vinte e quatro horas), a contar da ciência desta, **EFETIVE** a entrega do pedido em referência ou justifique tal fato comprovadamente, sob pena de sofrer instauração de processo administrativo para aplicação de penalidade conforme termos do Edital, conforme Lei 10.520/06 e Lei 8.666/93 subsidiariamente, e da Resolução CONIMS 217/2013, sem prejuízo de ação judicial em face dos prejuízos e consequências que possam advir.

Caso o referido pedido já tenha sido concluído ao tempo do recebimento desta, favor desconsiderar essa notificação.

Certos de que seremos prontamente atendidos, desde já agradecemos pela compreensão.

Atenciosamente,

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

**ESTADO DO PARANÁ**

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

018359  
cg**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 2423/2018

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

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Nr.: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Data da Homologação: 09/02/2018  
 Sequência da Adjudicação: 309  
 Data da Adjudicação: 06/09/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nr.: 46'2017 - PR

Folha: 1/2

(Empenho Ordinário nr.: 2950)

Fornecedor: **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME** Código: 1483 Telefone: 5435224273  
 Endereço: Rua Rubens Derks, 105 Banco:  
 Cidade: Erechim - RS - CEP: 99706-300 Agência:  
 CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

Item: 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
9	150,000	FR	Acebrofilina 50 mg/5ml - 120 ml xpe adulto (04-06-2606)	CIMED	3,50	525,00
33	350,000	AMP	Acetato de medroxiprogesterona 150 mg. 1 ml. inj. (04-06-1925) (UN)	UNIÃO QUIMIC	9,30	3.255,00
37	4.000,000	AMP	Água destilada 10 ml - amp. (04-06-1810)	FARMACE	0,1144	457,60
03	1.400,000	UND	Albendazol 400 mg - compr. (04-06-1812)	PRATI	0,38	532,00
10	13.890,000	UND	Citalopram 20mg - compr. (46-01-0018)	ZYDUS	0,18	2.500,20
12	14.400,000	UND	Clonazepam 0,5 mg compr. (46-01-0021)	GEOLAB	0,055	792,00
83	550,000	FR	Clonazepam 2,5 mg/ml 20 ml gotas. (46-01-0023)	GEOLAB	1,6863	927,47
08	7.020,000	UND	Cumarina 15mg + troxerrutina 90 mg drágea (04-06-2628)	CIFARMA	0,12	842,40
19	24.500,000	UND	Dexclorfeniramina 2 mg compr. (04-06-2011) ex 500	GEOLAB	0,0549	1.345,05
28	2.000,000	UND	Diclofenaco potássico 50 mg dragea (04-06-2014)	CIMED	0,047	94,00
30	3.000,000	UND	Digoxina 0,25 mg compr. (04-06-2020)	PHARLAB	0,047	141,00
31	2.010,000	UND	Dimenidrato+Cloridrato de Piridoxina 50+10 mg - comp (04-06-4288)	UNIAO QUIMIC ex 430	0,1586	318,79
39	100,000	FR	Dimenidrinato+cloridrato de piridoxina 20 ml gotas (04-06-2021)	CIFARMA	2,00	200,00
01	6.300,000	UND	Extrato de Ginkgo biloba 80 mg. compr. (04-06-1863)	CIMED	0,139	875,70
	50,000	AMP	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Ferrico). (04-06-4230)	BLAU	5,20	260,00

Pato Branco, 6 de Setembro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almot. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

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

018360  
*CB*

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 2423/2018

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

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Nr.: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Data da Homologação: 09/02/2018  
 Sequência da Adjudicação: 309  
 Data da Adjudicação: 06/09/2018

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

(Empenho Ordinário nr.: 2950)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marcas	Preço Unitário	Preço Total
419	50,000	FR	Fosfato de sódio monobásico 16g + fosfato de sódio dibásico 6g - 130ml - solução (04-06-3015) (UN)	NATULAB	4,83	241,50
426	200,000	AMP	Furosemida 20 mg. 2 ml. inj. (04-06-2051)	SANTISA	0,3011	60,22
442	12.150,000	UND	Glimepirida 2 mg compr. (04-06-2060)	CIMED	0,07	850,50
480	300,000	UND	Isossorbida 40 mg cáps (04-06-2073)	ZYDUS	0,1445	43,35
488	<del>120,000</del>	UND	Lansoprazol 30 mg cáps. (04-06-2078) <i>Cx 120</i>	PRATI	0,24	28,80
520	6.480,000	UND	Loratadina 10 mg compr. (04-06-2085)	CIMED	0,044	285,12
553	2.400,000	UND	Metronidazol 250mg. compr. (04-06-2102)	PRATI	0,108	259,20
561	100,000	Amp	Midazolan 5 mg inj. (46-01-0078)	HIPOLABOR	0,91	91,00
578	45.600,000	UND	Nimesulida 100 mg. compr. (04-06-1879) <i>Cx 600</i>	CIMED	0,053	2.416,80
598	72,000	FR	Óleo para proteção da pele de pessoas acamadas e com peles sensíveis (dermoprotetor), cicatrizante de escara, composto por ácidos graxos essenciais (ácido linoléico), triglicerídeos de cadeia média (ácido caprílico, ácido laurico, lecitina de soja, vitamina A e Vitamina E, com isenção de componentes de origem animal e qualquer componente alcóolico, anti - alérgico, embalagem em forma de almotolia. 100 ml. Tipo (DERSANI). (04-06-4176)	NUTRIEX	2,00	144,00
685	150,000	BISN	Retinol 5000UI + Colecalciferol 900UI + Óxido de Zinco 150 mg - pomada 45g (04-06-4009)	CIMED	2,5637	384,56
704	66.640,000	UND	Sertralina 50mg. compr. (46-01-0103)	GEOLAB	0,084	5.597,76
794	100,000	AMP	Vitamina C 500 mg - 5ml injetável (04-06-1922)	SANTISA	0,4576	45,76
800	600,000	AMP	Vitaminas do complexo B - 2 ml inj. (04-06-2636)	SANTISA	0,7227	433,62
<b>(Valores expressos em Reais R\$)</b>					<b>Total Geral:</b>	23.948,40
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	23.948,40

Pato Branco, 6 de Setembro de 2018

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



018361  
109


AF 2423 E 2400

De: Cassiano Volnei Selivon  
Para: [compras\\_pedidos@conims.com.br](mailto:compras_pedidos@conims.com.br)  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: AF 2423 E 2400  
Enviada em: 12/09/2018 | 10:58  
Recebida em: 12/09/2018 | 12:15  
Cassiano Vo... .png 33.30 KB

Bom Dia Regiane

Recebido,

Att:

 **Cassiano Volnei Selivon**  
Vendas - AP | PR | RJ | MT | BA | RR | MA | PI | PB | AL  
Skype: inovamed.faturamento01 | WhatsApp: (54) 99686-6243  
Rua Rubens Derks, 105 - Industrial  
CEP: 89706-300 - Erechim - RS - Fone: (54) 3522-4273  
[www.inovamed-rs.com.br](http://www.inovamed-rs.com.br)

Em 10/09/2018 11:51, Almoxarifado - CONIMS escreveu:

Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:  
AF(s) nº: 2423 E 2400

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

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Att.,

**Regiane Lanzarin Horta**  
Crf 14.898  
Almoxarifado/Compras  
Central de Abastecimento Farmacêutico  
Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná

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

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

RECEBEMOS DE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/09/2018 VALOR TOTAL: R\$ 16.759,94 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS - RUA OSVALDO ARANHA, 377 CENTRO PATO BRANCO-PR

NF-e

Nº. 000.052.989  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

018362

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
RUA RUBENS DERKS, 105  
DISTRITO INDUSTRIAL - 99706-300  
ERECHIM - RS Fone/Fax: 5435224273

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.052.989  
Série 001  
Folha 1/4



CHAVE DE ACESSO

4318 0912 8890 3500 0102 5500 1000 0529 8911 1101 8096

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143180167616466 - 18/09/2018 16:25:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC. DEST A NAO CONTRIB**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390157570

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990597456

CNPJ / CPF

12.889.035/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS**

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

18/09/2018

ENDEREÇO

RUA OSVALDO ARANHA, 377

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85501-037

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

UF

PR

FONE / FAX

4633133550

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 05/11/2018  
Valor R\$ 16.759,94

LCULO 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
16.225,34	1.743,55	0,00	0,00	0,00	237,11	0,00	0,94	16.759,94
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	948,52	3.333,83	4,32	16.759,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**BAUER TRANSPORTES LTDA**

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

04.353.469/0001-65

ENDEREÇO

RUA SEGUNDO ASSONI, 566 - BELA VISTA

MUNICÍPIO

ERECHIM

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390150983

QUANTIDADE

63

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

63

PESO BRUTO

182,100

PESO LÍQUIDO

182,100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
135	VARICOSS 15/90 MG CP CUMARINA+Troxerrutina VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 170,84 N LT. 1KG98 DATA FAB.: 03/05/2018 DATA VAL.: 31/05/2020 CUMARINA+Troxerrutina PMC: 75,68 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=80,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=40,44 vICMSUFRemet=10,11	30049059	000	6108	CP	7,020,0000	0,1200	842,40	842,40	101,09	0,00	12,00	0,00
1140	FERROPURM 20MG/ML IV INJ 5 ML AMP SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 52,73 N LT. 18040126 DATA FAB.: 30/03/2018 DATA VAL.: 30/03/2020 SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO PMC: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=80,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=12,48 vICMSUFRemet=3,12	30039099	000	6108	AM	50,0000	5,2000	260,00	260,00	31,20	0,00	12,00	0,00
1370	DEMEDROX 150 MG/ML IML AMP ACET DE MEDROXIPROGESTERONA VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 5,30 N LT. 1826469 DATA FAB.: 09/07/2018 DATA VAL.: 31/07/2020 ACET DE MEDROXIPROGESTERONA PMC: 0,00 FCI:8B1800FC-4A5F-4521-94EE-8049094EF6D9.	30043939	540	6108	AM	25,0000	9,3000	232,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : CNPJ:00.136.858/0001-88 - RUA AFONSO PENA, 1902  
\* - ANCHIETA PATO BRANCO - PR

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: ENDEREÇO DE ENTREGA.: RUA/AV.: RUA AFONSO PENA, N 1902 - COMPLEMENTO.: \* - BAIRRO.: ANCHIETA - MUNICÍPIO.: PATO BRANCO// VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R: 333,85 (19,89)// HORÁRIO DE ENTREGA: //LIC 6389 AF 2423/2018 PP 46/2017 // OBSERVAÇÃO: // Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R663,64 + FCP R0,00 DIFAL da UF Origem R165,89 // Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R284,88 + FCP R0,00 DIFAL da UF Origem R71,22. ISENÇÃO ICMS a orgaos da Adm Pub Dir e Ind Fed, Est.Mun. e fundacoes Art. 9 Cap.CXV RICMS RSR 140,00 BAUER Email do Destinatário: compres@conims.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 3.333,83

20.09.18

018363

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</b> RUA RUBENS DERKS, 105 DISTRITO INDUSTRIAL - 99706-300 BRECHIM - RS Fone/Fax: 5435224273		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 4318 0912 8890 3500 0102 5500 1000 0529 8911 1101 8096 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADO OU RECEB DE TERC. DEST A NAO CONTRIB</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0390157570</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>0990597456</b>	
CNPJ / CPF <b>12.889.035/0001-02</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>143180167616466 - 18/09/2018 16:25:07</b>			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
223	GINKOMED 80 MG CP GINKGO BILOBA L VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 177.59 N LT. 1804423 DATA FAB.: 06/03/2018 DATA VAL.: 30/03/2020GINKGO BILOBA L PMC: 23.06 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=80,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=42,03 vICMSUFRemet=10,51	30049099	000	6108	CP	6.300,0000	0,1390	875,70	875,70	105,08	0,00	12,00	0,00
1148	BABYMED 45 G BIS RETINOL, COLECALCIFEROL, OXIDO DE ZINCO VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 77.99 N LT. 1808630 DATA FAB.: 06/06/2018 DATA VAL.: 06/06/2020RETINOL, COLECALCIFEROL, OXIDO DE ZINCO PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=80,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=18,46 vICMSUFRemet=4,61 FCI:C73D9820-3CD2-48DF-8807-6AAC8D83F91D	30039014	500	6108	BS	150,0000	2,5637	384,56	384,56	46,15	0,00	12,00	0,00
1	ACEBROFILINA AD 50 MG/5 ML 120 ML FR ACEBROFILINA VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 106.47 N LT. 1812158 DATA FAB.: 01/07/2018 DATA VAL.: 30/07/2020ACEBROFILINA PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=80,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=25,20 vICMSUFRemet=6,30	30039049	000	6108	FR	150,0000	3,5000	525,00	525,00	63,00	0,00	12,00	0,00
150	DIGOXINA 0,25 MG CP DIGOXINA VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 28.60 N LT. 18000133 DATA FAB.: 30/01/2018 DATA VAL.: 31/01/2020DIGOXINA PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=80,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=6,77 vICMSUFRemet=1,69	30049079	000	6108	CP	3.000,0000	0,0470	141,00	141,00	16,92	0,00	12,00	0,00
153	NAUSILON B6 25/5MG/ML 20ML DIMENIDRINATO+CLOR DE PIRIDOXINA VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 40.56 N LT. 3KD50 DATA FAB.: 01/06/2018 DATA VAL.: 30/06/2020DIMENIDRINATO+CLOR DE PIRIDOXINA PMC: 10.44 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=80,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=9,60 vICMSUFRemet=2,40	30049039	000	6108	FR	100,0000	2,0000	200,00	200,00	24,00	0,00	12,00	0,00
234	GLIMEPIRIDA 2 MG CP GLIMEPIRIDA VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 172.48 N LT. 1811757 DATA FAB.: 30/07/2018 DATA VAL.: 30/07/2020GLIMEPIRIDA PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=80,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=40,82 vICMSUFRemet=10,21 FCI:AA2DB212-7CAB-4F21-8093-9706E480D06D	30049099	500	6108	CP	12.150,0000	0,0700	850,50	850,50	102,06	0,00	12,00	0,00
349	ZILEPAM 0,5 MG CP (B1) CLONAZEPAM (B1) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 160.62 N LT. 1809177 DATA FAB.: 01/08/2018 DATA VAL.: 30/08/2020CLONAZEPAM PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=80,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=38,02 vICMSUFRemet=9,50	30049069	000	6108	CP	14.400,0000	0,0550	792,00	792,00	95,04	0,00	12,00	0,00
1190	ALBENDAZOL 400 MG CP ALBENDAZOL VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 107.89 N LT. 17G095 DATA FAB.: 01/07/2017 DATA VAL.: 01/07/2019ALBENDAZOL PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=80,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=25,54 vICMSUFRemet=6,38 FCI:EC65C683-ADF6-477E-A77F-52C13C3C63D9	30049063	500	6108	CP	1.400,0000	0,3800	532,00	532,00	63,84	0,00	12,00	0,00
1251	METRONIDAZOL 250 MG CP METRONIDAZOL VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 52.56 N LT. 18F99H DATA FAB.: 06/06/2018 DATA VAL.: 06/06/2020METRONIDAZOL PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=80,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=12,44 vICMSUFRemet=3,11 FCI:82C97019-48E7-4F58-978F-6E6DA5780838	30049066	500	6108	CP	2.400,0000	0,1080	259,20	259,20	31,10	0,00	12,00	0,00

**INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
RUA RUBENS DERKS, 105  
DISTRITO INDUSTRIAL - 99706-300  
ERECHIM - RS Fone/Fax: 5435224273

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.052.989  
Série 001  
Folha 3/4

018364 eg



CHAVE DE ACESSO

4318 0912 8890 3500 0102 5500 1000 0529 8911 1101 8096

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 ADO OU RECEB DE TERC. DEST A NAO CONTRIB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143180167616466 - 18/09/2018 16:25:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390157570

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990597456

CNPJ / CPF

12.889.035/0001-02

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1333	VITASANTISA C 100 MG/ML 5 ML AMP AC ASCORBICO VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 9.28 N LT. 21503018 DATA FAB.: 01/07/2018 DATA VAL.: 01/07/2020AC ASCORBICO PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=80,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=2,20 vICMSUFRemet=0,55 FCI:A323010C-D38D-49B2-AAFE-2B42845E89B3	30039099	500	6108	AM	100,0000	0,4576	45,76	45,76	5,49	0,00	12,00	0,00
113	BROM DE CITALOPRAM 20 MG CP (C1) CITALOPRAM (C1) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 507,04 N LT. M804671 DATA FAB.: 27/06/2018 DATA VAL.: 28/02/2021CITALOPRAM PMC: 59,47 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=80,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=280,02 vICMSUFRemet=70,01	30049059	100	6108	CP	13.890,0000	0,1800	2.500,20	2.500,20	100,01	0,00	4,00	0,00
531	LORATAMED 10 MG CP LORATADINA VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 57,82 N LT. 1813487 DATA FAB.: 01/08/2018 DATA VAL.: 30/08/2020LORATADINA PMC: 266,17 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=80,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=13,69 vICMSUFRemet=3,42	30039079	000	6108	CP	6.480,0000	0,0440	285,12	285,12	34,21	0,00	12,00	0,00
1412	LANSOPRAZOL 30 MG CAP LANSOPRAZOL VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 5,45 N LT. 18F28K DATA FAB.: 19/06/2018 DATA VAL.: 28/02/2020LANSOPRAZOL PMC: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=80,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=1,29 vICMSUFRemet=0,32 FCI:B4B8A860-ABA2-4DA9-BF05-F8D86443098E	30049069	500	6108	CA	112,0000	0,2400	26,88	26,88	3,23	0,00	12,00	0,00
1496	HYPLEX 2 ML AMP VITAMINAS DO COMPLEXO B VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 87,94 N LT. 18050300 DATA FAB.: 14/06/2018 DATA VAL.: 31/05/2020VITAMINAS DO COMPLEXO B PMC: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=80,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=20,81 vICMSUFRemet=5,20	30039019	000	6108	AM	600,0000	0,7227	433,62	433,62	52,03	0,00	12,00	0,00
510	CLOR DE SERTRALINA 50 MG CP (C1) CLOR DE SERTRALINA (C1) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 1135,21 N LT. 1802705 DATA FAB.: 13/03/2018 DATA VAL.: 31/03/2020CLOR DE SERTRALINA PMC: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=80,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=268,69 vICMSUFRemet=67,17	30049099	000	6108	CP	66.640,0000	0,0840	5.597,76	5.597,76	671,73	0,00	12,00	0,00
1340	MIDAZOLAM 5 MG/ML 3 ML AMP (B1) MIDAZOLAM (B1) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 18,45 N LT. AP-091/18 DATA FAB.: 13/06/2018 DATA VAL.: 30/05/2020MIDAZOLAM PMC: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=80,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=4,37 vICMSUFRemet=1,09	30049099	000	6108	AM	100,0000	0,9100	91,00	91,00	10,92	0,00	12,00	0,00
147	POLTAX 50MG CP DICLOFENACO POTASSICO VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 19,06 N LT. 1710167 DATA FAB.: 01/10/2017 DATA VAL.: 31/10/2019DICLOFENACO POTASSICO PMC: 416,85 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=80,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=4,51 vICMSUFRemet=1,13	30049037	000	6108	CP	2.000,0000	0,0470	94,00	94,00	11,28	0,00	12,00	0,00
337	DERMAEX ALMOTOLIA 100 ML FR AC GRAXOS ESSENCIAIS VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 34,46 N LT. 1802273 DATA FAB.: 10/04/2018 DATA VAL.: 29/02/2020AC GRAXOS ESSENCIAIS pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=80,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=6,91 vICMSUFRemet=1,73	15121919	000	6108	FR	72,0000	2,0000	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

018365 *cg*

<p style="text-align: center;"><i>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</i></p> <p><b>INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>          RUA RUBENS DERKS, 105          DISTRITO INDUSTRIAL - 99706-300          ERECHIM - RS Fone/Fax: 5435224273</p>	<p><b>DANFE</b>          Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA          1 - SAÍDA</p> <p style="font-size: 2em; border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO          4318 0912 8890 3500 0102 5500 1000 0529 8911 1101 8096</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
---	--	---

<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO  <b>VENDA DE MERCADORIA ADO OU RECEB DE TERC. DEST A NAO CONTRIB</b></p>	<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  <b>143180167616466 - 18/09/2018 16:25:07</b></p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL  <b>0390157570</b></p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  <b>0990597456</b></p>
<p>CNPJ / CPF  <b>12.889.035/0001-02</b></p>	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1370	DEMEDROX 150 MG/ML IML AMP ACET DE MEDROXIPROGESTERONA VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 3.60 N LT. 1826058 DATA FAB.: 03/07/2018 DATA VAL.: 31/07/2020 ACET DE MEDROXIPROGESTERONA PMC: 0.00 FCJ:8B1800FC-4ASF-4521-94EE-8049094EF6D9	30043939	540	6108	AM	17,0000	9,3000	158,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1375	FUROSEMIDA 20 MG IM/IV 2 ML AMP FUROSEMIDA VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 12.21 N LT. 20202018 DATA FAB.: 30/05/2018 DATA VAL.: 30/05/2020 FUROSEMIDA PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=80,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=2,89 vICMSUFRemet=0,72 FCI:07B914CF-A41C-4C56-A2BD-8387321F70C4	30039099	500	6108	AM	200,0000	0,3011	60,22	60,22	7,23	0,00	12,00	0,00
1393	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML 20 ML FR (B1) CLONAZEPAM (B1) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 188.09 N LT. 1804066 DATA FAB.: 12/04/2018 DATA VAL.: 30/04/2020 CLONAZEPAM PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=80,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=44,52 vICMSUFRemet=11,13	30049069	000	6108	FR	550,0000	1,6863	927,47	927,47	111,30	0,00	12,00	0,00
1498	AGUA PARA INECAO 10 ML FA AGUA VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 92.80 N LT. UNC DATA FAB.: 17/05/2018 DATA VAL.: 30/04/2020 AGUA PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=80,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=21,96 vICMSUFRemet=5,49	30049099	000	6108	FA	4.000,0000	0,1144	457,60	457,60	54,91	0,00	12,00	0,00
577	MONO DE ISOSSORBIDA 40 MG CP MONONIDR DE ISOSSORBIDA VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 8.79 N LT. M808212 DATA FAB.: 30/05/2018 DATA VAL.: 30/04/2020 MONONIDR DE ISOSSORBIDA MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40 MG VO CP PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=80,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=4,86 vICMSUFRemet=1,21	30049059	100	6108	CP	300,0000	0,1445	43,35	43,35	1,73	0,00	4,00	0,00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 19/09/18

Recebido JAMIA



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

018366  
*cg*

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
 Nr.: 2521/2018

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

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Nr.: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Data da Homologação: 09/02/2018  
 Sequência da Adjudicação: 329  
 Data da Adjudicação: 19/09/2018

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

(Empenho Ordinário nr.: 3066)

Folha: 1/1

Fornecedor: **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME** Código: 1483 Telefone: 5435224273  
 Endereço: Rua Rubens Derks, 105 Banco:  
 Cidade: Erechim - RS - CEP: 99706-300 Agência:  
 CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

**Objeto:** 02 - DIVISÃO DE SAÚDE  
**Unidade:** 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
**Centro de Custo:** 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS  
**Fonte de Recurso:** Serviços de saúde de consórcio  
**Dotações Utilizadas:** 2.002.3.3.90.30.00.00.00 (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 PRÉÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS

Solicitações:

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
203	50,000	AMP	Acetato de medroxiprogesterona 150 mg. 1 ml. inj. (04-06-1925) (UN)			
283	3.480,000	UND	Citalopram 20mg - compr. (46-01-0018)	UNIÃO QUIMIC	9,30	465,00
178	600,000	UND	Cumarina 15mg + troxerrutina 90 mg drágea (04-06-2628)	ZYDUS	0,18	626,40
89	2.500,000	UND	Dexclorfeniramina 2 mg compr. (04-06-2011) Cx 500	CIFARMA	0,12	72,00
93	1.980,000	UND	Extrato de Ginkgo biloba 80 mg. compr. (04-06-1863) (UN)	GEOLAB	0,0549	137,25
01	700,000	UND	Levofloxacino 500 mg - compr. (04-06-2657)	CIMED	0,139	275,22
20	3.000,000	UND	Levotiroxina 75 mg - compr (04-06-4173)	ZYDUS	0,606	424,20
30	2.880,000	UND	Loratadina 10 mg compr. (04-06-2085)	MERCK	0,12	360,00
78	50,000	AMP	Midazolam 15 mg. inj. 3ml (46-01-0077) Cx 100	CIMED	0,044	126,72
14	4.800,000	UND	Nimesulida 100 mg. compr. (04-06-1879) Cx 600	HIPOLABOR	0,8431	42,16
	5.880,000	UND	Sertralina 50mg. compr. (46-01-0103)	CIMED	0,053	254,40
				GEOLAB	0,084	493,92
(Valores expressos em Reais R\$)					<b>Total Geral:</b>	3.277,27
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	3.277,27

Pato Branco, 19 de Setembro de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski

018367  
cg

**AF 2521/2018 PR 180**

De: Cassiano Voinei Sellvon  
Para: [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br)  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: AF 2521/2018 PR 180  
Enviada em: 24/09/2018 | 09:50  
Recebida em: 24/09/2018 | 09:49  
Cassiano Vo... .png 33.30 KB

Bom Dia Samir

Recebido,

Att:



**Cassiano Voinei Sellvon**  
Vendas - AP | PR | RJ | MT | BA | RR | MA | PI | PB | AL  
Skype: Inovamed.faturamento01 | WhatsApp: (54) 99686-6248  
Rua Rubens Derks, 105 - Industrial  
CEP: 99706-300 - Erechim - RS - Fone: (54) 3522-4273  
[www.inovamed-rs.com.br](http://www.inovamed-rs.com.br)

Em 20/09/2018 09:59, Compras - CONIMS escreveu:

Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde - **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:  
**AF(s) nº: AF 2521/2018 PR 180**

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

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Atenciosamente,

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

De: [compras\\_pedidos@conims.com.br](mailto:compras_pedidos@conims.com.br)  
Enviada: 2018/09/20 09:47:01  
Para: [compras@conims.com.br](mailto: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](mailto:compras_pedidos@conims.com.br)

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

Scan Date: 09.20.2018 08:45:58 (-0400)  
Queries to: [compras\\_pedidos@conims.com.br](mailto:compras_pedidos@conims.com.br)

018368



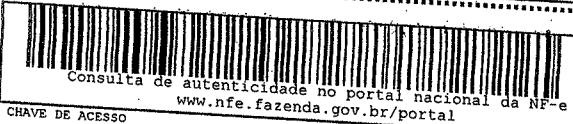
NF-e  
 Nº. 53834  
 SÉRIE 1

Identificação do Emitente  
 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
 RUA RUBENS DERKS - 105 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706300

Telefone: 54 35224273  
 E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

**DANF-e**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº. 53834  
 SÉRIE 1  
 FL 1 of 2



Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 CHAVE DE ACESSO  
 4318 1012 8890 3500 0102 5500 1000 0538 3411 1100 1100

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDE DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0390157570  
 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO  
 0990597456  
 CNPJ  
 12.889.035/0001-02

Protocolo de Autorização (Data e Hora)  
 143180175801146  
 01/10/2018 16:41:53

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL  
**878 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE- CONIMS**

LOGRADOURO  
**RUA OSVALDO ARANHA**  
 CEP  
**85501-037**  
 MUNICÍPIO  
**PATO BRANCO**  
 Telefone/Fax  
**(46)3313-3550**

CNPJ/CPF  
 00.136.858/0001-88  
 DATA DA EMISSÃO  
 01/10/2018

UF  
**PR**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
 01/10/2018  
 HORA DE SAÍDA

FATURA  
 Nº  
 1  
 Venc.  
 17/11/18  
 Valor  
 2.103,24

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	2.103,24	VALOR DO ICMS	139,55	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.103,24
VALOR FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.103,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL  
**EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA**  
 LOGRADOURO  
**ROD RS 404 KM 3, 298 - INDUSTRIAL**  
 FRETE POR CONTA  
**0 - Emitente**  
 CÓDIGO ANTT  
**SARANDI**  
 PLACA DO VEÍCULO  
**RS**  
 UF  
**RS**  
 CNPJ/CPF  
**00.428.307/0005-11**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**133/0056121**

QUANTIDADE  
 ESPÉCIE  
 MARCA  
 NUMERAÇÃO  
**3**  
 PESO BRUTO  
**10,61**  
 PESO LÍQUIDO  
**10,61**

1.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	FCP	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
3	BROM DE CITALOPRAM 20 MG CP (C1) CITALOPRAM (C1) CX C/30 CP FAB: ZYDUS VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 127.03 N.LT. M804671 DATA FAB.: 27/06/2018 DATA VAL.: 28/12/2021 CITALOPRAM	30049059	200	6108	CP	3480	0,18	626,40		626,40	25,08	4,00	0,00	0,00
5	VARICOSS 15/90 MG CP CUMARINA+TROXERRUTINA CX C/60 CP FAB: CIFARMA VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 14.60 N.LT. 1KG88 DATA FAB.: 03/05/2018 DATA VAL.: 31/05/2020 CUMARINA+TROXERRUTINA	30049059	000	6108	CP	600	0,12	72,00		72,00	8,64	12,00	0,00	0,00
	LEVOFLOXACINO 500 MG CP LEVOFLOXACINO CX C/7 CP FAB: ZYDUS VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 52.48 N.LT. M715285 DATA FAB.: 30/11/2017 DATA VAL.: 31/10/2020 LEVOFLOXACINO	30049079	200	6108	CP	427	0,608	258,76		258,76	10,35	4,00	0,00	0,00
	LEVOFLOXACINO 500 MG CP LEVOFLOXACINO CX C/7 CP FAB: ZYDUS VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 33.55 N.LT. M713499 DATA FAB.: 30/10/2017 DATA VAL.: 30/09/2020 LEVOFLOXACINO	30049078	200	6108	CP	273	0,608	165,44		165,44	6,62	4,00	0,00	0,00
	LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG CP LEVOTIROXINA SÓDICA CX C/30 CP FAB: MERCK VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 73.01 N.LT. BR97170 DATA FAB.: 20/11/2017 DATA VAL.: 31/10/2019 LEVOTIROXINA SÓDICA	30043981	200	6108	CP	3000	0,12	360,00		360,00	14,40	4,00	0,00	0,00
	CLOR DE SERTRALINA 50 MG CP (C1) CLOR DE SERTRALINA (C1) CX C/490 CP FAB: GEOLAB VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 100.17 N.LT. 1802705 DATA FAB.: 13/03/2018 DATA VAL.: 31/09/2020 CLOR DE SERTRALINA	30049099	000	6108	CP	5860	0,084	493,92		493,92	59,27	12,00	0,00	0,00
	LORATAMED 10 MG CP LORATADINA CX C/360 CP FAB: CIMED VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 25.70 N.LT. 1813487 DATA FAB.: 01/08/2018 DATA VAL.: 30/08/2020 LORATADINA	30039079	000	6108	CP	2880	0,044	126,72		126,72	15,21	12,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
 BASE DE CÁLCULO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CEP ENTREGA: 85501-530  
 ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA/AV.: RUA AFONSO PENA, Nº 1902 - COMPLEMENTO: \* - BAIRRO: ANCHIETA  
 VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARÊNCIA R\$: 426.54 (20.28%)  
 VALOR DE ENTREGA: / LIC 6389 EMP 3066 PP 46/2017 /  
 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$93.25 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$9.31.  
 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$157.99 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$39.50.  
 29,50 S.M

**CARO CLIENTE, É OBRIGATORIA A CONFERÊNCIA DOS VOLUMES/AVARIAS NO ATO DA ENTREGA FAVOR RESSALVAR O CONHECIMENTO EM CASO DE DIVERGÊNCIAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES NÃO SERÃO ACEITAS.**

02.10.2018

RECEBEMOS DE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

018369



NF-e  
Nº. 53834  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente  
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
RUA RUBENS DERKS - 105 - DISTRITO  
INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706300



Telefone: 54 35224273  
E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

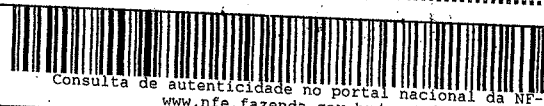
**DANF-e**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 53834  
SÉRIE 1

1

FL 2 of 2



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

CHAVE DE ACESSO

4318 1012 8890 3500 0102 5500 1000 0538 3411 1100 1100

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0390157570

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO  
0990597456

CNPJ  
12.889.035/0001-02

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

143180175801146

01/10/2018 16:41:53

ADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Ord.

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

NCM/SH

CST

CFOP

UND

QTD

V. UN.

V. TOTAL

PMC

BC. ICMS

V. ICMS

ALIQ. ICMS

BC. ICMS ST

V. ICMS ST

FIM DOS PRODUTOS

2.103,24

Recebido \_\_\_\_\_  
Consórcio Intermunicipal de Saúde em \_\_\_\_\_  
constantemente no presente.  
CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços  
constantemente no presente.  
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 02/10/18  
Recebido [Assinatura]

018370  
cg**URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 213/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: contratos@inovamed-rs.com.br ,juridico@inovamed-rs.com.br ,licitacao03@inovamed-rs.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 213/2018 - CONIMS

Enviada em: 04/10/2018 | 11:12

Recebida em: 04/10/2018 | 11:12

20181004100... .pdf 201.33 KB

-- Bom Dia

Segue em anexo Notificação Nº 213/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

**\*\*\*FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO\*\*\***Atenciosamente,  
Catia**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO****CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/10/04 11:07:40

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.04.2018 10:03:02 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



018371  
cg

**ENC: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 213/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: [contratos@inovamed-rs.com.br](mailto:contratos@inovamed-rs.com.br) , [juridico01@inovamed-rs.com.br](mailto:juridico01@inovamed-rs.com.br) , [licitacao04@inovamed-rs.com.br](mailto:licitacao04@inovamed-rs.com.br) , [licitacao10@inovamed-rs.com.br](mailto:licitacao10@inovamed-rs.com.br)

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: ENC: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 213/2018 - CONIMS

Enviada em: 17/10/2018 | 16:23

Recebida em: 17/10/2018 | 16:23

20181004100... .pdf 201.33 KB

-- BOA TARDE

Solicitamos com a máxima urgência uma resposta sobre a notificação em anexo. Favor confirmar o recebimento.

Atenciosamente,  
catia

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

---

De: "LICITACAO | CONIMS" <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)>

Enviada: 2018/10/04 11:12:04

Para: [contratos@inovamed-rs.com.br](mailto:contratos@inovamed-rs.com.br) , [juridico@inovamed-rs.com.br](mailto:juridico@inovamed-rs.com.br) , [licitacao03@inovamed-rs.com.br](mailto:licitacao03@inovamed-rs.com.br)

Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 213/2018 - CONIMS

-- Bom Dia

Segue em anexo Notificação Nº 213/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

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

Atenciosamente,  
Catia

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

---

De: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

Enviada: 2018/10/04 11:07:40

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

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.04.2018 10:03:02 (-0400)

Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)



018372

eg

Re: ENC: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 213/2018 - CONIMS

De: Milena | Jurídico Inovamed  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: Re: ENC: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 213/2018 - CONIMS  
Enviada em: 18/10/2018 | 08:12  
Recebida em: 18/10/2018 | 08:17

Milena Paul... .png 30.80 KB

Notificação... .pdf 1.04 MB

Resposta No... .pdf 3.00 MB

Bom dia Prezada Cátia!

No dia 05/10/2018 encaminhamos a Resposta da Notificação ao mui digno órgão, conforme segue em anexo.

Atenciosamente,



Milena Paula Bornelli

Assessoria Jurídica

Skype: Juridico01\_22 | WhatsApp: (54) 99125-4426

Rua Rubens Derks, 105 - Industrial

CEP: 99706-300 - Erechim - RS - Fone: (54) 3522-4273

[www.inovamed-rs.com.br](http://www.inovamed-rs.com.br)

Em 17/10/2018 16:23, LICITACAO | CONIMS escreveu:

-- BOA TARDE

Solicitamos com a máxima urgência uma resposta sobre a notificação em anexo. Favor confirmar o recebimento.

Atenciosamente,  
catia

**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**

**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

De: "LICITACAO | CONIMS" <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)>

Enviada: 2018/10/04 11:12:04

Para: [contratos@inovamed-rs.com.br](mailto:contratos@inovamed-rs.com.br), [juridico@inovamed-rs.com.br](mailto:juridico@inovamed-rs.com.br), [licitacao03@inovamed-rs.com.br](mailto:licitacao03@inovamed-rs.com.br)

Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 213/2018 - CONIMS

-- Bom Dia

Segue em anexo Notificação Nº 213/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

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

Atenciosamente,  
Catia

**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**

**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

---

**De:** [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

**Enviada:** 2018/10/04 11:07:40

**Para:** [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)

**Assunto:** Message from "licitacao"

018373  
cg

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

Scan Date: 10.04.2018 10:03:02 (-0400)

Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

---



**Assunto:** Fwd: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 213/2018 - CONIMS  
**De:** Milena | Jurídico Inovamed <juridico01@inovamed-rs.com.br>  
**Data:** 05/10/2018 14:43  
**Para:** "licitacao@conims.com.br >> LICITACAO | CONIMS" <licitacao@conims.com.br>

018374  
cg

Boa tarde Prezados!

A Inovamed Comércio de Medicamento LTDA, vem mui respeitosamente apresentar **RESPOSTA DA NOTIFICAÇÃO**, pelos fatos e motivos em anexo expostos.

Agradecemos a compreensão e ficamos no aguardo de confirmação de recebimento e resposta, bem como nós colocamos a disposição para quaisquer duvidas.

**Caso seja necessário o envio via correio, favor nos comunicar.**

Atenciosamente,



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

**Assunto:**URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 213/2018 - CONIMS

**Data:**Thu, 04 Oct 2018 11:12:03 -0300 .

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

**Para:**[contratos@inovamed-rs.com.br](mailto:contratos@inovamed-rs.com.br) <[contratos@inovamed-rs.com.br](mailto:contratos@inovamed-rs.com.br)>, [juridico@inovamed-rs.com.br](mailto:juridico@inovamed-rs.com.br) <[juridico@inovamed-rs.com.br](mailto:juridico@inovamed-rs.com.br)>, [licitacao03@inovamed-rs.com.br](mailto:licitacao03@inovamed-rs.com.br) <[licitacao03@inovamed-rs.com.br](mailto:licitacao03@inovamed-rs.com.br)>

-- Bom Dia

Segue em anexo Notificação Nº 213/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.  
Em caso de dúvida estamos à disposição,

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

Atenciosamente,  
Catia

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

**De:** [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

**Enviada:** 2018/10/04 11:07:40

**Para:** [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)

**Assunto:** Message from "licitacao"

018375  
eg

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

Scan Date: 10.04.2018 10:03:02 (-0400)

Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

—Anexos:—

---

20181004100302604.pdf

196KB

Resposta Notificação CONIMS-PR.pdf

2,9MB



**INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Rua Rubens Derks, N° 105 – Bairro Industrial  
Erechim, RS, CEP 99706-300  
CNPJ 12.889.035/0001-02  
Inscrição Estadual 039/0157570  
Fone: (54) 3522-4273  
juridico@inovamed-rs.com.br

A

018376  
cg

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS**  
PREGÃO PRESENCIAL N° 46/2017  
PROCESSO N° 180/2017

### RESPOSTA NOTIFICAÇÃO

Diante vossa notificação recebida em 04/10/2018, a Empresa **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob o n° 12.889.035/0001-02, sediada da Rua Rubens Derks, N° 105, Loteamento Rubens Derks bairro Industrial, Erechim/RS, por intermédio de seu representante legal, Sr. Sedinei Roberto Stievens, brasileiro, solteiro, empresário, portador do RG n° 1089436834 SJS/RS, inscrito no CPF sob o n° 004.421.050-70, vem, mui respeitosamente, por meio deste, esclarecer:

Primeiramente a empresa Licitante pede escusas ao mui digno órgão, escusas pelos transtornos que possam ter sido causados pelo atraso, no entanto a intenção jamais foi prejudicar as entregas.

Averigua-se que a licitante recebeu as Autorizações de Fornecimento N° 2423/2018 e N° 2521/2018 solicitando a entrega de diversos itens, sendo os mesmos faturados e enviados parcialmente ao mui digno órgão, permanecendo alguns itens pendente de entrega. Ocorre que por motivos alheios a sua vontade, esta não conseguiu realizar o envio dos itens no prazo estipulado.

Os itens N° 009 – Acetato de Medroxiprogesterona 150 Mg/ML e N° 578 – Nimesulida 100 Mg, estavam em falta, vindo a Licitante receber novo Lote dos medicamentos no dia de hoje. Desta forma, os mesmos serão faturados e enviados ao mui digno órgão.

O item N° 419 – Fosf Sódio Mono + Fosf Sódio Dibásico 160/60 Mg/ML estava em falta, vindo o Laboratório fornecedor faturar o medicamento no dia 26/09/2018, conforme



018377  
cg

nota em anexo, com previsão de receber no dia 11/10/2018. Sendo assim, solicito dilação do prazo de entrega do item para a segunda quinzena de outubro.

O item N° 308 – Maleato de Dexclorfeniramina 2 Mg, segundo carta do Laboratório fornecedor Geolab, o mesmo encontra-se sem o referido item, repassando previsão de faturamento para o final do mês de outubro.

Sendo assim, solicito dilação do prazo de entrega dos itens N° 308 e N° 419 conforme previsões ou não sendo possível aguardar o referido medicamento, solicitamos que seja realizada a desclassificação da Inovamed para os itens N° 308 e N° 419, e repassado para o próximo fornecedor, sem aplicação de quaisquer penalidades, conforme previsão do artigo 43 da Lei 8.666/93, que trata da possibilidade de desclassificação de produto por motivo justo, pois a nossa intenção jamais foi prejudicar o mui digno órgão.

Referente o item N° 330 – Dimenidrinato + Clor de Piridoxina 50/10 Mg, verifica-se que no dia 25/09/2018 a Licitante pleiteou o Pedido de Desclassificação do referido medicamento, pois segundo Laboratório fornecedor União Química, este encontra-se com a fabricação e comercialização do item suspensa, pois estão ocorrendo problemas no registro do medicamento. Até o momento, não recebemos parecer do mui digno órgão frente ao pedido pleiteado.

→ Defendido cancelamento em 08/10/18  
ofício 939

O item N° 389 – Ginkgo Biloba 80 Mg, segundo carta do Laboratório fornecedor Cimed, o fornecedor da matéria-prima não está abastecendo o laboratório, o que gerou a suspensão da fabricação do medicamento. Perante os fatos, a Licitante conseguiu adquirir o referido medicamento do Laboratório PRATI DONADUZZI, com a validade de 03/2019. Assim, solicitamos a troca de marca do item N° 389, passando de Laboratório Cimed, para Laboratório PRATI DONADUZZI, haja vista que o laboratório substituto (PRATI) possui a mesma qualidade ilibada do substituído. Caso não seja possível aceitar nas condições apresentadas, solicitamos dilação do prazo de entrega do medicamento até que o Laboratório inicialmente ofertado regularize a situação do item.

→ Ver troca e validade



018378  
rg

Infelizmente algumas situações fogem do alcance da empresa, pois está dependente dos Laboratórios para cumprir suas obrigações, e quando esses atrasam suas produções e o envio dos medicamentos, acabam deixando a empresa em uma situação delicada com os órgãos, causando grandes transtornos a todos os envolvidos, e somente as empresas que distribuem os medicamentos que são responsabilizadas e penalizadas.

A licitante tem pleno conhecimento de suas obrigações ao participar do certame licitatório, e não está se eximindo de suas responsabilidades, e essa mantém estoque dos seus produtos, mas quando ocorrem atrasos, como o caso aqui explanado, o seu estoque se esgota.

Ante os fatos narrados acima, averiguasse no Art. 86 da Lei 8.666/93, que estão sujeitos as sanções quando ocorrerem atrasos injustificados.

*Art. 86. **O atraso injustificado** na execução do contrato sujeitará o contratado à multa de mora, na forma prevista no instrumento convocatório ou no contrato. (grifo nosso)*

Desta forma, comprova-se que o atraso que está ocorrendo na entrega dos itens não é injustificado. Diante dos fatos, a Licitante reiterada que o objetivo da mesma não é causar transtornos nem prejuízos ao mui digno órgão e que busca constantemente cumprir com seus prazos e entregas.

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

**DO EXPOSTO**, esclarecidos os fatos e justificado o atraso na entrega das Autorizações de Fornecimento N° 2423/2018 e N° 2521/2018, pede-se escusas ao mui digno órgão, e solicita a **EXTINÇÃO DA NOTIFICAÇÃO**, bem como que sejam deferidos os pedidos pleiteados.

Agradece-se desde já pela atenção e compreensão despendidas.



INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
Rua Rubens Derks, Nº 105 – Bairro Industrial  
Erechim, RS, CEP 99706-300  
CNPJ 12.889.035/0001-02  
Inscrição Estadual 039/0157570  
Fone: (54) 3522-4273  
juridico@inovamed-rs.com.br

018379

cg

Nestes termos, pede deferimento.

Erechim/RS, 05 de outubro de 2018.

**Sedinei Roberto Stievens**

**(Sócio-Administrador)**

---

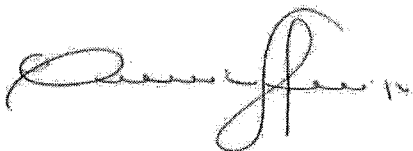
São Paulo, 14 de junho de 2018.

**Ref.: Medicamento Nausicalm B6 comprimido**

Prezados,

A empresa **UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A** vem, por seu Representante Legal abaixo assinado declarar que, em virtude do julgamento do Recurso Administrativo referente ao Indeferimento da Renovação de Registro do Medicamento ocorrido em 19/02/2018, o medicamento Nausicalm B6 comprimido teve sua fabricação e comercialização suspensas. A empresa informa que está tomando as devidas ações para restabelecer a normalidade de fabricação deste medicamento com a maior brevidade possível.

Atenciosamente,



**Claudia Fadiga**

Representante legal e Gerente de Assuntos Regulatórios

União Química Farmacêutica Nacional S/A

018381  
*cg*

**NOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
RUA DR. SIDNEY GUERRA, 283  
BAIRRO: LINHO  
CEP: 99.701-760  
CIDADE: EREHCIM / RS

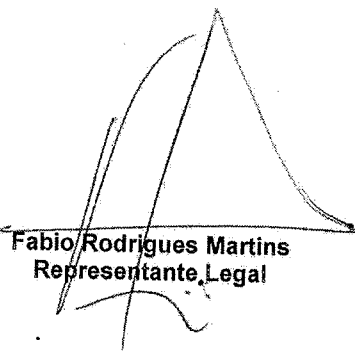
Ref. HYSTIN 2MG (Dexclorfeniramina)

A empresa GeoLab Industria Farmacêutica S/A, CNPJ-MF 03.485.572/0001-04, sediada à VP 1-B, Qd. 8-B, Módulos 1-8 – DAIA, na cidade de Anápolis, estado de Goiás, vem esclarecer que o produto em referência tem previsão de faturamento entre o final do mês de Outubro/2018.

Pedimos desculpas pelos transtornos gerados.

Para outros esclarecimentos que se fizerem necessários, o Laboratório Geolab se encontra a inteira disposição.

Porto Alegre, 03 de Outubro de 2018.

  
**Fabio Rodrigues Martins**  
Representante Legal

**03 485 572/0001-04**

**GEOLAB INDÚSTRIA  
FARMACÊUTICA S/A.**

Vp1-B Qd. 8 - Módulos 1-8  
Daia - CEP: 75132-085  
Anápolis - GO





02.814.497/0007-00

**CIMED**

INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA

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

À  
INOVAMED

018382  
*RG*

Referente: Cancelamento – Medicamento GINKOMED

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

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

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

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

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

São Paulo, 06 de setembro de 2018.

*Tatiana Braz de Araujo*

Cimed Indústria de Medicamentos Ltda.

Tatiana Braz de Araujo

Representante Legal

RG: 44.129.294-X SSP/SP

CPF: 303.322.858-55

CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ nº 02.814.497/0007-00

INSC. EST. nº 525.013249.01-21

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

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

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

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

018383  
eg

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: GINKGO VITAL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.345475/2011-81	<b>Categoria Regulatória</b>		<b>Data do registro</b>	26/11/2012
<b>Nome do Produto</b>	GINKGO VITAL	<b>Registro</b>	125680236	<b>Vencimento do registro</b>	26/11/2022
<b>Princípio Ativo</b>	GINKGO BILOBA L.			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	FITOTERAPICO SIMPLES			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>		<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30 <b>ATIVA</b>	1256802360010	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GINKGO BILOBA L.				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL</li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

**Conservação** CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
CONSERVAR EM LOCAL FRESCO  
CONSERVAR EM LUGAR SECO  
PROTEGER DA LUZ

018384  
CG

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Destinação** Comercial

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 100 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802360029	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses

**Princípio Ativo** GINKGO BILOBA L.

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

**Local de Fabricação**

- PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL

**Via de Administração** ORAL

**Conservação** CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
CONSERVAR EM LOCAL FRESCO  
CONSERVAR EM LUGAR SECO  
PROTEGER DA LUZ

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Destinação** Comercial

**Apresentação fracionada** Sim

018385 *cg*

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802360037	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses

**Princípio Ativo** GINKGO BILOBA L.

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

**Local de Fabricação**

- PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL

**Via de Administração** ORAL

**Conservação**

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
 CONSERVAR EM LOCAL FRESCO  
 CONSERVAR EM LUGAR SECO  
 PROTEGER DA LUZ

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Destinação** Comercial

**Apresentação fracionada** Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256802360045	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses

**Princípio Ativo** GINKGO BILOBA L.

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de  
Fabricação

• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL

018386  
CG

Via de  
Administração

ORAL

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
CONSERVAR EM LOCAL FRESCO  
CONSERVAR EM LUGAR SECO  
PROTEGER DA LUZ

Restrição de  
prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Destinação

Comercial

Apresentação  
fracionada

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 30 <b>ATIVA</b>	1256802360053	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses

Princípio Ativo

GINKGO BILOBA L.

Complemento  
Diferencial da  
Apresentação

-

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de  
Fabricação

- PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL

Via de  
Administração

ORAL

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
CONSERVAR EM LOCAL FRESCO  
CONSERVAR EM LUGAR SECO  
PROTEGER DA LUZ

Restrição de  
prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Destinação

Comercial

Apresentação  
fracionada

Não

018387  
cg

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 100 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802360061	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GINKGO BILOBA L.				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL</li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802360071	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GINKGO BILOBA L.				

018388

CG

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	<p>CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)</p> <p>CONSERVAR EM LOCAL FRESCO</p> <p>CONSERVAR EM LUGAR SECO</p> <p>PROTEGER DA LUZ</p>
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 300 (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802360088	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	GINKGO BILOBA L.
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL

**Conservação**

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
CONSERVAR EM LOCAL FRESCO  
CONSERVAR EM LUGAR SECO  
PROTEGER DA LUZ

018389

rcg

**Restrição de prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Destinação**

Comercial

**Apresentação fracionada**

Não

**Nº****Apresentação****Registro****Forma Farmacêutica****Data de Publicação****Validade**

9

80 MG COM REV CT  
BL AL PLAS TRANS  
PVDC X 20 **ATIVA**

1256802360096

COMPRIMIDO  
REVESTIDO

26/11/2012

24  
meses

**Princípio Ativo**

GINKGO BILOBA L.

**Complemento Diferencial da Apresentação**

-

**Embalagem**

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

**Local de Fabricação**

- PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL

**Via de Administração**

ORAL

**Conservação**

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
CONSERVAR EM LOCAL FRESCO  
CONSERVAR EM LUGAR SECO  
PROTEGER DA LUZ

**Restrição de prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Destinação**

Comercial

**Apresentação fracionada**

Não



018390 *cg*

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30 <b>ATIVA</b>	1256802360101	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GINKGO BILOBA L.				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL</li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 60 <b>ATIVA</b>	1256802360118	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GINKGO BILOBA L.				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				

018391  
CG

<b>Local de Fabricação</b>	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 100 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802360126	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	GINKGO BILOBA L.
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial

018392

CG

<b>Apresentação fracionada</b>	Sim				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802360134	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GINKGO BILOBA L.				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256802360142	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GINKGO BILOBA L.				

018393

cg

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	<p>CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)</p> <p>CONSERVAR EM LOCAL FRESCO</p> <p>CONSERVAR EM LUGAR SECO</p> <p>PROTEGER DA LUZ</p>
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 320 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802360150	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	GINKGO BILOBA L.
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
16	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802360169	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GINKGO BILOBA L.				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL</li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 30 <b>ATIVA</b>	1256802360177	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GINKGO BILOBA L.				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 60 <b>ATIVA</b>	1256802360185	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GINKGO BILOBA L.				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				

018396

cg

<b>Local de Fabricação</b>	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
19	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 100 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802360193	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GINKGO BILOBA L.				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				

018397  
cg

<b>Apresentação fracionada</b>	Sim				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
20	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802360207	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GINKGO BILOBA L.				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL</li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
21	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256802360215	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GINKGO BILOBA L.				



Complemento Diferencial da Apresentação

-

018398

scg

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

- PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL

Via de Administração

ORAL

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
CONSERVAR EM LOCAL FRESCO  
CONSERVAR EM LUGAR SECO  
PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Destinação

Comercial

Apresentação fracionada

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 320 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802360223	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses

Princípio Ativo

GINKGO BILOBA L.

Complemento Diferencial da Apresentação

-

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

- PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL

Via de Administração

ORAL

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ					<b>018399</b> <i>cg</i>
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim					
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>	
23	120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1256802360231	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses	
<b>Princípio Ativo</b>	GINKGO BILOBA L.					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL</li> </ul>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL					
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ					
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica					
<b>Destinação</b>	Comercial					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não					

018400

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 100 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802360241	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GINKGO BILOBA L.				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802360258	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GINKGO BILOBA L.				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				

018401  
cg

<b>Local de Fabricação</b>	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
26	120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256802360266	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GINKGO BILOBA L.				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	• PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				

**Apresentação  
fracionada**

Não

018402

eg

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 30 <b>ATIVA</b>	1256802360274	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GINKGO BILOBA L.				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL</li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 100 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802360282	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GINKGO BILOBA L.				

018403  
CJ

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL</li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
29	120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1256802360290	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GINKGO BILOBA L.				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL</li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

01840<sup>29</sup>

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Sim				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
30	120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 300 (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802360304	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/11/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GINKGO BILOBA L.				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• PRATI DONADUZZI &amp; CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Voltar

018405  
*eg*





# Ginkgo Vital

*Ginkgo biloba*  
Extrato seco  
**MEDICAMENTO FITOTERÁPICO**

## APRESENTAÇÕES

Comprimido revestido de 40 mg em embalagem com 30, 100, 200 ou 300 comprimidos revestidos.  
Comprimido revestido de 80 mg em embalagem com 20, 30, 60, 100, 200, 300 ou 320 comprimidos revestidos.  
Comprimido revestido de 120 mg em embalagem com 30, 100, 200 ou 300 comprimidos revestidos.

## USO ORAL - USO ADULTO

### COMPOSIÇÃO

Cada comprimido revestido de 40 mg contém:

Extrato seco de *Ginkgo biloba*.....40 mg  
(padronizado em 9,6 mg (24%) de ginkgoflavonoides (determinados como quercetina, kaempferol e isorhamnetina) e 2,4 mg (6%) de terpenolactonas (ginkgolídeos A, B, C, J e bilobalídeos).  
excipiente q.s.p.....1 comprimido revestido  
Excipientes: dióxido de silício, amido, lactose, celulose microcristalina, croscarmelose sódica, laurilsulfato de sódio, estearato de magnésio, hipromelose, macrogol, talco, dióxido de titânio, óxido férrico.

Cada comprimido revestido de 80 mg contém:

Extrato seco de *Ginkgo biloba*.....80 mg  
(padronizado em 19,2 mg (24%) de ginkgoflavonoides (determinados como quercetina, kaempferol e isorhamnetina) e 4,8 mg (6%) de terpenolactonas (ginkgolídeos A, B, C, J e bilobalídeos).  
excipiente q.s.p.....1 comprimido revestido  
Excipientes: dióxido de silício, amido, lactose, celulose microcristalina, croscarmelose sódica, laurilsulfato de sódio, estearato de magnésio, hipromelose, macrogol, talco, dióxido de titânio, óxido férrico.

Cada comprimido revestido de 120 mg contém:

Extrato seco de *Ginkgo biloba*.....120 mg  
(padronizado em 28,8 mg (24%) de ginkgoflavonoides (determinados como quercetina, kaempferol e isorhamnetina) e 7,2 mg (6%) de terpenolactonas (ginkgolídeos A, B, C, J e bilobalídeos).  
excipiente q.s.p.....1 comprimido revestido  
Excipientes: dióxido de silício, amido, lactose, celulose microcristalina, croscarmelose sódica, laurilsulfato de sódio, estearato de magnésio, hipromelose, macrogol, talco, dióxido de titânio, óxido férrico.

**Nomenclatura botânica oficial:** *Ginkgo biloba*.

**Nomenclatura popular:** ginco, ginkgo.

**Família:** Ginkgoaceae.

**Parte da planta utilizada:** folhas.

## 1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

Desordens e sintomas decorrentes da deficiência do fluxo sanguíneo cerebral como problemas de memória, função cognitiva, tonturas, dor de cabeça, vertigem, zumbidos, estágios iniciais de demências (como Alzheimer e demências mistas), além de distúrbios circulatórios periféricos (claudicação intermitente) e problemas na retina.

## 2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

Aumenta o fluxo sanguíneo, com consequente melhora de oferta de oxigênio para as células, prote-

gendo os tecidos dos danos da falta de oxigênio (hipóxia), além de inibir a agregação plaquetária. Seu médico é a pessoa mais adequada para lhe dar maiores informações sobre o tratamento, siga sempre suas orientações. Não devem ser utilizadas doses superiores às recomendadas.

## 3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Pacientes com histórico de hipersensibilidade e alergia a qualquer um dos componentes da fórmula não devem fazer uso do produto.

**Este medicamento não deve ser utilizado em crianças menores de 12 anos de idade.**

**Este medicamento não deve ser usado durante a gravidez e amamentação, exceto sob orientação médica. Informe ao seu médico se ocorrer gravidez ou se iniciar a amamentação durante o uso deste medicamento.**

## 4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Deve ser usado cuidadosamente em pacientes com distúrbios de coagulação ou em uso de anticoagulantes e antiplaquetários. Este medicamento deve ser suspenso pelo menos três dias antes de procedimentos cirúrgicos.

De acordo com a categoria de risco de fármacos destinados às mulheres grávidas, este medicamento apresenta categoria de risco C.

A associação deste medicamento com anticoagulantes, antiplaquetários, anti-inflamatórios não-esteroidais (AINEs) e/ou agentes trombolíticos pode aumentar o risco de hemorragias. Este medicamento pode diminuir a efetividade dos anticonvulsivantes e alterar os efeitos da insulina, aumentando a sua depuração. Pode provocar mudanças no estado mental quando associado à buspirona ou *Hypericum perforatum*. Potencializa o efeito dos inibidores da monoaminoxidase e aumenta o risco dos efeitos colaterais da nifedipina. Pode aumentar o risco de aparecimento da síndrome serotoninérgica quando associado aos inibidores da recaptação da serotonina e pode causar hipertensão em uso concomitante com os diuréticos tiazídicos. A associação deste medicamento com omeprazol acarreta diminuição de nível sérico do omeprazol. A associação com trazodona pode trazer risco de sedação excessiva. Quando associado com risperidona e/ou fluoxetina há diminuição da disfunção sexual. A associação com papaverina pode acarretar potencialização de efeitos terapêuticos e adversos.

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

**Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica.**

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

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

Você deve manter este medicamento em temperatura ambiente (entre 15 e 30 °C), em local seco, fresco e ao abrigo da luz. Nestas condições o prazo de validade é de 24 meses a contar da data de fabricação.

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

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

O comprimido revestido é circular e de coloração amarelo escuro.

**Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.**

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

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

## 6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Comprimido de 40 mg: ingerir 1 comprimido revestido, 3 vezes ao dia, ou a critério médico.

Comprimido de 80 mg: ingerir 1 comprimido revestido, 2 vezes ao dia, ou a critério médico.

Comprimido de 120 mg: ingerir 1 comprimido revestido, 1 vez ao dia, ou a critério médico.

**Límite máximo diário de administração:** 64,8 mg de ginkgoflavonoides e 16,8 mg de terpenolactonas, ou seja, 6 comprimidos de 40 mg; ou 3 comprimidos de 80 mg; ou 2 comprimidos de 120 mg.

Os comprimidos devem ser ingeridos inteiros e sem mastigar com quantidade suficiente de água para que sejam deglutidos.

**Siga a orientação de seu médico respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento. Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.**

**Este medicamento não deve ser partido ou mastigado.**

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

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

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

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

Podem ocorrer distúrbios gastrointestinais, dor de cabeça e reações alérgicas na pele (vermelhidão, inchaço e coceira). Também foram relatados enjoos, palpitações, hemorragias e queda de pressão arterial. **Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento. Informe também à empresa através do seu serviço de atendimento.**

## 9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTA MEDICAMENTAÇÃO?

Em caso de superdosagem, suspender o uso, procurar orientação médica de imediato para que sejam adotadas as medidas habituais de apoio e controle das funções vitais.

**Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.**

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela Anvisa em 12/01/2011.

## INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

### 1. INDICAÇÕES

#### Distúrbios das funções do Sistema Nervoso Central

Insuficiência cérebro-vascular e suas manifestações funcionais: tonturas, zumbidos (tinidos) resultantes de distúrbios circulatórios; cefaleias, fadiga, déficit de memória, dificuldade de concentração e atenção; tratamento sintomático dos distúrbios do desempenho cerebral causados por síndromes demenciais.

#### Distúrbio vascular periférico

Insuficiência vascular periférica e suas manifestações: claudicação intermitente, câibras noturnas e edemas idiopáticos ortostáticos.

#### Distúrbios neurosensoriais

Distúrbios do equilíbrio e suas manifestações: vertigens, tonturas, zumbido (tinido); degeneração e isquemia retiniana (oclusão venosa da retina, degeneração macular senil, insuficiência cérebro retiniana e retinopatia diabética).

### 2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

De 35 estudos realizados com o *Ginkgo biloba*, incluindo 3541 participantes, 33 encontraram efeitos positivos para o uso nas indicações: doença de Alzheimer, demência, zumbido, doença vascular periférica (claudicação intermitente), asma e depressão (BLUMENTHAL, 2003). Outros dois encontraram resultados negativos, um em demência (VAN DONGEN, 2000) e outro em zumbidos (DREW & DAVIES, 2001).

Dezoito estudos envolvendo um total de 1672 participantes embasaram a utilização de *Ginkgo biloba* no tratamento de demência decorrente de insuficiência cardiovascular ou Alzheimer. Desses dezoito estudos, cinco eram randomizados (R), duplo-cegos (DC), controlados por placebo (CP) e multicêntricos (MC), envolvendo 663 participantes; 11 eram R, DC e CP com um total de 898 participantes; e dois eram estudos R, DC, CP, cruzados, envolvendo um total de 111 participantes, focando o tratamento de *Ginkgo biloba* para claudicação intermitente com resultados positivos (BLUMENTHAL, 2003).

Uma recente meta-análise avaliou 33 trabalhos sobre a eficácia e a tolerabilidade de *Ginkgo biloba* no comprometimento cognitivo e na demência. Foram incluídos ensaios duplo-cegos, controlados e randomizados realizados até junho de 2002. Em geral, não foram observadas diferenças estatisticamente significativas entre o *Ginkgo biloba* e o placebo no que diz respeito aos efeitos adversos. Quanto à eficácia, concluiu-se que existem benefícios associados ao uso de *Ginkgo biloba* em doses inferiores a 200 mg/dia por 12 semanas ( $p < 0,0001$ ), ou em doses superiores a 200 mg/dia por 24 semanas ( $p = 0,02$ ). Parâmetros cognitivos, de atividades da vida diária e humor também apontam superioridade do *Ginkgo biloba* em relação ao placebo nas duas faixas de dosagem (BIRKS, 2002).

### 3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

O extrato de *Ginkgo biloba* é constituído principalmente por ginkgolíflavonoides (derivados da quercetina, kaempferol, e isorhamnetina) e terpenolactonas (ginkgolídeos e bilobalídeos). Após a administração oral, os ginkgolídeos A, B e bilobalídeos possuem uma alta biodisponibilidade (98-100%; 79-93%; 70%, respectivamente). As suas meias-vidas de eliminação duram respectivamente 4,5h; 10,6h e 3,2h. Esses compostos são excretados inalterados na urina em 70% de ginkgolídeo A, 50% ginkgolídeo B e 30% bilobalídeos.

O *Ginkgo biloba* promove o incremento do suprimento sanguíneo cerebral através da vasodilatação e redução da viscosidade sanguínea, além de reduzir a densidade dos radicais livres de oxigênio nos tecidos nervosos. Os ginkgolídeos, especialmente o ginkgolídeo B, inibem o Fator de Ativação Plaquetária (PAF), potencializando os parâmetros hemodinâmicos como o aumento do fluxo sanguíneo, por meio da diminuição da viscosidade sanguínea e da agregação eritrocitária.

*Ginkgo biloba* reduz a progressão da demência, provavelmente por reduzir a infiltração de neutrófilos e a peroxidação lipídica, aumentando o fluxo sanguíneo antagonizando o PAF e modificando o metabolismo neuronal.

A fração de flavonoides é responsável pelo aumento da inibição da recaptação de serotonina, facilita a transmissão colinérgica e alfa-adrenérgica e estimula a recaptação de colina no hipocampo. A ação neuroprotetora está relacionada com a inibição da síntese do óxido nítrico.

### 4. CONTRAINDICAÇÕES

Pacientes com coagulopatias ou em uso de anticoagulantes e antiplaquetários devem ser cuidadosamente monitorados. O uso do medicamento deve ser suspenso pelo menos três dias antes de procedimentos cirúrgicos.

Pacientes com histórico de hipersensibilidade e alergia a qualquer um dos componentes da fórmula não devem fazer uso do produto.

Este medicamento não deve ser utilizado em crianças menores de 12 anos de idade.

### 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

#### Gravidez e Lactação

O *Ginkgo Vital* está classificado na categoria C de risco na gravidez.

**Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.**

### 6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

A associação deste medicamento com anticoagulantes, antiplaquetários, anti-inflamatórios não-esteroidais (AINEs) e/ou agentes trombolíticos pode aumentar o risco de hemorragias. Este medicamento pode diminuir a efetividade dos anticonvulsivantes e alterar os efeitos da insulina, aumentando a sua depuração. Pode provocar mudanças no estado mental quando associado à buspirona ou *Hypericum perforatum*. Potencializa o efeito dos inibidores da monoaminoxidase e aumenta o risco dos efeitos colaterais da nifedipina. Pode aumentar o risco de aparecimento da síndrome serotoninérgica quando associado aos inibidores da recaptação de serotonina e pode causar hipertensão em uso concomitante com os diuréticos tiazídicos. A associação deste medicamento com omeprazol acarreta diminuição de nível sérico do omeprazol.

A associação com trazodona pode trazer risco de sedação excessiva. Quando associado com risperidona e/ou fluoxetina há diminuição da disfunção sexual.

A associação com papaverina pode acarretar potencialização de efeitos terapêuticos e adversos.

### 7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Este medicamento deve ser mantido em temperatura ambiente (entre 15 e 30 °C), em local seco, fresco e ao abrigo da luz. Nestas condições o prazo de validade é de 24 meses a contar da data de fabricação.

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

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

O comprimido revestido é circular e de coloração amarelo escuro.

**Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.**

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

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

### 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

**- 40 mg:** ingerir 1 comprimido revestido 3 vezes ao dia, ou a critério médico.

**- 80 mg:** ingerir 1 comprimido revestido 2 vezes ao dia, ou a critério médico.

**- 120 mg:** ingerir 1 comprimido revestido 1 vez ao dia, ou a critério médico.

**Limite máximo diário de administração:** 64,8 mg de ginkgolíflavonoides e 16,8 mg de terpenolactonas ao dia, ou seja, 6 comprimidos de 40 mg; ou 3 comprimidos de 80 mg; ou 2 comprimidos de 120 mg. Os comprimidos devem ser ingeridos inteiros e sem mastigar com quantidade suficiente de água para que sejam deglutidos.

**Este medicamento não deve ser partido ou mastigado.**

### 9. REAÇÕES ADVERSAS

Podem ocorrer distúrbios gastrointestinais, cefaleias e reações alérgicas cutâneas (hiperemia, edema e prurido). Também foram relatados enjoos, palpitações, hemorragias e hipotensão.

Casos de hemorragia subaracnoide, hematoma subdural, hemorragia intracerebral, hematoma subfrênico, hemorragia vítrea e sangramento pós-operatório foram relatados em pacientes que faziam uso deste medicamento isoladamente.

**Em caso de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária-NOTIVISA, disponível em [www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm](http://www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm), ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.**

### 10. SUPERDOSE

Suspender a medicação imediatamente. Recomenda-se tratamento de suporte sintomático pelas medidas habituais de apoio e controle das funções vitais.

**Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.**

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela Anvisa em 12/01/2011.

## VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

Reg. no M.S. 1.2568.0236

Farmacêutico Responsável: Dr. Luiz Donaduzzi CRF-PR 5842

PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA

Rua Mitsugoro Tanaka, 145

Centro Industrial Nilton Arruda, Toledo-PR

CNPJ 73.856.593/0001-66

INDÚSTRIA BRASILEIRA



Centro de Atendimento  
ao Consumidor  
0800 709 9333 / 45 2103-1166  
[www.pratidonaduzzi.com.br](http://www.pratidonaduzzi.com.br)  
cac@pratidonaduzzi.com.br

14444 408296 AB - 14445 408297 Dob40 - 14446 408298 Dob80 - 14447 408299 Dob80cz - RT 200x240 - 11/04/13



03560974000118	SCHERING-PLOUGH INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA	25351551369200710	0107755184	TOF-W
07330175000106	SURGICAL LINE -COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	25351290028201338	0080676185	CATETER EPIDU
04299232000143	SYMBIOSIS DIAGNOSTICA LTDA	25351078919201511	0076920187	Smart Te
04299232000143	SYMBIOSIS DIAGNOSTICA LTDA	25351507607201125	0076985181	ANA HEP-2
04299232000143	SYMBIOSIS DIAGNOSTICA LTDA	25351507620201175	0076982187	n-DNA I
04718143000194	VR MEDICAL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	25351126519201501	0091767182	Sistema Micro T
04718143000194	VR MEDICAL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	25351875001201614	0091755189	Eletrodos microT
04718143000194	VR MEDICAL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	25351875009201621	0091661187	Eletrodos r
04718143000194	VR MEDICAL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	25351875025201658	0091764188	Eletrodos microTarg
04718143000194	VR MEDICAL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	25351875042201611	0091731181	Eletrodos micr

## GERÊNCIA-GERAL DE TOXICOLOGIA

## RESOLUÇÃO-RE Nº 424, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

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

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

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

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

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

Adama Brasil S.A./02.290.510/0001-76

Fludioxonil Técnico Milenia

25351.443194/2012-14

5041 - Produto Técnico Equivalente, 0635734/12-2

CLASSE III

FLUENSULFONE TÉCNICO

25351.747613/2013-92

5003 - Produto Técnico Novo - Avaliação toxicológica de produto com ingrediente Ativo ainda não registrado no País, 1076244/13-2

CLASSE IV

BRA Defensivos Agrícolas Ltda./07.057.944/0001-44

Lavra

25351.061649/2013-10

5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico

Equivalente, 0087369/13-1

CLASSE I

CROSS LINK CONSULTORIA E COMÉRCIO LTDA./67.148.692/0001-90

ACETAMIPRID SHCC TÉCNICO

25351.001964/2014-60

5041 - PRODUTO TÉCNICO EQUIVALENTE, 0002485/14-6

CLASSE III

FMC QUÍMICA DO BRASIL LTDA./04.136.367/0001-98

RHINO

25351.498209/2009-34

5002 - Produto Formulado - Avaliação toxicológica de produto com ingrediente ativo já registrado no País, 646179/09-4

NÃO CLASSIFICADO

Nelty do Brasil Com. Imp. Exp. de Prod. Químicos

Ltda./05.308.212/0001-54

DIFO TÉCNICO

25351.008514/2013-77

25351.107359/2015-71

5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente, 0153917/15-5

CLASSE III

Volcano Agrociência Industria e Comercio de Defensivos Agricolas Ltda/05.820.590/0001-12

Cartap Tecnico Volcano

25351.697614/2009-17

5041 - Produto Técnico Equivalente, 878460/09-4

CLASSE III

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

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

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

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

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

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

SYNGENTA PROTEÇÃO DE CULTIVOS LTDA./60.744.463/0001-90

AMPLIGO

25351.749922/2008-48

5021 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA ALTERAÇÃO DE DOSE PARA MAIOR NA APLICAÇÃO, 0195376/15-1

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

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

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

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

GERÊNCIA GERAL DE TOXICOLOGIA - GGTOX  
DESISTÊNCIAS A PEDIDO DA EMPRESA  
RAZÃO SOCIAL/CNPJ

UPL DO BI  
AGROPECU.  
CELTA  
25351.472030  
5065 - Pro  
Equivalente /  
TRATTO  
25351.472048  
5065 - Pro  
Equivalente /  
TRIVIA  
25351.472030  
5065 - Pro  
Equivalente /

DIRETOR

GI

RESOLUÇ

A C  
Substituta, no  
Portaria 1.955  
54, I, § 1º do  
Resolução da  
2016 e,

Cons  
Práticas de F  
área de Sane  
Art.  
de Fabricaçã  
anexo.  
Art.  
publicação.

Empresa: NU  
LTDA.  
CNPJ: 02.822  
Endereço: Es  
Município: A  
Autorização c  
Expediente: 1  
Linha(s): LÍC  
Motivo: Não  
47/2013.

RESOLUÇ.

A C  
Substituta, no  
Portaria nº 1.  
art. 54, I, § 1  
3 de fevereir  
Cons  
art. 43, da  
resolve:  
Art.  
Certificação  
renovação au

## ANEXO

EMPRESA: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: 73.856.593/0001-66 - AUTORIZAÇÃO/MS: 1025685  
 ENDEREÇO: RUA MITSUGORO TANAKA, Nº 145  
 MUNICÍPIO: TOLEDO - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 1433313/17-9  
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Colutórios; Elixires; Emulsões; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes

EMPRESA: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: 73.856.593/0001-66 - AUTORIZAÇÃO/MS: 1025685  
 ENDEREÇO: RUA MITSUGORO TANAKA, Nº 145  
 MUNICÍPIO: TOLEDO - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 1433227/17-2  
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Penicilínicos): Comprimidos; Cápsulas; Pós  
 Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Granulados; Pós

EMPRESA: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: 73.856.593/0001-66 - AUTORIZAÇÃO/MS: 1025685  
 ENDEREÇO: RUA MITSUGORO TANAKA, Nº 145  
 MUNICÍPIO: TOLEDO - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 1433238/17-8  
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas

## RESOLUÇÃO-RE Nº 428, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do 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 preconizados em legislação vigente, para a área de Produtos para Saúde, resolve:

Art. 1º Cancelar a Certificação de Boas Práticas de Fabricação da empresa constante no anexo, publicada pela Resolução RE nº 1.938, de 19 de julho de 2017, no Diário Oficial da União nº 140, de 24 de julho de 2017, Seção I, pág. 40 e suplemento da Seção I, pág. 28, conforme expediente nº 1784466/17-5.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

## ANEXO

Fabricante: Best Theratronics Limited  
 Endereço: 413 March Road - Ottawa, ON K2K OE4 - Canadá  
 Solicitante: Eckert & Ziegler Brasil Comercial Ltda. CNPJ: 02.887.124/0001-66  
 Autorização de Funcionamento: 8.00.125-9 Expedientes: 0747121/14-1

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Equipamentos de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Motivo: A empresa Eckert & Ziegler Brasil Comercial Ltda. justifica que a solicitação do cancelamento do CBPF deve-se ao término de contrato comercial com a fabricante Best Theratronics Ltd.

## RESOLUÇÃO-RE Nº 429, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

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

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

Art. 1º Conceder às empresas constantes no anexo a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem de Produtos para Saúde.

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

## ANEXO

Empresa: Ametech Trading Ltda CNPJ: 01.207.189/0001-50

## Produtos para Saúde

Empresa: D M C Distribuidora de Materiais Cirúrgicos Ltda CNPJ: 07.418.786/0001-00  
 Endereço: Avenida Santos Dumont, 2828-B Sala 707, Aldeota, Fortaleza - CE CEP: 80030-001  
 Autorização de Funcionamento: 8.03.048-2 Expediente: 2210391/16-1  
 Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: DVX Comercio de Órteses e Próteses Ltda CNPJ: 16.888.191/0001-00  
 Endereço: C 01, Lote 1/12, Sala 218, Edifício Taguatinga Trade Center, Taguatinga, Brasília -DF CEP: 72010-010  
 Autorização de Funcionamento: 8.09.804-1 Expediente: 0008752/15-1  
 Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Faceparts Comércio de Materiais Cirúrgicos Ltda - EPP CNPJ: 19.871.422/0001-60  
 Endereço: Av. dos Mananciais 835, Salas 204 e 205, Bairro Taquara, Rio de Janeiro - RJ CEP: 22720-400  
 Autorização de Funcionamento: 8.11.166-4 Expediente: 0915435/15-3  
 Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Médica Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. CNPJ: 12.518.517/0003-18  
 Endereço: Rua Itororó, 223, Anexo 229 - Menino Deus, Porto Alegre - RS CEP: 90110-290  
 Autorização de Funcionamento: 8.13.735-2 Expediente: 0307762/17-4  
 Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Medicaldeck Comércio de Produtos Médicos LTDA - EPP CNPJ: 12.035.062/0001-18  
 Endereço: Rua Rio Grande, 679, salas 1, 2 e 3, Centro, Esteio - RS CEP: 93265-050  
 Autorização de Funcionamento: 8.10.002-1 Expediente: 2383512/16-5  
 Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Zeiki Medical - Produtos Medicos Ltda CNPJ: 07.470.296/0001-53  
 Endereço: Avenida das Américas nº 7.899, Bloco 02, Salas 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315 e 316 - Barra Da Tijuca, Rio de Janeiro - RJ CEP: 22793-081  
 Autorização de Funcionamento: 8.03.531-0 Expediente: 0050331/13-2  
 Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

## RESOLUÇÃO-RE Nº 430, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

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

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

Art. 1º Conceder às empresas constantes no anexo a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

## ANEXO

Fabricante: Biotechni SAS  
 Endereço: 178 Avenue du Serpolet Zi Athelia 2, 13600, La Ciotat - França  
 Solicitante: Ortocir Ortopedia Cirurgia Ltda CNPJ: 60.856.937/0001-95  
 Autorização de Funcionamento: 1.03.148-0 Expediente: 2140532/17-8

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Biomatlante S.A.

Materiais de acima mencio de classificaç outubro de 20

Fabricante: C  
 Endereço: 12  
 Unidos da A  
 Solicitante: T  
 02.736.166/00  
 Autorização (

Certificado d  
 Materiais de  
 mencionada,  
 classificação  
 de 2001.

Fabricante: F  
 Endereço: 51  
 Unidos da A  
 Solicitante: R  
 Autorização (

Certificado d  
 Materiais de  
 mencionada,  
 classificação  
 de 2001.

Fabricante: Ir  
 Endereço: 31  
 Unidos da A  
 Solicitante: F  
 84

Autorização c  
 8 e 0166181/  
 Certificado d  
 Produtos par  
 fabricados na  
 risco conform  
 nº 36, de 26

Fabricante: M  
 Endereço: 9 J  
 da América  
 Solicitante: ,  
 96.382.429/00  
 Autorização (

Certificado d  
 Materiais de  
 mencionada,  
 classificação  
 de 2001.

Fabricante: N  
 GMBH  
 Endereço: Os  
 - Alemanha  
 Solicitante: I  
 Produtos Méd  
 98

Autorização (

Certificado d  
 Equipamentos  
 mencionada,  
 classificação  
 de 2001.

Fabricante: O  
 Endereço: F  
 Alemanha  
 Solicitante: C  
 Autorização (

Certificado d  
 Materiais de  
 acima mencio  
 de classificaç  
 outubro de 20

Fabricante: O  
 Endereço: Za  
 Empresa Sol  
 60.856.937/00  
 Autorização c  
 6 e 1677001/  
 Certificado d  
 Materiais de  
 acima mencio  
 de classificaç

Pato Branco/PR, 19 de outubro de 2018.

Ofício nº 980/Lic.

À  
**INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA-ME**  
A/C Setor Licitações  
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – NOTIFICAÇÃO 213/2018

Em atenção a resposta de notificação informamos conforme segue:

Referente ao pedido de prorrogação de prazo de entrega do **ITEM 308** (Dexclorfeniramina 2 mg compr.) e **ITEM 419** (Fosfato de sódio monobásico 16 g+ fosfato de sódio dibásico 6 g - 130 ml - solução), informamos o **deferimento**, prazo máximo para a entrega na data de **31/10/2018**, prazo este improrrogável.

Quanto ao **ITEM 330** (Dimenidrato+Cloridrato de Piridoxina 50+10 mg – comp), informamos que o DEFERIMENTO da solicitação de cancelamento foi enviada no Ofício 939 no dia 08/10/2018, sendo a notificação da data de 04/10/2018, no referido ofício fica autorizado o estorno das pendências do mesmo, estando assim a empresa desobrigada da entrega deste.

No que se refere a solicitação de troca de marca e aceite de validade inferior ao solicitado no Edital do **ITEM 389** (Extrato de Ginkgo biloba 80 mg compr.), informamos o **DEFERIMENTO** para troca de marca CIMED para PRATI DONADUZZI, quanto a validade para 03/2019 informamos o aceite, mediante envio de carta de comprometimento, onde a empresa se responsabiliza pela troca, seja total ou parcial, do medicamento caso o mesmo não seja utilizado até a data da validade.

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**

018411  
ry**Ofício 980, ref. resposta de defesa de Notificação 213****De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** juridico01@inovamed-rs.com.br ,juridico@inovamed-rs.com.br ,contratos@inovamed-rs.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** Ofício 980, ref. resposta de defesa de Notificação 213**Enviada em:** 19/10/2018 | 09:21**Recebida em:** 19/10/2018 | 09:21

20181019081... .pdf 102.31 KB

Bom dia

Segue em anexo Ofício 980, ref. resposta de defesa de Notificação 213

--

Atenciosamente,

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

**De:** ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2018/10/19 09:17:07**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.19.2018 08:12:26 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

018412  
cg**INOVAMED - URGENTE**

De: juridico@inovamed-rs.com.br

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: INOVAMED - URGENTE

Enviada em: 25/10/2018 | 16:47

Recebida em: 25/10/2018 | 16:45

Daniela Dos... .png 31.44 KB

OFICIO. ESTO... .pdf 123.51 KB

Boa tarde Prezados!

A Inovamed Comércio de Medicamento LTDA, vem mui respeitosamente SOLICITAR ESTORNO DAS AFs, pelos fatos e motivos em anexo expostos.

Agradecemos a compreensão e ficamos no aguardo de confirmação de recebimento e resposta, bem como nós colocamos a disposição para quaisquer duvidas.

**Caso seja necessário o envio via correio, favor nos comunicar.**

Atenciosamente,

**Daniela dos Santos****Assessoria Jurídica**

Skype: inovamed.juridico | WhatsApp: (54) 99125-4426

Rua Rubens Derks, 105 - Industrial

CEP: 99706-300 - Erechim - RS - Fone: (54) 3522-4273

**www.inovamed-rs.com.br**



018413  
cg

AO

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS**

PREGÃO PRESENCIAL N° 46/2017

PROCESSO N° 180/2017

**OFICIO DE ESTORNO**

A licitante **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob o n° 12.889.035/0001-02, sediada da Rua Rubens Derks, N° 105, Loteamento Rubens Derks bairro Industrial, Erechim/RS, por intermédio de seu representante legal, Sr. Sedinei Roberto Stievens, brasileiro, solteiro, empresário, portador do RG n° 1089436834 SJS/RS, inscrito no CPF sob o n° 004.421.050-70, vem, mui respeitosamente, **SOLICITAR** estorno do item n° 389 – Ginkgo Biloba 80 Mg para as AFs N° 2521/2018 e N° 2687/2018.

Encontra-se pendente de entrega o item n° 389 – Ginkgo Biloba 80 Mg para as referidas AFs, ocorre que a licitante está sem o referido medicamento e sem previsão de recebimento, assim sendo necessário pleitear a desclassificação do item, o qual foi deferido. Desta forma solicitamos o estorno do item para as AFs N° 2521/2018 e N° 2687/2018.

Agradece-se desde já pela atenção e compreensão despendidas.

Erechim/RS, 25 de outubro de 2018.

  
Sedinei Roberto Stievens  
(Sócio-Administrador)



Pato Branco/PR, 26 de outubro de 2018.

Ofício nº 1021/Lic.

À  
**INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA-ME**  
**A/C Setor Licitações**  
**Ref. Pregão Presencial 046/2017**

Em atenção a resposta a solicitação de Cancelamento de saldo referente as Autorizações de Fornecimento nº 2521/2018 e 2687/2018 para o ITEM 389, informamos:

Quanto a Autorização de Fornecimento nº 2521/2018, informamos o **INDEFERIMENTO** do pedido de cancelamento de saldo, pois este item encontra-se pendente na Notificação 213, o qual vossa empresa em sua defesa solicitou troca de marca e aceite de validade inferior ao que pede o edital, solicitação esta que foi DEFERIDA, conforme ofício 980 para envio imediato, portanto ficamos no aguardo da entrega conforme deferido, sob pena de aplicação das penalidades previstas em Edital, por descumprimentos das obrigações acordadas.

Quanto a Autorização de Fornecimento nº 2687/2018, informamos o **DEFERIMENTO**, para o estorno do saldo pendente.

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

Atenciosamente,

*pl. Sandra.*  
Cacilda Aparecida Santos  
**Pregoeira**



018415

cg

**Ofício 1021 ref. resposta de cancelamento de saldo**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: juridico@inovamed-rs.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Ofício 1021 ref. resposta de cancelamento de saldo

Enviada em: 26/10/2018 | 10:23

Recebida em: 26/10/2018 | 10:23

20181026091... .pdf 86.30 KB

Bom dia

Segue em anexo Ofício 1021 ref. resposta de cancelamento de saldo

--

Atenciosamente,

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

---

**De:** ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2018/10/26 10:17:33**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.26.2018 09:12:49 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

**RECEBEMOS DE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

018416



NF-e  
Nº. 54769  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente  
**INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
RUA RUBENS DERKS - 105 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706300  
**inovamed**  
Telefone: 54 35224273  
E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 54769  
SÉRIE 1  
FL 1 of 1



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

CHAVE DE ACESSO

4318 1012 8890 3500 0102 5500 1000 0547 6911 1101 5106

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0390157570

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO  
0990597456

CNPJ  
12.889.035/0001-02

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

143180184608263

15/10/2018 15:30:26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
878 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE- CONIMS

CNPJ/CPF  
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO  
15/10/2018

LOGRADOURO  
RUA OSVALDO ARANHA 377

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
15/10/2018

CEP  
85501-037

MUNICÍPIO  
PATO BRANCO

Telefone/Fax  
(46)3313-3550

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1-	01/12/18	5.522,70

CÓDIGO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.658,30	319,00	0,00	0,00	5.522,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				5.522,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BAUER TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF RS	CNPJ/CPF 04.353.469/0001-65
LOGRADOURO RUA SEGUNDO ASSONI, 566 - BELA VISTA	MUNICÍPIO ERECHIM	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 039/0150983	QUANTIDADE 8	ESPÉCIE
MARCA	NUMERAÇÃO 8	PESO BRUTO 43,23	PESO LÍQUIDO 43,23	DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS	

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCH/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
1303	NIMESULIDA 100 MG CP NIMESULIDA CX C/600 CP FAB: CIMED VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 490.11 N.LT. 1815868 DATA FAB.: 10/09/2018 DATA VAL.: 10/09/2020	30039049	500	8108	CP	45600	0,053	2.416,80		2.416,80	290,02	12,00	0,00	0,00
1370	DEMEDROX 150 MG/ML 1ML AMP ACET DE MEDROXIPROGESTERONA AMP C/1 ML FAB: UNIAO QUIMICA VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 65.31 N.LT. 1828371 DATA FAB.: 19/07/2018 DATA VAL.: 31/07/2020	30043939	540	6108	AM	308	9,30	2.864,40		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1575	LENEMA 160 + 60 MG/ML 130 ML FR FOSF DE SÓDIO MONO E CX C/50 FR FAB: NATULAB VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 48.98 N.LT. 81209 DATA FAB.: 24/09/2018 DATA VAL.: 30/09/2020	30049099	500	6108	FR	50	4,83	241,50		241,50	28,98	12,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS								5.522,70						

CERTIFICADO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 16, 10, 18  
Recebido *[Assinatura]*

16.10.2018

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CEP ENTREGA: 85501-530

ISENÇÃO ICMS A ORGAOS DA ADM PUB DIR E IND FED, EST. MUN. E FUNDACOES ART. 9º CAP CXV RICMS RS

ENDEREÇO DE ENTREGA.: RUA AV. : RUA AFONSO PENA, Nº 1902 - COMPLEMENTO.: \* - BAIRRO.: ANCHIETA - MUNICIPIO.: PATO BRANCO.

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARÊNCIA R\$: 604.39 (10.94%)

HORARIO DE ENTREGA: / / LIC 6389 AF 2423/2018 PP 46/2017 /

OBSERVAÇÃO.:

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$127.60 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$31.90.

RESERVADO AO FISCO

OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMED-RS.COM.BR

"DISPENSADO da Retenção PIS e COFINS cfe. IN 1234/2012"

"DEPOSITO BANCO BRASIL - AG. 8108-6 C/C 61027-5"

"SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

RECEBEMOS DE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

018417

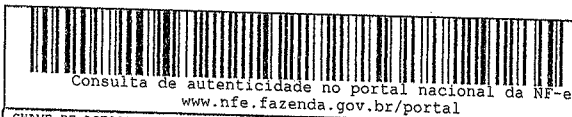


NF-e  
Nº 54767  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente  
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
RUA RUBENS DERKS - 105 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706300  
**inovamed**  
Telefone: 54 35224273  
E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 54767  
SÉRIE 1  
FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO  
4318 1012 8890 3500 0102 5500 1000 0547 6711 1101 5101

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570  
INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 0990597456  
CNPJ 12.889.035/0001-02

Protocolo de Autorização(Data e Hora)  
143180184607835 15/10/2018 15:30:09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

878 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE- CONIMS

CNPJ/CPF  
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO  
15/10/2018

LOGRADOURO RUA OSVALDO ARANHA  
NÚMERO 377 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO CENTRO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
15/10/2018

CEP 85501-037 MUNICÍPIO PATO BRANCO  
Telefone/Fax (46)3313-3550 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº 1  
Valor 01/12/18  
Valor 719,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DE ICMS	254,40	VALOR DO ICMS	30,53	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	719,40
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	719,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BAUER TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF RS	CNPJ/CPF 04.353.469/0001-65
LOGRADOURO RUA SEGUNDO ASSONI, 566 - BELA VISTA	MUNICÍPIO ERECHIM	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 039/0150983	QUANTIDADE 1	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 3,96	PESO LÍQUIDO 3,96	DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS	

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	FCM	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
1303	NIMESULIDA 100 MG CP NIMESULIDA CX C/600 CP FAB: CIMED VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 51.59 N.LT. 1815868 DATA FAB.: 10/09/2018 DATA VAL.: 10/09/2020	30039049	500	6108	CP	4800	0,053	254,40		254,40	30,53	12,00	0,00	0,00
1370	DEMEDROX 150 MG/ML 1ML AMP ACET DE MEDROXIPROGESTERONA AMP C/1 ML FAB: UNIAO QUIMICA VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 10.60 N.LT. 1828371 DATA FAB.: 19/07/2018 DATA VAL.: 31/07/2020	30043939	540	6108	AM	50	9,30	465,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								FIM DOS PRODUTOS						
								719,40						

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 16/10/18

Recebido *[Assinatura]*

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CEP ENTREGA: 85501-530  
ISENÇÃO ICMS A ORGAOS DA ADM PUB DIR E IND FED, EST. MUN. E FUNDACOES ART. 9º CAP CXV RICMS RS  
ENDEREÇO DE ENTREGA.: RUA AV. : RUA AFONSO PENA, Nº 1902 - COMPLEMENTO.: \* - BAIRRO.: ANCHIETA - MUNICIPIO.: PATO BRANCO  
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARÊNCIA R\$: 62.19 (8.64%)  
HORARIO DE ENTREGA: / / LIC 6389 AF 3066 PD 46/2017 /  
OBSERVAÇÃO.:  
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$12.21 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$9.05.

RESERVADO AO FISCO

AF 2521

OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMED-RS.COM.BR  
"DISPENSADO da Retenção PIS e COFINS cfe. IN 1234/2012"  
"DEPOSITO BANCO BRASIL - AG. 8108-6 C/C 61027-5"  
"SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

RECEBEMOS DE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

018418



NF-e  
Nº. 56002  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente  
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
RUA RUBENS DERKS - 105 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99708300  
**inovamed**  
Telefone: 54 35224273  
E-mail: [inovamed@inovamed-rs.com.br](mailto:inovamed@inovamed-rs.com.br)

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 56002  
SÉRIE 1  
FL 1 of 1



Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
CHAVE DE ACESSO  
4318 1012 8890 3500 0102 5500 1000 0560 0211 1103 0107

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 0990597456 CNPJ 12.889.035/0001-02 Protocolo de Autorização (Data e Hora) 143180195422040 30/10/2018 15:11:51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 878 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE- CONIMS CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88 DATA DA EMISSÃO 30/10/2018  
LOGRADOURO RUA OSVALDO ARANHA Nº 377 BAIRRO/DISTRITO CENTRO DATA DA ENTRADA/SAÍDA 30/10/2018  
CEP 85501-037 MUNICÍPIO PATO BRANCO Telefone/Fax (46)3313-3550 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº 1 - Venc. 16/12/18 Valor 137,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DE ICMS 137,25 VALOR DO ICMS 16,47 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 137,25  
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 TOTAL DA NOTA 137,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BAUER TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF RS CNPJ/CPF 04.353.469/0001-65  
LOGRADOURO RUA SEGUNDO ASSONI, 566 - BELA VISTA MUNICÍPIO ERECHIM UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 039/0150983  
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 1 PESO BRUTO 0,62 PESO LÍQUIDO 0,62

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	FMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
141	HYSTIN 2MG CP (S) DEXCLORFENIRAMINA CX C/500 CP FAB: GEOLAB SIMI (NG) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 27.84 N.LT. 1811075 DATA FAB.: 11/09/2018 DATA VAL.: 30/09/2020 DEXCLORFENIRAMINA	30049069	000	6108	CP	2500	0,0549	137,25		137,25	16,47	12,00	0,00	0,00
<b>FIM DOS PRODUTOS</b>								137,25						

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 31/10/18  
Recebido *SAMIA*

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CEP ENTREGA: 85501-530  
ENDEREÇO DE ENTREGA.: RUA/AV.: RUA AFONSO PENA, Nº 1902 - COMPLEMENTO.: \* - BAIRRO.: ANCHIETA - MUNICÍPIO.: PATO BRANCO  
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARÊNCIA R\$: 27.84 (20.28%)  
HORARIO DE ENTREGA: / /LIC 6389 EMP 3066 PP 46/2017 /  
OBSERVAÇÃO.:  
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$6.59 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$1.65.

RESERVADO AO FISCO

OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE [WWW.INOVAMED-RS.COM.BR](http://WWW.INOVAMED-RS.COM.BR)  
"DISPENSADO da Retenção PIS e COFINS cfe. IN 1234/2012"  
"DEPOSITO BANCO BRASIL - AG. 8108-6 C/C 61027-5"  
"SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

RECEBEMOS DE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

018419



NF-e  
Nº. 56003  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente  
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
RUA RUBENS DERKS - 105 - DISTRITO  
INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706300

DANF-e

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 56003

SÉRIE 1

FL 1 of 1



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

CHAVE DE ACESSO

4318 1012 8890 3500 0102 5500 1000 0560 0311 1103 0104

Telefone: 54 35224273

E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0390157570

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO  
0990597456

CNPJ  
12.889.035/0001-02

Protocolo de Autorização(Data e Hora)  
143180195422618

30/10/2018 15:12:11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
878 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE- CONIMS

CNPJ/CPF  
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO  
30/10/2018

LOGRADOURO NÚMERO COMPLEMENTO  
RUA OSVALDO ARANHA 377

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
30/10/2018

CEP MUNICÍPIO  
85501-037 PATO BRANCO

Telefone/Fax  
(46)3313-3550

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº Venc. Valor  
1 - 16/12/18 1.345,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.345,05	161,41	0,00	0,00	1.345,05	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.345,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BAUER TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF RS	CNPJ/CPF 04.353.469/0001-65				
LOGRADOURO RUA SEGUNDO ASSONI, 566 - BELA VISTA	MUNICÍPIO ERECHIM	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 039/0150983	QUANTIDADE 5	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 5	PESO BRUTO 6,05	PESO LÍQUIDO 6,05

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
141	HYSTIN 2MG CP (S) DEXCLORFENIRAMINA CX C/500 CP FAB: GEOLAB VL APROX. TRIB. FEDERAL: 272.78 N.LT. 1811075 DATA FAB.: 11/09/2018 DATA VAL.: 30/09/2020 DEXCLORFENIRAMINA	30049069	000	6108	CP	24500	0,0549	1.345,05		1.345,05	161,41	12,00	0,00	0,00
								FIM DOS PRODUTOS	1.345,05					
CERTIFICADO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente. Consórcio Intermunicipal de Saúde em 31.10.18 Recebido FAMIA														

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CEP ENTREGA: 85501-530

RESERVADO AO FISCO

ENDEREÇO DE ENTREGA.: RUA/AV.: RUA AFONSO PENA, Nº 1902 - COMPLEMENTO.: \* - BAIRRO.: ANCHIETA - MUNICÍPIO.: PATO BRANCO  
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARÊNCIA R\$: 272.78 (20.28%)  
HORARIO DE ENTREGA: / / LIC 6389 AF 2423/2018 PP 46/2017 /  
OBSERVAÇÃO.:  
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$64.56 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$16.15.

OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMED-RS.COM.BR  
"DISPENSADO da Retenção PIS e COFINS cfe. IN 1234/2012"  
"DEPOSITO BANCO BRASIL - AG. 8108-6 C/C 61027-5"  
"SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

018420

cg

## RELAÇÃO DE PENDÊNCIAS INOVAMED

AF	ITEM	QUANTIDADE
2521/2018 Notificada	308 - Dexclorfeniramina 2mg cpr	<del>2.500</del>
	389 - Extrato de Ginkgo Biloba 80mg cpr <i>memo - 250</i>	<del>1.980</del>
	<i>Sem fornecedores</i>	

AF	ITEM	QUANTIDADE
2423/2018 Notificada	308 - Dexclorfeniramina 2mg cpr	<del>24.500</del>

K

29.10.2018

018421  
cg**ENC: NE 3676/18 AF 3030 PP 046/17 - CONIMS - SOLICITAÇÃO DE TROCAS DE MARCA**

De: Vendas 10 PR  
Para: [compras\\_pedidos@conims.com.br](mailto:compras_pedidos@conims.com.br), [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br), [compras2@conims.com.br](mailto:compras2@conims.com.br), [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br), [licitacaoconims@gmail.com](mailto:licitacaoconims@gmail.com)  
Cópia: [supervisor1.pr@somahospitalar.com.br](mailto:supervisor1.pr@somahospitalar.com.br)  
Cópia oculta:  
Assunto: ENC: NE 3676/18 AF 3030 PP 046/17 - CONIMS - SOLICITAÇÃO DE TROCAS DE MARCA  
Enviada em: 27/11/2018 | 12:27  
Recebida em: 27/11/2018 | 11:28

image001.png 25.22 KB      image002.png 4.65 KB      SOMA.pdf 106.59 KB      27-11-2018 ... .pdf 41.22 KB  
uniaio quimi... .PDF 109.59 KB      REGISTRO OX... .PDF 436.06 KB

Bom Dia,

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

Atenciosamente,



cid:image002.png@01D35485.5574FC30

---

De: Almoarifado - CONIMS [[mailto:compras\\_pedidos@conims.com.br](mailto:compras_pedidos@conims.com.br)]  
Enviada em: quarta-feira, 7 de novembro de 2018 15:40  
Para: [vendas10.pr@somahospitalar.com.br](mailto:vendas10.pr@somahospitalar.com.br)  
Assunto: AF 3030

Boa tarde

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:  
**AF(s) nº: 3030**

**ATENÇÃO!** As mercadorias poderão ser entregues de forma parcial, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.  
Havendo impossibilidade de cumprimento do prazo, comunicar **IMEDIATAMENTE** o Setor de Compras e Licitação ([licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br))  
**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTA"**

Att.,

Regiane Lanzarin Horta  
Crf 14.898  
Almoarifado/Compras  
Central de Abastecimento Farmacêutico  
Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná  
Telefone: (46) 3313-3550 - Ramal: 2083  
<http://www.conims.com.br>



018422  
cg



Curitiba, 27 de Novembro de 2018.

AO CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE \* PATO BRANCO

REF: TROCA DE MARCA

NE(OC)/NAD: 3676/18

AF: 3030/18

PREGÃO/CC: 046/17

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

- OXCARBAZEPINA (G) 300MG CX/60 COMP (C1) RANBAXY
- OXCARBAZEPINA (G) 600MG CX/60 CPR REV (C1) RANBAXY

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

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

- OXCARBAZEPINA OXCARB 300MG CX/60 CPR (C1) UNIAO QUIMICA
- OXCARBAZEPINA OXCARB 600MG CX/60 CPR (C1) UNIAO QUIMICA

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

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

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

  
00.656.468/0001-39  
Insc. Est. 10008030-20  
SOMAPR COMÉRCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
RUA ANITA RIBAS Nº 410  
BACACHERI - CEP: 82520-610  
CURITIBA - PR

018423  
cg



AUTORIZAÇÕES: 1016181 - EXPEDIENTE(S): 2017404/17-7 - 2017418/17-7  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Comprimidos Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Granel): Cápsulas Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: GLAXOSMITHKLINE MANUFACTURING S.P.A.  
ENDEREÇO: STRADA PROVINCIALE ASOLANA Nº 90 (LOC. SAN POLO), 43056 TORRILE (PR) - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0276  
EMPRESA SOLICITANTE: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10

AUTORIZAÇÕES: 1001071 - EXPEDIENTE(S): 1723700/17-9  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: GLENMARK PHARMACEUTICALS LTD.  
ENDEREÇO: PLOT Nº E-37/39, MIDC, SATPUR, NASIK 422 007 - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0282  
EMPRESA SOLICITANTE: GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 44.363.661/0001-57

AUTORIZAÇÕES: 1010130 - EXPEDIENTE(S): 2128031/17-2 - 2127893/17-8  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: GLENMARK PHARMACEUTICALS LTD.  
ENDEREÇO: PLOT Nº E-37/39, MIDC, SATPUR, NASIK 422 007 - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0282  
EMPRESA SOLICITANTE: GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 44.363.661/0001-57

AUTORIZAÇÕES: 1010130 - EXPEDIENTE(S): 2127893/17-8 - 2128031/17-2  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas

EMPRESA FABRICANTE: CAPSUGEL PLOERMEL  
ENDEREÇO: ZI DE CAMAGNON, 56800 PLOERMEL - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0826  
EMPRESA SOLICITANTE: TEVA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 03.333.542/0001-08

AUTORIZAÇÕES: 1055731 - EXPEDIENTE(S): 2137017/17-6  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Hormônios) (Granel): Cápsulas Moles

EMPRESA FABRICANTE: NOVARTIS PHARMACEUTICALS CORPORATION  
ENDEREÇO: 150 INDUSTRIAL ROAD, SAN CARLOS, CALIFORNIA (CA) 94070 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0884  
EMPRESA SOLICITANTE: NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A. - CNPJ: 56.994.502/0001-30

AUTORIZAÇÕES: 1000685 - EXPEDIENTE(S): 2122975/17-9  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: AUROBINDO PHARMA LIMITED - UNIT III  
ENDEREÇO: SURVEY Nº 313 AND 314, BACHUPALLY VILLAGE - QUTHUBULLAPUR MANDAL - MEDCHAL DISTRICT - TELANGANA STATE - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0054  
EMPRESA SOLICITANTE: AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA - CNPJ: 04.301.884/0001-75

AUTORIZAÇÕES: 1051679 - EXPEDIENTE(S): 2115006/17-1  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: ASTRAZENECA AB  
ENDEREÇO: FORSKARGATAN 18, SE-151 85 SÖDERTÄLJE - PAÍS: SUÉCIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0047  
EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00

AUTORIZAÇÕES: 1016181 - EXPEDIENTE(S): 2017387/17-3 - 2017388/17-1 - 2017389/17-0  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Embalagem secundária Produtos estéreis: Suspensões com Preparação Asséptica Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: ASTRAZENECA AB  
ENDEREÇO: FORSKARGATAN 18, SE-151 85 SÖDERTÄLJE - PAÍS: SUÉCIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0047  
EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00

AUTORIZAÇÕES: 1016181 - EXPEDIENTE(S): 2017387/17-3 - 2017388/17-1 - 2017389/17-0  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Suspensões

EMPRESA FABRICANTE: ASTRAZENECA AB  
ENDEREÇO: FORSKARGATAN 18, SE-151 85 SÖDERTÄLJE - PAÍS: SUÉCIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0047  
EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Pós

EMPRESA FABRICANTE: ASTRAZENECA AB  
ENDEREÇO: FORSKARGATAN 18, SE-151 85 SÖDERTÄLJE - PAÍS: SUÉCIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0047  
EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00

AUTORIZAÇÕES: 1016181 - EXPEDIENTE(S): 2017388/17-1 - 2017387/17-3 - 2017389/17-0  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Suspensões

EMPRESA FABRICANTE: GENENTECH, INC.  
ENDEREÇO: 1 DNA WAY, SOUTH SAN FRANCISCO, CA 94080 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0246  
EMPRESA SOLICITANTE: Instituto de Tecnologia do Paraná - CNPJ: 17.964.393/0001-88

AUTORIZAÇÕES: 1009605 - EXPEDIENTE(S): 0082906/18-4  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel): Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

RESOLUÇÃO-RE Nº 916, DE 12 DE ABRIL DE 2018

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

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

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

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

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

ANA CECÍLIA FERREIRA DE ALMEIDA  
MARTINS DE MORAIS

ANEXO

EMPRESA: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - CNPJ: 60.665.981/0001-18 - AUTORIZAÇÕES: 1004977  
ENDEREÇO: RUA CORONEL LUIZ TENÓRIO DE BRITO Nº 90  
MUNICÍPIO: EMBU-GUAÇU - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1592451/17-3

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos Estéreis: Pós com preparação asséptica

EMPRESA: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - CNPJ: 60.665.981/0001-18 - AUTORIZAÇÕES: 1004977  
ENDEREÇO: RUA CORONEL LUIZ TENÓRIO DE BRITO Nº 90  
MUNICÍPIO: EMBU-GUAÇU - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1594417/17-4

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

RESOLUÇÃO-RE Nº 917, DE 12 DE ABRIL DE 2018

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

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

Art. 1º Conceder à empresa constante no anexo a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem de Produtos para Saúde.

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

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

ANA CECÍLIA FERREIRA DE ALMEIDA  
MARTINS DE MORAIS

ANEXO

Empresa: 2 Alianças Armazéns Gerais Ltda. CNPJ: 00.719.887/0002-53  
Endereço: Rua Eurico de Souza Leão, 120 - Galpões A a K, Mangueiras, Rio de Janeiro - RJ CEP: 21041-200  
Autorização de Funcionamento: 8.10.260-1 Expediente: 0137894/14-5

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Biomarchesini Produtos Científicos Ltda CNPJ: 80.993.751/0001-95  
Endereço: Estrada Caminho dos Açores, 1051 - Santo Antonio de Lisboa, Florianópolis - SC CEP: 88050-300  
Autorização de Funcionamento: 1.03.299-9 Expediente: 2547086/16-8

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda. CNPJ: 07.437.428/0001-45  
Endereço: Rua Osvaldo Cruz nº 01, Sala 1606, Meireles, Fortaleza - CE CEP: 60125-150  
Autorização de Funcionamento: 8.13.835-8 Expediente: 2267889/16-1

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: CPH Comércio de Produtos Hospitalares EIRELI - ME CNPJ: 10.630.049/0001-81  
Endereço: Rua Dalcídio Jurandir, 255 Loja 135, Barra da Tijuca, Rio de Janeiro - RJ CEP: 22631-250  
Autorização de Funcionamento: 8.08.609-2 Expediente: 2034159/16-8

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Distribuidora de Medicamentos Maximus Eireli CNPJ: 08.563.277/0001-34  
Endereço: Rua Polar, 53, Quadra 17, Recanto dos Vinhais, São Luis - MA CEP: 65070-410  
Autorização de Funcionamento: 8.04.449-4 Expediente: 2227651/17-3

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Ecomed Comércio de Produtos Médicos Ltda CNPJ: 29.992.682/0001-48  
Endereço: Avenida Augusto Severo, 156, Lojas A Loja B, Glória, Rio de Janeiro - RJ CEP: 20021-040  
Autorização de Funcionamento: 1.03.378-5 Expediente: 0996357/14-0

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Hospital Express Comércio de Artigos Hospitalares - Eireli - EPP CNPJ: 21.507.897/0001-14  
Endereço: Rua Santos Dumont nº 1.147, Zona 03, Maringá - PR CEP: 87050-100  
Autorização de Funcionamento: 8.12.232-8 Expediente: 1803750/17-0

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Hospitalar Comércio Representação e Serviços em Equipamentos Médicos Ltda ME CNPJ: 07.424.374/0001-83  
Endereço: Av Pedro Teixeira, 173, Cj. Dom Pedro, Bairro Dom Pedro I, Manaus - AM CEP: 69040-000  
Autorização de Funcionamento: 8.07.889-3 Expediente: 1952207/17-0

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: J. J. R. Viana CNPJ: 41.480.591/0001-29  
Endereço: Av Brasil Nº 09 Quadra: 01, Lote: 09, Olho d'Água, São Luis - MA CEP: 65065-070  
Autorização de Funcionamento: 8.07.507-3 Expediente: 0104803/15-1

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: MB Soluções em Produtos para Saúde Ltda. EPP CNPJ: 25.243.830/0001-70  
Endereço: Presidente Franklin Roosevelt 1412, Conj. 303, Navegantes, Porto Alegre - RS CEP: 90230-002  
Autorização de Funcionamento: 8.14.503-7 Expediente: 0553718/17-5

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Nova Aerofarma Comércio e Representações Ltda CNPJ: 01.582.722/0001-51  
Endereço: Avenida José Alves de Azevedo, 468, Centro, Campos dos Goytacazes - RJ CEP: 28025-495  
Autorização de Funcionamento: 8.02.782-1 Expediente: 1613063/17-4

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Opmedical Comércio e Representações de Medicamentos e Serviços de Equipamentos Médico Hospitalares Ltda. CNPJ: 22.486.909/0001-34  
Endereço: Avenida Cosme Ferreira nº 1877, Sala 05, Aleixo, Manaus - AM CEP: 69083-000  
Autorização de Funcionamento: 8.15.106-2 Expediente: 2245445/17-4

018424  
rcg

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/250000189659849/numeroRegistro=104971213

BRASIL Serviços

Participe Acesso à informação Legislação Canais

ir para o conteúdo ir para o menu ir para a busca ir para o rodapé

ACCESSIBILIDADE ALTO CONTRASTE MAF A DO SITE

# Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: OXCARB

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorização	1.00.497-7
Processo	25000.018965/9849	Categoria Regulatória		Data do registro	17/04/2002
Nome Comercial	OXCARB	Registro	104971213	Vencimento do Registro	10/4/2022
Princípio Ativo	OXCARBAZEPINA			Medicamento de referência	
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			ATC	
Parecer Público		Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

08:41 19/09/2018

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 <small>CANCELADA OU CABUCA</small>	1049712130010	COMPRIMIDO SIMPLES	17/04/2002	24 meses
2	300 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 <small>CANCELADA OU CABUCA</small>	1049712130029	COMPRIMIDO SIMPLES	17/04/2002	24 meses
3	300 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 <small>CANCELADA OU CABUCA</small>	1049712130037	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
4	600 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 <small>CANCELADA OU CABUCA</small>	1049712130045	COMPRIMIDO SIMPLES	17/04/2002	24 meses
5	600 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 <small>CANCELADA OU CABUCA</small>	1049712130053	COMPRIMIDO SIMPLES	17/04/2002	24 meses
6	600 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 <small>CANCELADA OU CABUCA</small>	1049712130061	COMPRIMIDO SIMPLES	17/04/2002	24 meses
7	150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 <small>CANCELADA OU CABUCA</small>	1049712130071	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
8	150 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 <small>CANCELADA OU CABUCA</small>	1049712130088	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
9	150 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 <small>CANCELADA OU CABUCA</small>	1049712130096	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses

018425  
 cy

018426  
*cg*

Consultas - Agência Nacional de ...

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/250000189659848?numeroRegistro=104971213

10	150 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712130101	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
11	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1049712130118	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
12	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1049712130126	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
13	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1049712130134	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
14	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1049712130142	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
15	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1049712130150	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
16	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1049712130169	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
17	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1049712130177	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
18	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1049712130185	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
19	60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049712130193	SUSPENSÃO ORAL	17/04/2002	24 meses
20	60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1049712130207	SUSPENSÃO ORAL	17/04/2002	24 meses
					Voltar

BR-42 19/09/2018

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.: 3030/2018

Processo Administrativo: 180/2017  
Processo Nr.: 180/2017  
Data do Processo: 21/12/2017  
Data da Homologação: 09/02/2018  
Sequência da Adjudicação: 392  
Data da Adjudicação: 07/11/2018

PREGÃO PRESENCIAL  
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3676)

Folha: 1/1

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

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
14	7.050,000	UND	Aciclovir 200 mg. - compr. (04-06-1928)	RANBAXY	0,21	1.480,50
36	27.000,000	UND	Cefalexina 500 mg compr. (04-06-1979)	TEUTO	0,33	8.910,00
211	33.900,000	UND	Clonazepam 2 mg compr. (46-01-0022)	RANBAXY	0,042	1.423,80
214	6.244,000	UND	Clopidogrel 75 mg - compr. revs. (04-06-1998)	RANBAXY	0,3255	2.032,42
250	1.200,000	UND	Cloridrato de nortriptilina 25 mg cáps. (46-01-0028)	RANBAXY	0,2184	262,08
251	600,000	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps. (46-01-0121)	RANBAXY	0,3654	219,24
303	600,000	AMP	Dexametasona 4 mg 2,5 ml inj. (04-06-2010)	TEUTO	0,458	274,80
607	1.260,000	UND	Oxcarbazepina 300 mg compr. (46-01-0086)	RANBAXY	0,2888	363,89
609	600,000	UND	Oxcarbazepina 600 mg compr. (46-01-0088)	RANBAXY	0,7088	425,28
683	500,000	AMP	Ranitidina 50 mg 2 ml - inj. (04-06-1905)	FARMACE	0,3465	173,25

(Valores expressos em Reais R\$)	<b>Total Geral:</b>	15.565,26
	<b>Desconto:</b>	0,00
	<b>Total Líquido:</b>	15.565,26

Pato Branco, 7 de Novembro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Pato Branco/PR, 27 de novembro de 2018.

Ofício nº 1090/Lic.


À  
**SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**  
A/C Setor de Licitações  
Processo 180/2017 - Pregão Presencial nº 046/2017

Em resposta ao pedido de troca de marca, referente a Autorização de Fornecimento nº 3030/2018, **DEFERE-SE**, para faturamento IMEDIATO, conforme segue abaixo:

**ITEM 607-** (Oxcarbazepina 300mg comp.); da marca **RANBAXY** para a marca **UNIÃO QUINICA.**  
**ITEM 609-** (Oxcarbazepina 600mg comp.); da marca **RANBAXY** para a marca **UNIÃO QUINICA.**

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



018429

cg

**Ofício 1090 ref. resposta de troca de marca**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: vendas10.pr@somahospitalar.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Ofício 1090 ref. resposta de troca de marca

Enviada em: 27/11/2018 | 13:23

Recebida em: 27/11/2018 | 13:23

20181127101... .pdf 67.68 KB

Boa tarde

Segue em anexo Ofício 1090 ref. resposta de solicitação de troca de marca

--  
Atenciosamente,**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO****CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)**De:** ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2018/11/27 13:21:16**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.27.2018 10:16:29 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br





018430

cg

ENC: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO 275/2018 - CONIMS

De: Vendas 10 PR  
 Para: licitacao@conims.com.br ,licitacaoconims@gmail.com ,compras@conims.com.br ,compras2@conims.com.br  
 Cópia: supervisor1.pr@somahospitalar.com.br  
 Cópia oculta:  
 Assunto: ENC: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO 275/2018 - CONIMS  
 Enviada em: 27/11/2018 | 16:53  
 Recebida em: 27/11/2018 | 15:55  
 image001.png 25.22 KB      image002.png 4.65 KB      20181127100... .pdf 128.34 KB  
 20181127101... .pdf 67.22 KB

Boa Tarde,

Itens em faturamento.

Prazo estimado para entrega: até 48 horas úteis

Atenciosamente,



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

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

De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]  
 Enviada em: terça-feira, 27 de novembro de 2018 12:09  
 Para: SOMA/PR HOSPITALAR; licita5.pr@somahospitalar.com.br; contato.pr@somahospitalar.com.br  
 Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO 275/2018 - CONIMS

-- BOA TARDE

Segue em anexo Notificação nº 275/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas. Em caso de dúvida estamos à disposição,

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

Atenciosamente,  
 Catia

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

De: ricoh@ricoh.com.br  
 Enviada: 2018/11/27 13:04:50  
 Para: licitacao@conims.com.br  
 Assunto: Message from "licitacao"

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

018431 N  
cg



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri  
82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375  
CNPJ: 00.858.468/0001-38 Insc. Est.: 100.0603020  
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saída  1  
2-Entrada   
No. 245418  
Série 1



Chave de Acesso  
4118.1100.6564.6800.0139.5500.1000.2454.1810.0510.5767

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

Protocolo de autorização de uso  
141180204399603

Natureza Operação:  
Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
Razão Social  
CONIMS-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Endereço  
RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377  
Bairro Distrito CENTRO  
Município PATO BRANCO UF PR Inscrição Estadual ISENTO  
CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88  
Data Emissão 27/11/2018  
CEP 85.501-310  
Data Entrada/Saída  
Hora de Entrada/Saída

ATURA/DUPPLICATA  
245418-A  
27/12/2018  
729,33

DADOS DO PEDIDO  
Número 125732 Empenho: 3676/18 Vendedor: 5  
DADOS BANCÁRIOS  
Depósito Conta

VALOR DO IMPOSTO  
Valor do ICMS 486,24 Base de Cálculo do ICMS Substituição 87,52 Valor do ICMS Substituição 0,00 Valor Total dos Produtos 729,33  
Valor do Seguro 0,00 Valor do Desconto 0,00 Outras Despesas Acessórias 0,00 Valor do IPI 0,00 Valor aprox de Tributos 192,36 Valor Total da Nota 729,33

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS  
Razão Social  
ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS  
Endereço  
RUA MARIALVA  
Município PATO BRANCO UF PR Inscrição Estadual 90382097-76  
Frete por Conta 1- Emitente 2- Destinatário  Código ANTT Placa do Veículo  
Município PINHAIS UF PR Inscrição Estadual 90382097-76  
Quantidade / Volumes 2 Espécie Marca 441 Numeração Peso Bruto (Kg) 3,000 Peso Líquido (Kg) 3,000 Cubagem Total 0,000

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

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
0710	ACICLOVIR (G) 200MG CX/25 CPR RANBAXY Lote: 2891255 30/06/2020 Decr: 55 Li48 Cod.Fabr.: 130710 Reg. MS: 1235200570022 Cod.EAN13: 7897076907417 Total impostos pagos - R\$109,80(22,50%) Fonte:IBPT	30049069	220	5102	CX	89 2.225	5,25000	467,25	311,52	56,07	0,00	0	18
6616	NORTRIPTILINA (G) 25MG CX/30 CAPS (C1) RANBAXY Lote: 2960271 28/02/2021 Decr: 55 Cod.Fabr.: 126616 Reg. MS: 1235201910021 Cod.EAN13: 7897076912275 Total impostos pagos - R\$18,57(31,50%) Fonte:IBPT	30049039	220	5102	CX	9 270	6,55200	58,97	39,31	7,08	0,00	0	18
6616	NORTRIPTILINA (G) 25MG CX/30 CAPS (C1) RANBAXY Lote: 2974561 30/04/2021 Decr: 55 Cod.Fabr.: 126616 Reg. MS: 1235201910021 Cod.EAN13: 7897076912275 Total impostos pagos - R\$63,98(31,50%) Fonte:IBPT	30049039	220	5102	CX	31 930	6,55200	203,11	135,41	24,37	0,00	0	18

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços

ADOS ADICIONAIS  
Formações complementares  
E 3676/18 AF 3030/18 PP 046/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO  
decretos: 55: Base Cálculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

constantes no presente.  
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 27/11/18  
Recebido ZAMIA

018432

N

Recebemos de SOMA/PR COMERCIO PRODS HOSPITALARES LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento: 28

Identificação e Assinatura do recebedor: \_\_\_\_\_

Página 1 de 1

NF-e No. 245366

Série 1



DANFE  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

1-Safda [1]  
2-Entrada

No. 245366  
Série 1

Chave de Acesso  
4118.1100.6564.6800.0139.5500.1000.2453.6610.0510.5246

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

Protocolo de autorização de uso  
141180204086360

Rua Anita Ribas, 410 - Baescheri  
82.528-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375  
CNPJ: 00.855.488/0001-39 Ins. Est.: 100.0603026  
Insc. Estadual Sub. Tributário:

Natureza Operação: Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
Razão Social: CONIMS-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Endereço: RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377  
Município: PATO BRANCO UF: PR  
CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88  
Data Emissão: 27/11/2018  
CEP: 85.501-310  
Data Entrada/Saída: \_\_\_\_\_  
Inscrição Estadual: ISENTO  
Hora de Entrada/Saída: \_\_\_\_\_

DATA/DUPLICATA: 245366-A, 27/12/2018, 789,17

DADOS DO PEDIDO: Número 325732, Empenho: 3676/18, Vendedor: 5, Depósito Conta

VALOR DO IMPOSTO: Cálculo do ICMS

alor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	94,70	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	789,17
Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor aprox de Tributos	147,97	Valor Total da Nota	789,17				

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS

Endereço: RUA MARIALVA

Quantidade / Volúmenes: 1  
Especie: \_\_\_\_\_  
Marca: 441  
Município: PINHAIS UF: PR  
CNPJ / CPF: 82.467.531/0001-53  
Inscrição Estadual: 90382097-76

Frete por Conta: 1-Emitente, 2-Destinatário  
Código ANTT: \_\_\_\_\_  
Placa do Veículo: \_\_\_\_\_  
UF: PR  
Inscrição Estadual: 90382097-76

NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_  
Peso Bruto (Kg): 1,000  
Peso Líquido (Kg): 1,000  
Cubagem Total: 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377, Complemento, Pató Branco, UF: PR, Bairro Distrito: CENTRO, CEP: 85.501-310

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Qtd.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Ordade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
17	OXCARBAZEPINA OXCARB 300MG CX/60 CPR (C1) UNIAO QUIMICA Lote: 1802732 29/02/2020 Decr: 55 LPos Cod.Fabr.: 9827 Reg. MS: 1049712130142 Cod.EAN13: 7896006210870 Total impostos pagos: -R\$568,23(18,75%) Fonte:IRPT.	30049069	020	5102	CX	21 1.260	17,32800	363,89	242,60	43,67	0,00	0	18
3	OXCARBAZEPINA OXCARB 600MG CX/60 CPR (C1) UNIAO QUIMICA Lote: 1804148 29/02/2020 Decr: 55 LPos Cod.Fabr.: 8833 Reg. MS: 1049712130150 Cod.EAN13: 7896006211648 Total impostos pagos: -R\$379,74(18,75%) Fonte:IRPT.	30049069	020	5102	CX	10 600	42,52800	425,28	283,53	51,04	0,00	0	18

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

NOTAS ADICIONAIS: maciões complementares 1676/18 AF 3030/18 PP 046/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO - Fone: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 28/11/18

Recebido: [Assinatura]

Pato Branco, 27 de novembro de 2018.

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

**Notificação Nº275/2018**  
**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.

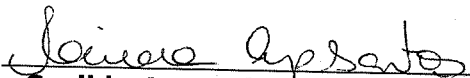
Trata-se das **AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO Nº 3030/2018 (07/11/2018)**;  
conforme segue abaixo:

PENDENCIAS NA AF Nº 3030/2018 - EMPENHO 3676				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
14	7.050	UND	Aciclovir 200 mg - compr.	2.225
250	1.200	UND	Cloridrato de nortriptilina 25 mg cáps.	1.200
607	1.260	UND	Oxcarbazepina 300 mg compr.	1.260
609	600	UND	Oxcarbazepina 600 mg compr.	600

Portanto, fica essa empresa **NOTIFICADA** para que no prazo de 24 (vinte e quatro horas), a contar da ciência desta, **CONCLUA** a entrega do pedido em referência ou justifique tal fato comprovadamente, sob pena de sofrer instauração de processo administrativo para aplicação de penalidade conforme termos do Edital, conforme Lei 10.520/06 e Lei 8.666/93 subsidiariamente, e da Resolução do CONIMS de nº 217/2013, sem prejuízo de ação judicial em face dos prejuízos e consequências que possam advir.

Caso o referido pedido já tenha sido concluído ao tempo do recebimento desta, favor desconsiderar essa notificação.

Certos de que seremos prontamente atendidos, desde já agradecemos pela compreensão.  
Atenciosamente,

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

018434  
cg**URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO 275/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: vendas10.pr@somahospitalar.com.br ,licita5.pr@somahospitalar.com.br ,contato.pr@somahospitalar.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO 275/2018 - CONIMS

Enviada em: 27/11/2018 | 13:08

Recebida em: 27/11/2018 | 13:08

20181127100... .pdf 129.22 KB

-- BOA TARDE

Segue em anexo Notificação nº 275/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/11/27 13:04:50

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.27.2018 10:00:03 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

**ESTADO DO PARANÁ**

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

018435

eg

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 3030/2018

CNPJ: 00.136.858/0001-88

Fone: 463313-3550

Fax: 463331-3555

AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530

C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

Processo Administrativo: 180/2017

Processo Nr.: 180/2017

Data do Processo: 21/12/2017

Data da Homologação: 09/02/2018

Sequência da Adjudicação: 392

Data da Adjudicação: 07/11/2018

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3676)

Folha: 1/1

Fornecedor: **SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**

Código: 126

Telefone: 413028-2375

Endereço: Rua Anita Ribas,, 410

Banco:

Cidade: Curitiba - PR - CEP: 82520-610

Agência:

CNPJ: 00.656.468/0001-39

Inscrição Estadual: 1000603020

Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.

Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

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

Solicitações:

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

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

It	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
14	7.050,000	UND	Aciclovir 200 mg. - compr. (04-06-1928) <i>cx c125</i>	RANBAXY	0,21	1.480,50
166	27.000,000	UND	Cefalexina 500 mg compr. (04-06-1979)	TEUTO	0,33	8.910,00
211	33.900,000	UND	Clonazepam 2 mg compr. (46-01-0022)	RANBAXY	0,042	1.423,80
214	6.244,000	UND	Clopidogrel 75 mg - compr. revs. (04-06-1998)	RANBAXY	0,3255	2.032,42
250	1.200,000	UND	Cloridrato de nortriptilina 25 mg cáps. (46-01-0028) <i>cx c130</i>	RANBAXY	0,2184	262,08
251	600,000	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps. (46-01-0121)	RANBAXY	0,3654	219,24
303	600,000	AMP	Dexametasona 4 mg 2,5 ml inj. (04-06-2010)	TEUTO	0,458	274,80
607	1.260,000	UND	Oxcarbazepina 300 mg compr. (46-01-0086) <i>cx c160</i>	RANBAXY	0,2888	363,89
609	600,000	UND	Oxcarbazepina 600 mg compr. (46-01-0088) <i>cx c160</i>	RANBAXY	0,7088	425,28
683	500,000	AMP	Ranitidina 50 mg 2 ml - inj. (04-06-1905)	FARMACE	0,3465	173,25

Total Geral: 15.565,26

Desconto: 0,00

Total Líquido: 15.565,26

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 7 de Novembro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski



018436

Lg

RES: AF 3030

De: Vendas 10 PR  
Para: [compras\\_pedidos@conims.com.br](mailto:compras_pedidos@conims.com.br)  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RES: AF 3030  
Enviada em: 08/11/2018 | 10:34  
Recebida em: 08/11/2018 | 09:35

Image001.png 25.22 KB

Image002.png 4.65 KB

Bom Dia,

Recebido.

Atenciosamente,



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

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

De: Almoarifado - CONIMS [mailto:[compras\\_pedidos@conims.com.br](mailto:compras_pedidos@conims.com.br)]  
Enviada em: quarta-feira, 7 de novembro de 2018 15:40  
Para: [vendas10.pr@somahospitalar.com.br](mailto:vendas10.pr@somahospitalar.com.br)  
Assunto: AF 3030

Boa tarde

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacio**AF(s) nº: 3030**

**ATENÇÃO!** As mercadorias poderão ser entregues de forma parcial, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias. Havendo impossibilidade de cumprimento do prazo, comunicar **IMEDIATAMENTE** o Setor de Compras e Licitação ([licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)) **"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTA"**

Att.,

Regiane Lanzarin Horta  
Crf 14.898  
Almoarifado/Compras  
Central de Abastecimento Farmacêutico  
Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná  
Telefone: (46) 3313-3550 - Ramal: 2083  
<http://www.conims.com.br>

Recibimos de SOMAPR COMERCIO PRODS HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e  
No. 243933  
Série 1

018437 *cg*



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri  
82.528-610 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375  
CNPJ: 00.656.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0003020  
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saída   
2-Entrada   
No. 243933  
Série 1



Chave de Acesso  
4118.1100.6564.6800.0139.5500.1000.2439.3310.0508.3733

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  
141180192193501

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social CONIMS-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		00.136.858/0001-88	08/11/2018
Endereço RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377		Bairro Distrito CENTRO	CEP 85.501-310
Município PATO BRANCO		UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
Fone/Fax (46) 3313-3550		Data Entrada/Saída	
		Hora de Entrada/Saída	

FATURA/ DUPLICATA	243933-A										
	08/12/2018										
	12.348,16										

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 325732	Empenho: 3676/18	Vendedor: 5	Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
8.232,52		1.481,85		0,00	0,00	12.348,16	
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	3.557,10
						Valor Total da Nota	12.348,16

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
Razão Social ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS		1- Emissor 2- Destinatário	1		PR	82.467.531/0001-53
Endereço RUA MARIALVA		Município PINHAIS		UF: PR		Inscrição Estadual 90382097-76
Quantidade / Volumens	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
59				39,000	39,000	0,000

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

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
130710	ACICLOVIR (G) 200MG CX/25 CPR RANBAXY Lote: 2888506 30/06/2020 Decr: 55 Li48 Cod.Fabr.: 130710 Reg. MS: 1235200570022 Cod.EAN13: 7897076907417 Total impostos pagos - R\$11,04 (23,50%) Fonte: IBPT	30049069	120	5102	CX	90	5,25000	472,50	315,02	56,70	0,00	0	18
						13	74,825						
130710	ACICLOVIR (G) 200MG CX/25 CPR RANBAXY Lote: 2929915 30/11/2020 Decr: 55 Li48 Cod.Fabr.: 130710 Reg. MS: 1235200570022 Cod.EAN13: 7897076907417 Total impostos pagos - R\$127,08 (23,50%) Fonte: IBPT	30049069	120	5102	CX	103	5,25000	540,75	360,52	64,89	0,00	0	18
9562	CEFALEXINA (G) 500MG CX/500 CPR TEUTO Lote: 3225508 31/05/2020 Decr: 55 LPos Cod.Fabr.: 9562 Reg. MS: 1037003820062 Cod.EAN13: 7896112132257 Total impostos pagos - R\$558,11 (30,75%) Fonte: IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12. Número da FCI: 00000000-0000-0000-0000-00000000	30042052	020	5102	CX	11	165,00000	1.815,00	1.210,06	217,81	0,00	0	18
						7	27,000						
9562	CEFALEXINA (G) 500MG CX/500 CPR TEUTO Lote: 3225507 31/05/2020 Decr: 55 LPos Cod.Fabr.: 9562 Reg. MS: 1037003820062 Cod.EAN13: 7896112132257 Total impostos pagos - R\$2.181,71 (30,75%) Fonte: IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12. Número da FCI: 00000000-0000-0000-0000-00000000	30042052	020	5102	CX	43	165,00000	7.095,00	4.730,24	851,44	0,00	0	18
						6	214						
7543	CLOPIDOGREL, BISULF (G) 75MG CX C/28 CPR RANBAXY Lote: 2951792 29/02/2020 Decr: 55 LPos Cod.Fabr.: 7543 Reg. MS: 1235202070035 Cod.EAN13: 7897076912336 Total impostos pagos - R\$81,39 (23,50%) Fonte: IBPT	30049079	220	5102	CX	38	9,11400	346,33	230,90	41,56	0,00	0	18
						21							
7543	CLOPIDOGREL, BISULF (G) 75MG CX C/28 CPR RANBAXY	30049079	220	5102	CX	185	9,11400	1.686,09	1.124,12	202,34	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares  
NE 3676/18 AF 3030/18 PP 046/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO  
Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

*M.M. 18*

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 12, 11, 18

Recebido: *[Assinatura]*



Emitente: SOMA/PR COMERCIO PRODS HOSPITALARES LTD  
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
128007	Lote: 2977703 30/04/2020 Decr: 55 LPos Cod.Fabr.: 7543 Reg. MS: 1235202070035 Cod.EAN13: 7897076912336 Total impostos pagos: R\$396,23(23,50%) Fonte:IBPT	30049039	220	5102	CX	20	10,96200	219,24	146,17	26,31	0,00	0	18
10359	NORTRIPTILINA (G) 50MG CX/30 CAPS (C1) RANBAXY Lote: 2926027 30/11/2020 Decr: 55 Cod.Fabr.: 128907 Reg. MS: 1235201910048 Cod.EAN13: 7897076912299 Total impostos pagos: R\$69,06(31,50%) Fonte:IBPT	30039099	020	5102	CX	5	34,65000	173,25	115,51	20,79	0,00	0	18
	RANITIDINA (G) 25MG/ML CX/100 AMP 2ML FARMACE Lote: RA18J072 12/10/2020 Decr: 55 Gene Cod.Fabr.: 10359 Reg. MS: 1108500250038 Cod.EAN13: 7898166040700 Total impostos pagos: R\$32,48(18,75%) Fonte:IBPT												

018438  
cg

Recebemos de SOMAPR COMERCIO PRODS HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e  
No. 244896  
Série 1

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

018439



DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1

2-Entrada  
No. 244896  
Série 1



Chave de Acesso

4118.1100.6564.6800.0139.5500.1000.2448.9610.0509.8306

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

141180200598207

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social CONIMS - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	Data Emissão 22/11/2018
Endereço RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377		Bairro Distrito CENTRO	CEP 85.501-310
Município PATO BRANCO	Fone/Fax (46) 3313-3550	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada/Saída

FATURA/ DUPLICATA

244896-A									
22/12/2018									
274,80									

DADOS DO PEDIDO

Número 325732	Empenho: 3676/18	Vendedor: 5	DADOS BANCÁRIOS Deposito Conta
------------------	---------------------	----------------	-----------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 183,21	Valor do ICMS 32,98	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 274,80
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
			Valor aprox de Tributos 73,51	Valor Total da Nota 274,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário <input checked="" type="checkbox"/>	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: PR	CNPJ / CPF 82.467.531/0001-53
Endereço RUA MARIALVA, 441	Município PINHAIS			Inscrição Estadual 90382097-76	
Quantidade / Volumes 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 3,000	Peso Líquido (Kg) 3,000
				Cubagem Total 0,000	

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
9852	DEXAMETASONA(G) 4MG/ML CX/120 AMP 2,5ML IV/IM TEUTO Lote: 5198219 05/10/2020 Decr: 55 Cod.Fabr.: 9852 Reg. MS: 1037002870120 Cod.EAN13: 7896112151982 Total Impostos pagos - R\$ 73,51 (26,75%) Fonte: JBPT	30049099	020	5102	CX	5	54,96000	274,80	183,21	32,98	0,00	0	18

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 23/11/18

Recebido SAMCA

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares  
NE 3676/18 AF 3030/18 PP 046/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO  
Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri  
 82.529-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375  
 CNPJ: 00.858.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0603020  
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saida  1  
 2-Entrada   
 No. 244757  
 Série 1



Chave de Acesso  
 4118.1100.6564.6800.0139.5500.1000.2447.5710.0509.5974

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

Protocolo de autorização de uso  
 141180199303926

018440

Natureza Operação:  
 Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		00.136.858/0001-88	20/11/2018
Endereço RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377		Bairro Distrito CENTRO	CEP 85.501-310
Município PATO BRANCO	Fone/Fax (46) 3313-3550	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
		Hora de Entrada/Saída	

FATURA/DUPLICATA	244757-A								
	20/12/2018								
	1.423,80								

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 325732	Empenho: 3676/18	Vendedor: 5	Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
949,25		170,86		0,00	0,00	0,00	1.423,80
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00
				Valor do IPI	0,00	Valor aprox de Tributos	266,96
						Valor Total da Nota	1.423,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
Razão Social ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS		1- Emissor 2- Destinatário	<input type="checkbox"/>		PR	82.467.531/0001-53
Endereço RUA MARIALVA, 441		Município PINHAIS			UF:	Inscrição Estadual 90382097-76
Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
19				23,000	23,000	0,000

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
8939	CLONAZEPAM (G) 2MG CX/30 CPR (B1) EMS Lote: 0L2203 08/04/2020 Decr. 55 LPos Cod.Fabr.: 8939 Reg. MS: 1023511240028 Cod.EAN13: 7896004750392 Total Impostos Paros - R\$266,96(18,75%) Fonte: IBPT	30049069	020	5102	CX	1.130	1,26000	1.423,80	949,25	170,86	0,00	0	18

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 26/11/18  
 Recebido SAMIN

DADOS ADICIONAIS	
Informações complementares NE 3676/18 AF 3030/18 PP 046/17 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.	

Pato Branco, 08 de novembro de 2018.

À  
**GRAMS & GRAMS**  
At: Departamento de Licitações

**Notificação Nº262/2018**  
**Pregão Presencial 046/2018**  
**Processo 180/2018**

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.

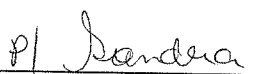
Trata-se das **AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO Nº2686/2018 (09/10/2018)**; conforme segue abaixo:

<b>PENDENCIAS NA AF Nº 2686/2018 – EMPENHO 3292</b>				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
597	210	UND	Olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida 20+12,5 mg - compr.	210

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



018442

CG

**URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 262/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: farmaceutica@medigram.com.br ,gerencia@medigram.com.br ,controle@medigram.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 262/2018 - CONIMS

Enviada em: 08/11/2018 | 10:53

Recebida em: 08/11/2018 | 10:53

20181108074... .pdf 109.87 KB

BOM DIA

Segue em anexo Notificação nº 262/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

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

Atenciosamente,

Catia

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/11/08 10:51:06

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.08.2018 07:46:23 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

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

018443  
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.: 2686/2018

Processo Administrativo: 180/2017  
Processo Nr.: 180/2017  
Data do Processo: 21/12/2017  
Data da Homologação: 09/02/2018  
Sequência da Adjudicação: 345  
Data da Adjudicação: 09/10/2018

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

Folha: 1/2

(Empenho Ordinário nr.: 3292)

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

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
13	30,000	BISN	Aciclovir 10 g - creme (04-06-1927)	EMS	2,359	70,77
38	10,000	FR	Alcaftadina 2,5 mg/ml - 3 ml - colírio (04-06-4261)	ALLERGAM	41,00	410,00
43	3.000,000	UND	Alprazolam 0,5 mg - compr. (46-01-0002)	EMS	0,09	270,00
44	3.000,000	UND	Alprazolam 1 mg - compr. (46-01-0003)	EMS	0,085	255,00
132	6.200,000	UND	Bupropiona 150 mg - compr. (46-01-0010) 18 300	EMS	0,289	5.496,78
157	20,000	FR	Carmelose sódica+glicerol+cloreto de potássio+cloreto de cálcio+cloreto de magnésio+ ácido bórico+borato de sódio+citrato de sódio+levocartinina+eritriol+hidróxido de sódio e/ou-acido clorídrico -5 ml -colírio (04-06-4266)	LATINOFARMA	19,42	388,40
179	60,000	UND	Cetoprofeno 150mg - compr (04-06-3145)	SANOFI	3,9176	235,06
182	200,000	UND	Cetorolaco de Trometamina 10mg -compr (04-06-3160)	EMS	2,35	470,00
208	800,000	UND	Clobazam 10 mg compr. (46-01-0019)	SANOFI	0,4956	396,48
233	300,000	UND	Cloridrato de Diltiazem 30 mg. cáps. (04-06-2189)	EMS	0,127	38,10
238	5,000	FR	Cloridrato de Dorzolamina 20mg/ml - 5 ml colírio (04-06-4188)	BIOSINTETICA	19,90	99,50
256	10,000	FR	Cloridrato de oxibutinina - 1 mg/ml 120 ml xpe. (04-06-2222)	EMS	5,6872	56,87
345	240,000	UND	Divalproato de sódio 500 mg - ER - (liberação prolongada) compr. (46-01-0127)	ABBOTT	1,18	283,20
413	10,000	UND	Fluoruracila 50 mg/g - 15g - creme (04-06-3141)	VALEANT	12,80	128,00

Pato Branco, 9 de Outubro de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski

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

01844  
*kg*

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.: 2686/2018

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Nr.: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Data da Homologação: 09/02/2018  
 Sequência da Adjudicação: 345  
 Data da Adjudicação: 09/10/2018

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

(Empenho Ordinário nr.: 3292)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
420	24,000	AMP	Fosfato dissodico de dexametasona 2 mg + Acetato de Dexametasona 8 mg - 1 ml (04-06-4330)	ACHE	8,704 -	208,90
421	300,000	AMP	Fosfato Dissódio de Dexametasona + Dipirona + Hidroxocobalamina 1,5+ 500+ 5 mg/ml 1 ml inj. (04-06-2049)	EUROFARMA	10,91 -	3.273,00
434	20,000	FR	Gentamicina solução oftálmica 5 ml colírio (04-06-1865)	ALLERGAM	7,45 -	149,00
443	4.980,000	UND	Glimepirida 4 mg compr. (04-06-2061)	EMS	0,1809 -	900,88
459	10,000	FR	Hidróxido de Magnésio + Hidrox.Alumínio+Dimeticona-240ml suspensão (04-06-2205)	EMS	5,3362 -	53,36
521	300,000	UND	Lorazepam 1 mg compr. (46-01-0073)	WYETH	0,6549 -	196,47
526	40,000	FR	Lubrificante ocular - composto de glicerina; carboximetilcelulose sódica; eritritol; levocarnitina, ácido bórico; borato de sódio decaidrato; citrato de sódio diidratado; cloreto de potássio; cloreto de cálcio diidratado; cloreto de magnésio hexaidratado; purite (complexo de oxiclora) - 10 ml colírio (04-06-4145)	ALLERGAM	34,633 -	1.385,32
536	50,000	AMP	Meloxicam 10mg/ml 1,5 ml - inj. (04-06-4113)	EUROFARMA	2,15 -	107,50
594	280,000	UND	Olanzapina 5 mg. compr. (46-01-0084)	EMS	0,2749 -	76,97
597	210,000	UND	Olmesartana medoxomila + hidrocloretozida 20+12,5 mg - compr (04-06-4341) <i>CK 30</i>	EUROFARMA	0,7139	149,92
611	7.840,000	UND	Pantoprazol 20 mg - compr. (04-06-2526)	GERMED	0,1416 -	1.110,14
627	20,000	FR	Periciazina 1% 20 ml. pediátrica gotas (46-01-0091)	SANOFI	7,729 -	154,58
635	20,000	FR	Piracetam solução pediátrica 60mg/ml 110 ml (04-06-4344)	BIOSINTETICA	10,66 -	213,20
636	900,000	UND	Piracetam 400 mg cáps. (04-06-2135)	BIOSINTETICA	0,439 -	395,10
661	1.290,000	UND	Propiltiouracil 100 mg -compr. (04-06-3063)	BIOLAB	0,5828 -	751,81
669	5,000	BISN	Protetor solar sensitive FPS 30 - Creme, resistente à água não comedogênico hipoalergênico, proteção solar máxima UVA/UVB, composto de água, metileno bis-benzotriazolil tetrametilbutilfenol, octilmetoxicinamato, propilenoglicol, goma biossacarídea, goma biossacarídea 2, adipato de di-n butila, etoxidiglicol, copolímero de PVP/hexadeceno, acetato de tocoferila, crosspolímero de acrilatos/acrilato de aquila C10-30 NF, hidróxido de sódio, EDTA dissódico, imidazolidinil uréia e metilparabeno, 60 ml. (04-06-2662)	GSK	62,00 -	310,00
740	4.100,000	UND	Sulpirida 50 mg - cáps. (46-01-0107)	SANOFI	0,509 -	2.086,90
744	60,000	UND	Telmisartana + hidrocloretozida 80 x 12,5 mg - compr. (04-06-4343)	BOEHRINGER	3,95 -	237,00
752	50,000	CART	Tibolona 2,5 mg - c/ 28 compr. (04-06-2210)	GERMED	14,0184 -	700,92
77	3.240,000	UND	Trazodona 50 mg - compr. (46-01-0114)	EMS	0,3499 -	1.133,68
773	20,000	FR	Valproato de sódio 200mg/ml - solução gotas 40 ml (46-01-0135)	SANOFI	11,7528 -	235,06
777	120,000	UND	Valsartana 160 mg - compr. (04-06-0076)	GERMED	0,2985 -	35,82

<b>Total Geral:</b>	22.463,69
<b>Desconto:</b>	0,00
<b>Total Líquido:</b>	22.463,69

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 9 de Outubro de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski

018445  
cg

RES: AF 2686

De: Medigram  
Para: [compras\\_pedidos@conims.com.br](mailto:compras_pedidos@conims.com.br)  
Cópia:  
Assunto: RES: AF 2686  
Enviada em: 10/10/2018 | 10:30  
Recebida em: 10/10/2018 | 10:30  
image001.jpg 7.90 KB

Ok, recebido

Edna Paula Rios  
Gerenciamento de Pedidos



De: Almoarifado - CONIMS [[mailto:compras\\_pedidos@conims.com.br](mailto:compras_pedidos@conims.com.br)]  
Enviada em: quarta-feira, 10 de outubro de 2018 10:27  
Para: [farmaceutico@medigram.com.br](mailto:farmaceutico@medigram.com.br); [licita@medigram.com.br](mailto:licita@medigram.com.br); [medigram@medigram.com.br](mailto:medigram@medigram.com.br)  
Assunto: AF 2686

Bom dia

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

**ATENÇÃO!** As mercadorias poderão ser entregues de forma parcial, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.  
Havendo impossibilidade de cumprimento do prazo, comunicar **IMEDIATAMENTE** o Setor de Compras e Licitação ([licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br))  
**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Att.,

Regiane Lanzarin Horta  
Crf 14.898  
Almoarifado/Compras  
Central de Abastecimento Farmacêutico  
Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná  
Telefone: (46) 3313-3550 - Ramal: 2083  
<http://www.conims.com.br>



018446

cg

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

Medigram

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA   
 Nº 12.751  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/4

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

4118.1010.4481.4500.0103.5500.1000.0127.5110.0088.2154

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

DADOS DA NF-e

141180178962057 - 18/10/2018 15:44:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5405 VENDA MER SUBST DENTRO D

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9052832273

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

9070452267

CNPJ

10.448.145/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS

CNPJ

00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO

18/10/2018

ENDEREÇO

RUA OSVALDO ARANHA, 377

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85501-310

DATA DA SAÍDA

18/10/2018

MUNICÍPIO

Pato Branco

FONE / FAX

(046)3313-3550

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

15:39:51

FATURA/DUPLICATAS

17/11/18 - 18720,97

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

17.809,52

VALOR DO ICMS

3.205,73

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

18.720,97

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

18.720,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA  
0-EMITENTE  
1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

QUANTIDADE

27

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/NS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST. ICMS	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONT.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2371 30049079	ACICLOVIR 5% 10G CREME DERMATOLOGICO Marca: EM.S Lote: 0M5231 - 30/05/2020 Qtd: 30.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	BNG	30,0000	2,3590	0,0000	70,77	70,77	12,74	0,00	18,00	0,00
919 30049069	ALCAFTADINA COLIRIO 2,5MG/ML FR 3ML (LASTACAPT) Marca: ALLERGAN Lote: F58958 - 04/06/2020 Qtd: 10.00 / CEST: 13.001.01	500 5102	FRS	10,0000	41,0000	0,0000	410,00	410,00	73,80	0,00	18,00	0,00
144 30049064	ALPRAZOLAM 0,5MG BI 30CPR Marca: EM.S Lote: 0N9649 - 30/06/2020 Qtd: 3000.00 Numero da FCI: 4BC4741A-F1F7-4A82-9BF6-BBF68ECD0D2A / CEST: 13.002.01	000 5102	CPR	3000,0000	0,0900	0,0000	270,00	270,00	48,60	0,00	18,00	0,00
86 30049064	ALPRAZOLAM IMG BI 30 CPR Marca: EM.S Lote: 0R4923 - 30/09/2020 Qtd: 3000.00 Numero da FCI: 69D1CC2A-673C-4EB2-B5CF-197DD38D469C / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	3000,0000	0,0850	0,0000	255,00	255,00	45,90	0,00	18,00	0,00
256 30049099	BUPROPIONA (CLORIDRATO) 150 MG CI 60 CPR Marca: EM.S Lote: 0G0600 - 30/11/2019 Qtd: 6720.00 Numero da FCI: C66173DE-2ED9-44F8-9A3E-DD5E0EA54CA0 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	6720,0000	0,2890	0,0000	1.942,08	1.942,08	349,57	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

PREZADO CLIENTE:

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c: 54114-1 / AF 2686/2018 -  
 P 46/2017/ ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V, ITEM 3

ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V, ITEM 3

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

018447  
cgIDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**GRAMS & GRAMS LTDA**Rua Itacolomi, 361  
Bairro: Centro

85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002

**Medigram****DANFE**DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA   
Nº 12.751  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 2/4

## CONTROLE FISCO



## CHAVE DE ACESSO

4118.1010.4481.4500.0103.5500.1000.0127.5110.0088.2154

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

## DADOS DA NF-e

141180178962057 - 18/10/2018 15:44:41

## NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5405 VENDA MER SUBST DENTRO D

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

9052832273

## INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

9070452267

## CNPJ

10.448.145/0001-03

Quantidade	Descrição	Valor Unit.	Valor Total	Valor Base	Valor ICMS	Valor IPI	Valor PIS	Valor COFINS	Valor Total com Trib.	Valor Base com Trib.	Valor ICMS	Valor IPI	Valor PIS	Valor COFINS
2475 30049099	PLENIGELL LUB. OFT. 5ML Marca: LATINOFARMA Lote: 18050740 - 31/05/2020 Qtde: 20.00 / CEST: 13.001.01	000 5102	FRS	20,0000	19,4200	0,0000	388,40	388,40	69,91	0,00	18,00	0,00		
173 30049029	CETOPROFENO 150MG 10CPR Marca: SANOFI AVENTIS Lote: 824735 - 30/03/2020 Qtde: 60.00 / CEST: 13.001.01	000 5102	CPR	60,0000	3,9176	0,0000	235,06	235,06	42,31	0,00	18,00	0,00		
369 19099	CETOROLACO (TROMETAMOL) 10MG SL 20CPR (TORAGESIC) Marca: SIGMA PHARMA Lote: 0L6414 - 30/05/2020 Qtde: 200.00 / CEST: 13.003.01	000 5102	CPR	200,0000	2,3500	0,0000	470,00	470,00	84,60	0,00	18,00	0,00		
162 30049069	CLOBAZAM 10MG B1 20CPR (URBANIL) Marca: SANOFI AVENTIS Lote: 835641 - 30/06/2020 Qtde: 800.00 Numero da FCI: 6A9ECC8E-D576-4A20-AEF8-610B18AAAC9C / CEST: 13.001.01	540 5102	CPR	800,0000	0,4956	0,0000	396,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
1340 30049079	DORZOLAMIDA (CLORIDRATO DE) SOL. OFT. 2% FRS 5 ML Marca: BIOSINTETICA Lote: 1806209 - 30/06/2020 Qtde: 5.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	FRS	5,0000	19,9000	0,0000	99,50	99,50	17,91	0,00	18,00	0,00		
705 30049099	OXIBUTININA (CLORIDRATO) 1MG/ML FR 120ML Marca: EM.S Lote: 0R2837 - 30/09/2020 Qtde: 10.00 / CEST: 13.001.01	500 5102	FRS	10,0000	5,6872	0,0000	56,87	56,87	10,24	0,00	18,00	0,00		
1795 30049099	DIVALPROATO DE SODIO 500MG ER C1 60CPR (DIVALCON ER) Marca: ABBOTT Lote: 1061568 - 30/07/2021 Qtde: 180.00 Lote: 1064798 - 30/08/2021 Qtde: 60.00 / CEST: 13.001.01	500 5102	CPR	240,0000	1,1800	0,0000	283,20	283,20	50,98	0,00	18,00	0,00		
810 30049069	FLUORURACILA 50MG/G CR BNG 15G (EFURIX) Marca: VALEANT Lote: 00269668 - 30/06/2021 Qtde: 10.00 / CEST: 13.001.01	040 5102	BNG	10,0000	12,8000	0,0000	128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
811 30043999	DEXAMETASONA (FOSFATO DISS.) + DEXAMETASONA (ACETATO) 2+8MG INJET. AMP IML (DUO DECADRON) Marca: ACHE Lote: 1808547 - 28/02/2020 Qtde: 24.00 / CEST: 13.001.01	500 5102	AMP	24,0000	8,7040	0,0000	208,90	208,90	37,60	0,00	18,00	0,00		
747 30049069	HIDROXOCOBALAMINA + DIPIRONA + DEXAMETASONA (FOSF.) 5+500MG (DEXALGEN) Marca: EUROFARMA Lote: 547753 - 31/03/2020 Qtde: 300.00 / CEST: 13.001.01	000 5102	DOS	300,0000	10,9100	0,0000	3.273,00	3.273,00	589,14	0,00	18,00	0,00		
156 30042019	GENTAMICINA (SULFATO) 0,5% COL. FR 5ML Marca: ALLERGAN Lote: F58994 - 18/06/2020 Qtde: 2.00 Lote: F59188 - 06/07/2020 Qtde: 18.00 / CEST: 13.001.01	500 5102	FRS	20,0000	7,4500	0,0000	149,00	149,00	26,82	0,00	18,00	0,00		
2720 30049099	GLIMEPIRIDA 4MG 30CPR (GLIANSOR) Marca: LEGRAND Lote: 016551 - 31/12/2019 Qtde: 4980.00 / CEST: 13.003.01	000 5102	CPR	4980,0000	0,1809	0,0000	900,88	900,88	162,16	0,00	18,00	0,00		
94 30049099	ALUMÍNIO + MAGNÉSIO (HIDROXIDO) + SIMETICONA 40+30=5MG/ML FR 240ML (PEPSOGEL) Marca: LEGRAND Lote: 0M6453 - 30/06/2021 Qtde: 10.00 / CEST: 13.003.01	500 5102	FRS	10,0000	5,3362	0,0000	53,36	53,36	9,61	0,00	18,00	0,00		

## CALCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 / AF 2686/2018 - PP 46/2017/ ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V, ITEM 73 / ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V, ITEM 73 /	

018448  
cg

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**GRAMS & GRAMS LTDA**  
Rua Itacolomi, 361  
Bairro: Centro  
85505-050 Pato Branco - PR

**Medigram**

Fone: (46)3225-1002

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **I**  
Nº 12.751  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 3/4

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

4118.1010.4481.4500.0103.5500.1000.0127.5110.0088.2154

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

DADOS DA NF-e

141180178962057 - 18/10/2018 15:44:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5405 VENDA MER SUBST DENTRO D

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9052832273

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
9070452267

CNPJ  
10.448.145/0001-03

Quantidade	Descrição	Valor Unit.	Valor Total	ICMS	PIS	COFINS	Outros	Total	ICMS Diferido	PIS Diferido	COFINS Diferido	Outros Diferido	Total Diferido
485 30049066	LORAZEPAM IMG B1 30CPR (LORAX) Marca: WYETH Lote: 106531 - 30/04/2020 Qtde: 300.00 / CEST: 13.002.01	0,6549	0,0000	196,47	196,47	35,36	0,00	18,00	0,00				
1533 30049099	LUBRIFICANTE OCULAR GLICERINA+CARBOXIMETILCELOULOSE+ASSOCIACAO (OPTIVE) Marca: ALLERGAN Lote: F57931 - 19/03/2020 Qtde: 25.00 Lote: F58529 - 16/04/2020 Qtde: 15.00 Numero da FCI: BFBF0B0E-6918-4A09-AB4B-40E757271A80 / CEST: 13.001.01	34,6330	0,0000	1.385,32	1.385,32	249,36	0,00	18,00	0,00				
435 30049079	MELOXICAM 15MG CX C/ 5 AMPOLAS 1,5ML. Marca: EUROFARMA Lote: 545016 - 30/03/2020 Qtde: 50.00 / CEST: 13.002.01	2,1500	0,0000	107,50	107,50	19,35	0,00	18,00	0,00				
2564 30049069	OLANZAPINA 5MG C1 30CPR Marca: EM.S Lote: 0F5722 - 30/10/2019 Qtde: 120.00 Lote: 0F5722 - 31/10/2019 Qtde: 160.00 Numero da FCI: 586BF180-6715-4942-9182-00CC27F2BD6A / CEST: 13.002.01	0,2749	0,0000	76,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
2613 30049099	PANTOPRAZOL SODICO SESQUI HIDRATADO 20 MG 56 CPR Marca: NOVAQUIMICA Lote: 0M9001 - 30/06/2020 Qtde: 7840.00 Numero da FCI: F4D158BC-9B17-4013-A399-8581CA747657 / CEST: 13.002.01	0,1416	0,0000	1.110,14	1.110,14	199,83	0,00	18,00	0,00				
731 30049079	PERICIAZINA 10 MG/ML C1 FR 20ML (NEULEPTIL) Marca: SANOFI AVENTIS Lote: 831438 - 31/05/2020 Qtde: 20.00 / CEST: 13.001.01	7,7290	0,0000	154,58	154,58	27,82	0,00	18,00	0,00				
448 30049069	PIRACETAM 300MG/5ML FR 110ML (NOOTRON) Marca: BIOSINTETICA Lote: 1807002 - 30/06/2020 Qtde: 20.00 / CEST: 13.001.01	10,6600	0,0000	213,20	213,20	38,38	0,00	18,00	0,00				
764 30049069	PIRACETAM 400MG 60CPR (NOOTRON) Marca: ACHE Lote: 1810426 - 30/08/2023 Qtde 900.00 / CEST 13.001.01	0,4390	0,0000	395,10	395,10	71,12	0,00	18,00	0,00				
302 30049066	PROPILOOURACILA 100 MG 30 CPR (PROPILRACIL) Marca: BIOLAB Lote: 1029587 - 30/05/2020 Qtde: 1290.00 / CEST: 13.001.01	0,5828	0,0000	751,81	751,81	135,33	0,00	18,00	0,00				
2592 33049990	PROTETOR SOLAR FPS 30 GEL CREME OIL FREE FR 60ML (SUNMAX) PELE SENSIVEL Marca: STIEFEL Lote: 1059280 - 30/01/2020 Qtde: 5.00 / CEST: 20.016.00	62,0000	0,0000	310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
137 30049073	SULPIRIDA 50 MG C1 20 CPR (EQUILID) Marca: SANOFI AVENTIS Lote: 828552 - 30/03/2020 Qtde: 20.00 Lote: 834288 - 31/05/2020 Qtde: 4080.00 Numero da FCI: 04FC66BC-45ED-49CA-A66E-9F21391F7C97 / CEST: 13.001.01	0,5090	0,0000	2.086,90	2.086,90	375,64	0,00	18,00	0,00				
1804 30049069	TELMISARTANA 80MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG 30 CPR (MICARDIS HCT) Marca: BOEHRINGER Lote: B05009 - 30/01/2020 Qtde: 60.00 / CEST: 13.001.01	3,9500	0,0000	237,00	237,00	42,66	0,00	18,00	0,00				

**CALCULO DO ISSQN**


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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 2686/2018 - PP 46/2017/ ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V,ITEM 73 / ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V,ITEM 73 /	

018449

cg



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>GRAMS &amp; GRAMS LTDA</b> Rua Itacolomi, 361 Bairro: Centro 85505-050 Pato Branco - PR Fone: (46)3225-1002  <b>Medigram</b>		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 12.751 SÉRIE: 1 FOLHA: 4/4		<b>CONTROLE FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 4118.1010.4481.4500.0103.5500.1000.0127.5110.0088.2154 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora DADOS DA NF-e 141180178962057 - 18/10/2018 15:44:41								
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5405 VENDA MER SUBST DENTRO D												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267		CNPJ 10.448.145/0001-03								
1758 30049099	TIBOLONA 2,5MG 30CPR Marca: GERMED Lote: 0M4604 - 31/05/2020 Qtde: 50.00 / CEST: 13.002.01	000 5102	CX	50,0000	14,0184	0,0000	700,92	700,92	126,17	0,00	18,00	0,00
1360 30049099	TRAZODONA ( CLORIDRATO ) 50 MG CI 60 CPR Marca: EM.S Lote: 0P1689 - 30/08/2020 Qtde: 3240.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	3240,0000	0,3499	0,0000	1.133,68	1.133,68	204,06	0,00	18,00	0,00
208 19099	VALPROATO DE SODIO 200MG/ML CI FR 40ML (VALPAKINE) Marca: SANOFI AVENTIS Lote: 810969 - 28/02/2021 Qtde: 20.00 / CEST: 13.001.01	500 5102	FRS	20,0000	11,7528	0,0000	235,06	235,06	42,31	0,00	18,00	0,00
509 30049099	VALSARTANA 160MG 30CPR Marca: GERMED Lote: 000177 - 30/06/2020 Qtde: 120.00 Numero da FCI: 1548ED04-02EA-4D70-86A1-19B644C0856A / CEST: 13.003.01	500 5102	CPR	120,0000	0,2985	0,0000	35,82	35,82	6,45	0,00	18,00	0,00

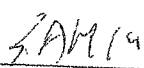
23.10.2018

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente. Consórcio Intermunicipal de Saúde em 23.10.18 Recebido <u>SAMIA</u>
---

<b>CALCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
<b>DADOS ADICIONAIS</b>			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c: 54114-1 /AF 2686/2018 - PP 46/2017/ ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V, ITEM 73 / ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V, ITEM 73 /		RESERVADO AO FISCO	



018450  
eg

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>GRAMS &amp; GRAMS LTDA</b> Rua Itacolomi, 361 Bairro: Centro 85505-050 Pato Branco - PR Fone: (46)3225-1002 		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 12.752 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	<b>CONTROLE FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 4118.1010.4481.4500.0103.5500.1000.0127.5210.0088.2160 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora DADOS DA NF-e 141180178972455 - 18/10/2018 15:54:04									
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> 5910 BONIFICACAO DOACAO BRINDES												
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 9052832273		<b>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b> 9070452267										
		<b>CNPJ</b> 10.448.145/0001-03										
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>												
<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> 00000101, CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS		<b>CNPJ</b> 00.136.858/0001-88										
<b>ENDEREÇO</b> RUA OSVALDO ARANHA, 377		<b>DATA EMISSÃO</b> 18/10/2018										
<b>MUNICÍPIO</b> Pato Branco		<b>CEP</b> 85501-310										
<b>FONE / FAX</b> (046)3313-3550		<b>DATA DA SAÍDA</b> 18/10/2018										
<b>UF</b> PR		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> ISENTO										
		<b>HORA DA SAÍDA</b> 15:53:43										
<b>FATURA/DUPLICATAS</b>												
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>												
<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b> 0,00		<b>VALOR DO ICMS</b> 0,00										
<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</b> 0,00		<b>VALOR DO ICMS ST</b> 0,00										
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00		<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00										
<b>DESCONTO</b> 0,00		<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00										
<b>VALOR DO IPI</b> 0,00		<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 5,50										
<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 5,50												
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>												
<b>RAZÃO SOCIAL</b> ENDEREÇO		<b>PRETE POR CONTA</b> 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO <input checked="" type="checkbox"/> <b>MUNICÍPIO</b>										
<b>QUANTIDADE</b> ESPÉCIE MARCA		<b>CODIGO ANNT</b> PLACA DO VEICULO UF <b>CNPJ/CPF</b>										
<b>NUMERAÇÃO</b>		<b>UF</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL										
<b>PESO BRUTO</b> 0,0000		<b>PESO LÍQUIDO</b> 0,0000										
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CODIGO PRODUTO NGMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONT.	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2564 30049069	OLANZAPINA 5MG CI 30CPR Marca EM S Lote: 0F5722 - 31/10/2019 Qtd. 20.00 / CEST: 13.002.01	540 5910	CPR	20.0000	0,2749	0,0000	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente. Consórcio Intermunicipal de Saúde em 23/10/18 Recebido: 
---

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>		<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	
<b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b>		<b>VALOR DO ISSQN</b>	
<b>DADOS ADICIONAIS</b>			
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /REF NF-12731/ ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V, ITEM 73 / ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V, ITEM 73 /		<b>RESERVADO AO FISCO</b>	

018451  
cg

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>GRAMS &amp; GRAMS LTDA</b> Rua Itacolomi, 361 Bairro: Centro 85505-050 Pato Branco - PR Fone: (46)3225-1002  	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 12.862 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	<b>CONTROLE FISCO</b> 
		CHAVE DE ACESSO 4118.1010.4481.4500.0103.5500.1000.0128.6210.0088.7805  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		DADOS DA NF-e 141180185919215 - 30/10/2018 10:34:09

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

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS		CNPJ 00.136.858/0001-88	DATA EMISSÃO 30/10/2018
ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85501-310
MUNICÍPIO Pato Branco	FONE / FAX (046)3313-3550	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			DATA DA SAÍDA 30/10/2018
			HORA DA SAÍDA 10:24:35

<b>FATURA/DUPLICATAS</b> 29/11/18 - 3592,80
--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.592,80	VALOR DO ICMS 646,71	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.592,80	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.592,80

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CODIGO PRODUTO NCMIS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST GED	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCUNI	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	
256 30049059	BUPROPIONA ( CLORIDRATO ) 150 MG C1 60 CPR Marca: EM S Lote: 0N9756 - 30/04/2020 Qtde: 12300,00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	12300,0000	0,2890	0,0000	3.554,70	3.554,70	639,85	0,00	18,00	0,00	
1223 049090	DILTIAZEM (CLORIDRATO) 30MG 50CPR Marca: EM S Lote: 0Q4364 - 30/08/2020 Qtde: 300,00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	300,0000	0,1270	0,0000	38,10	38,10	6,86	0,00	18,00	0,00	

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente. Consórcio Intermunicipal de Saúde em <u>30/10/18</u> Recebido <u>JAMIN</u>
--

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

31/10

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 2686/2018 - PP 46/2017/	RESERVADO AO FISCO



018452  
cg

## CONTRANOTIFICAÇÃO

**REFERENTE:** NOTIFICAÇÃO 262/2018

**Notificado:** GRAMS & GRAMS LTDA

**CONTRANOTIFICADO:** CONIMS – CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

**CONTRANOTIFICANTE:** GRAMS & GRAMS LTDA, inscrita no CNPJ nº 10.448.145/0001-03, com sede na Rua Itacolomi, 361 - Centro, Pato Branco, vem, respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, apresentar resposta a solicitação feita, referente as Autorizações de Fornecimento 2686/2018 – EMPENHO 3292.

O item 597 – OLMESARTANA MEDOXOMILA + HIDROCLOROTIAZIDA 20MG + 12,5 - 30 CPR, passou por um período de falta no mercado, conforme contato com o laboratório no dia 07/11, o item está retornando, mas até o momento ainda não chegaram aos nossos fornecedores.


Ademais, insta salientar que, como é do conhecimento de Vossa Senhoria, essa Empresa é apenas uma distribuidora de medicamentos que necessita exclusivamente dos Laboratórios Fabricantes para operacionalizar seus negócios comerciais, sendo inevitavelmente atingida pelos percalços enfrentados por estes.

Em nenhum momento esta Empresa pretendeu prejudicar este Cliente, pelo contrário veio tempestivamente apresentar informações formais que obteve junto ao Laboratório Fabricante, visando uma publicidade plena dos acontecimentos.

Diante do exposto acima, **solicitamos prorrogação do prazo de entrega do item 597 até o dia 30/11 até que seja normalizado para a compra.**

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

Pato Branco, 12 de Novembro de 2018.

  
**INGRID RUTH HEGELE GRAMS**  
**REPRESENTANTE LEGAL**  
**240.674.909-68**

**Grams & Grams Ltda.**

**46.3225.1002**

CNPJ 10.448.145/0001-03 - IE 90528322-73

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

[grams@medigram.com.br](mailto:grams@medigram.com.br)

018453  
cg**RES: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 262/2018 - CONIMS**

De: Medigram  
 Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
 Cópia:  
 Cópia oculta:  
 Assunto: RES: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 262/2018 - CONIMS  
 Enviada em: 12/11/2018 | 08:33  
 Recebida em: 12/11/2018 | 08:33

image001.jpg 7.90 KB

Atendimento... .pdf 79.78 KB

CONTRANOTIF... .pdf 655.76 KB

Bom dia,

Segue anexo resposta a notificação.

Att

Edna Paula Rios  
 Gerenciamento de Pedidos



De: Medigram Farmacêutica [<mailto:farmaceutica@medigram.com.br>]  
 Enviada em: quinta-feira, 8 de novembro de 2018 11:59  
 Para: [medigram@medigram.com.br](mailto:medigram@medigram.com.br)  
 Assunto: ENC: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 262/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS [<mailto:licitacao@conims.com.br>]  
 Enviada em: quinta-feira, 8 de novembro de 2018 10:53  
 Para: [farmaceutica@medigram.com.br](mailto:farmaceutica@medigram.com.br); [gerencia@medigram.com.br](mailto:gerencia@medigram.com.br); [controle@medigram.com.br](mailto:controle@medigram.com.br)  
 Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 262/2018 - CONIMS

BOM DIA

Segue em anexo Notificação nº 262/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

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

Atenciosamente,  
 Catia

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

De: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)  
 Enviada: 2018/11/08 10:51:06  
 Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
 Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.08.2018 07:46:23 (-0500)  
 Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)





Danieli 07/11/2018 11:00  
Bom dia!!

Preciso de uma informação sobre o medicamento Olmesartana + Hidroclorotiazida 20+12,5

Flavia Rodrigues 07/11/2018 11:00  
Claro

Danieli 07/11/2018 11:01  
se está passando por periodo de falta temporaria, nao estamos encontrando para comprar

Flavia Rodrigues 07/11/2018 11:03  
o medicamento passou por um desabastecimento momentâneo, mas os pontos de venda já estão recebendo a reposição.

Diante da dificuldade em encontrar o medicamento, registraremos um atendimento para que nosso representante a auxilie a localizá-lo o quanto antes em sua região.

Danieli 07/11/2018 11:03  
ok entao

Flavia Rodrigues 07/11/2018 11:04  
· CNPJ  
· Razão Social  
· Endereço completo com CEP  
· 2 telefones para contato com DDD

Danieli 07/11/2018 11:04  
CNPJ: 10.448.145/0001-03 | 10448145000103 Endereço R Itacolomi, 361 Pato Branco -

ENVIAR EMOJI 😊

aqui sua dúvida



Operador está digitando...

Pato Branco/PR, 20 de novembro de 2018.

Ofício nº 1067/Lic.


À  
**GRAMS & GRAMS LTDA**  
**Pregão Presencial nº 046/2017- Autorização de Fornecimento 2686/2018**

Em atenção ao seu pedido de prorrogação do prazo de entrega, informamos o **DEFERIMENTO**, conforme segue:

**ITEM 597** (Olmesartana Medoxomila + Hidroclorotiazida 20 + 12,5 mg. - Comprido); para o prazo **máximo** de entrega até **30/11/2018**; 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

018456  
cg**REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO - CONIMS****De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** controle@medigram.com.br ,medigram@medigram.com.br ,farmaceutica@medigram.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO - CONIMS**Enviada em:** 20/11/2018 | 08:01**Recebida em:** 20/11/2018 | 08:01

20181120045... .pdf 63.82 KB

-- BOM DIA

Segue em anexo o Ofício nº 1067/2018, referente a sua solicitação de prorrogação de prazo de entrega do item 597. Atenciosamente,  
Catia.

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR



[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)**De:** ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2018/11/20 07:57:20**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.20.2018 04:52:35 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

018457  
cg

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>GRAMS &amp; GRAMS LTDA</b> Rua Itacolomi, 361 Bairro: Centro 85505-050 Pato Branco - PR Fone: (46)3225-1002 	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 13.150 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	<b>CONTROLE FISCO</b> 
		CHAVE DE ACESSO 4118.1110.4481.4500.0103.5500.1000.0131.5010.0091.1802 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		DADOS DA NF-e 141180207082776 - 30/11/2018 15:41:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267	CNPJ 10.448.145/0001-03
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		

NOME / RAZÃO SOCIAL 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS		CNPJ 00.136.858/0001-88	DATA EMISSÃO 30/11/2018
ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377		CEP 85501-310	DATA DA SAÍDA 30/11/2018
MUNICÍPIO Pato Branco	FONE / FAX (046)3313-3550	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
URA/DUPLICATAS 3v/12/18 - 149,92		HORA DA SAÍDA 15:05:53	

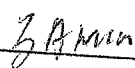
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 149,92	VALOR DO ICMS 26,99	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 149,92			VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 149,92			

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

CODIGO PRODUTO NCM/ST	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIO ICMS	ALIO IPI
1663 30049079	OLMESARTANA MEDOXOMILA + HIDROCLOROTIAZIDA 20MG + 12,5 30 CPR (HOLMES H) Marca: EUROFARMA Lote: 545664 - 30/01/2020 Qtd: 210.00 / CEST: 13.001.01	210,0000	CPR	0,7139	0,0000	149,92	149,92	26,99	0,00	18,00	0,00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 03/12/18

Recebido 

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

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 2686/2018 - 46/2017/	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



018458  
CG

**Pedido de Dilação de Prazo 7953.12.2018**

De: Daniel Fernando Gottems  
Para: licitacao@conims.com.br ,compras@assimsprte.com.br  
Cópia: consultor.pr2@pratidonaduzzi.com.br  
Cópia oculta:  
Assunto: Pedido de Dilação de Prazo 7953.12.2018  
Enviada em: 03/12/2018 | 16:52  
Recebida em: 03/12/2018 | 16:52

7953.12.2018.pdf 493.05 KB

2759.2018.LICIT.pdf 2.15 MB

Boa tarde.

Segue anexo pedido de dilação de prazo.

Peço por gentileza que retornem a este e-mail com o deferimento ou indeferimento desta solicitação.

Certos de que seremos prontamente atendidos, desde já agradecemos pela compreensão.

Atenciosamente,



**Daniel Fernando Gottems.**  
Auxiliar Administrativo  
Departamento de Licitação  
+55 (45) 2103-1390  
[www.pratidonaduzzi.com.br](http://www.pratidonaduzzi.com.br)

As informações contidas nesta mensagem são CONFIDENCIAIS, protegidas pelo sigilo legal e por direitos autorais. A divulgação, distribuição, reprodução ou qualquer outra forma de utilização do teor deste documento depende de autorização do emissor, sujeitando-se o infrator às sanções legais. Caso esta comunicação tenha sido recebida por engano, favor avisar imediatamente, respondendo esta mensagem.

# nds

distribuidora de medicamentos

127656 CONIMS - CONSORCIO INTERMUNIC DE SAUDE

Pedido nº. 3279/18

Pregão nº. 046/2018 2017

Carta nº. 7953/12/2018

Toledo (PR), 03 de dezembro de 2018

Licitação: 15314

Ordem SAP: 2817947 - 2818335

**NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, situada Av. Egidio Munaretto, s/n, Km 03, Sala 01, Bairro Cesar Park, no município de Toledo/PR, inscrita no CNPJ/MF sob o n. 11.034.934/0001-60, VEM perante Vossa Senhoria solicitar **PRORROGAÇÃO DE PRAZO**, referente ao fornecimento dos medicamentos constantes no pedido supracitado.

Preliminarmente, é necessário esclarecer que a Requerente tem pleno conhecimento da responsabilidade da Administração Pública, no que diz respeito ao abastecimento de medicamentos à população. Por tal razão, trabalha incessantemente na comercialização de medicamentos de alta qualidade e confiabilidade, sem medir esforços para atingir o cumprimento dos itens em sua totalidade nos termos e prazos contratados.

Desta forma, a empresa **NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda.**, vem informar que não será possível fornecer os medicamentos do pedido supracitado em sua totalidade na data aprazada, visto que, conforme ofício nº. 2759/2018/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
3995	469 IBUPROFENO 600MG 50X10 CPS-VP	33.000	10/12/2018	14/12/2018
6139	790 VERAPAMIL CLD 80MG 80X10 CPS-VP	800	10/12/2018	14/12/2018

Sem mais para o momento, nos colocamos a disposição para sanar quaisquer dúvidas que possam surgir.

Termos em que,  
Pede Deferimento.

*Vanessa B. Berwanger*

Vanessa Benitez Berwanger

Representante Legal

NDS, Distribuidora de Medicamentos Ltda.

Aguardamos retorno para o e-mail [daniel.gottens@pratidonaduzzi.com.br](mailto:daniel.gottens@pratidonaduzzi.com.br)

**À NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**

Ofício nº. 2759/2018/LICIT.

Ref. Fornecimento de medicamentos.

**PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, estabelecida à Rua Mitsugoro Tanaka, 145 – Centro Industrial Nilton Arruda, na Cidade de Toledo, Estado do Paraná – CEP 85903-630, inscrita no CNPJ nº 73.856.593/0001-66 e Inscrição Estadual nº 41806327-06, vem respeitosamente perante seus clientes, informar sobre o fornecimento de medicamentos conforme segue:

A empresa esclarece que, os medicamentos listados abaixo, se encontram em processo produtivo, ou seja, passando por análises para ser liberado para venda, distribuição e consumo.

Salientamos que, esse processo de análises segue o que preconiza a RDC 17 da ANVISA, a qual prevê que as indústrias farmacêuticas devem observar e seguir as Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, devendo cumprir suas diretrizes em todas as operações envolvidas na fabricação dos produtos, garantindo a qualidade dos medicamentos fabricados de acordo com o uso pretendido e requerido pelo registro. O cumprimento desses requisitos garante a obtenção de produtos confiáveis, seguros e eficazes, através dos estudos e testes. Todos os testes devem ser minuciosamente realizados para que os insumos possam ser liberados para a produção do medicamento.



Assim, configurando-se fatores imprevisíveis, alheios à vontade desta empresa, tais como, processos complexos de controle de qualidade exigidos pela ANVISA, que podem comprometer a entrega dos itens adjudicados tempestivamente.

Diante do exposto, segue abaixo tabela com previsão de faturamento:

Código	Medicamento	Previsão de Faturamento
2691	ACICLOVIR CR 10 G X 100 BG-VP	10/12/2018
7492	IONCLOR 60MG/ML SOL PL 100 ML-VP	10/12/2018
13213	AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML+DIL X 50 FR-VP	17/12/2018
12439	NISTATINA CR VG 60 G+14 APL - VP	07/12/2018
6097	CETOCONAZOL 200MG 30X15 (450 CPS)-VP	07/12/2018
13491	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS VD 20 ML X 100 FR-VP	07/12/2018
15047	GINKGO VITAL 80MG 30X10 (300 CPS)-VP	14/12/2018
5920	CIMETIDINA 200MG 60X10 (600 CPS)-VP	07/12/2018
259	DEXAMETASONA AC CR 10 G-VP	17/12/2018
2698	NISTA 100000UI/ML SUS PL 30 ML - VP	14/12/2018
13922	VALPROATO DE SODIO 50MG/ML 100 ML+CP X 50 FR-VP	26/12/2018
17945	BETAISTINA DICLOR 24MG 60 CPS-VP	07/12/2018
4323	CIPROFLOXACINO CLD 500MG 20X15 (300 CPS)-VP	07/12/2018
14491	GABAPENTINA 300MG 30X10 (300 CAPS) -VP	26/12/2018
5702	BROMOPRIDA 10MG 40X20 (800 CPS) -VP	07/12/2018
3995	IBUPROFENO 600MG 50X10 (500 CPS)-VP	10/12/2018
2704	ESPECTROPRIMA 40+8MG/ML SUS PL 50 ML X 50 FR-VP	07/12/2018
16288	AZITROMICINA 500MG 15X10 (150 CPS) FRAC-VP	07/12/2018
270	CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 80 ML X 50 FR-VP	14/12/2018
13218	AZITROMICINA 900MG SUS PL 22,5 ML+DIL X 50 FR-VP	07/12/2018
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	07/12/2018
12458	METRONIDAZOL GEL VG 50 G+10 APL X 50 BG-VP	10/12/2018
5122	MICONAZOL NIT CR 28 G X 100 BG-VP	14/12/2018
2701	PREDNI FOSF 1MG/ML PL 100 ML-VP	17/12/2018
9710	AMOXICILINA 50MG/ML SUS VD 150 ML - VP	07/12/2018





302	NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML X 50 FR-VP	17/12/2018
15145	AMOXICILINA 50MG/ML SUS VD 60 ML-VP	07/12/2018
12440	NISTATINA CR VG 50 G+10 APL X 50 BG-VP	10/12/2018
267	NEOMICINA+BACITRACINA POM 10 G X 200 BG-VP	10/12/2018
266	PREDNI FOSF 3MG/ML PL 100 ML X 50 FR-VP	07/12/2018
277	CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 100 ML X 50 FR-VP	07/12/2018
272	PREDNI FOSF 3MG/ML PL 60 ML X 50 FR-VP	07/12/2018
15543	DEXCLOR+BETA 0,4+0,05MG/ML 120 ML+CP X 50 FR-VP	12/12/2018
17703	AMOXI+CLAVU 400+57MG/5ML SUS VD 70 ML X 50 FR-VP	07/12/2018
16971	PROPAFENONA CLD 300MG 30X10 (300 CPS)-VP	07/12/2018
2674	DIPIRONA 500MG 50X10 (500 CPS)-VP	07/12/2018
5579	METRONIDAZOL 250MG 30X20 CPS-VP	07/12/2018
2707	SIMETICONA 75MG/ML	07/12/2018
268	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VP	10/12/2018
14494	GABAPENTINA 400MG 30X10 (300 CAPS)-VP	10/12/2018
16951	SULFA+TRIMETO 400+80MG 20X10 (200 CPS)-VP	12/12/2018
7495	IONCLOR 60MG/ML SOL PL 150 ML X 50 FR-VP	13/12/2018
4789	ATENOLOL 50MG 40X15 (600 CPS)-VP	12/12/2018
256	FENOTEROL BRD 5MG/ML GTS PL 20 ML X 200 FR-VP	07/12/2018
271	CARBOCISTEINA 50MG/ML XPE PL 80 ML X 50 FR-VP	07/12/2018
276	CARBOCISTEINA 50MG/ML XPE PL 100 ML X 50 FR-VP	07/12/2018
18251	LEVOFLOXACINO 500MG 40X7 (280 CPS)-VP	17/12/2018
284	DEXCLOR MAL 0,4MG/ML SOL PL 120 ML X 50 FR-VP	07/12/2018
14956	ESPECTROPRIMA 40+8MG/ML SUS PL 100 ML X 50 FR-VP	13/12/2018
11849	ACEBROFILINA 5MG/ML XPE PL OP 120 ML-VP	07/12/2018
5826	ALOPURINOL 300MG 50X10 (500 CPS)-VP	10/12/2018
3018	BROMOPRIDA 4MG/ML GTS PL 20 ML X 200 FR-VP	20/12/2018
16485	METFORMINA CLD 850MG 20X10 (200 CPS)-VP	10/12/2018
15361	RUBROMICIN 50MG/ML SU PL 60 ML+CP MED X 50 FR-VP	07/12/2018
4993	PARACETAMOL 750MG 40X12 (480 CPS)-VP	07/12/2018
16749	CAPTOPRIL 50MG 20X15 (300 CPS)-VP	07/12/2018
6139	VERAPAMIL CLD 80MG 80X10 (800 CPS)-VP	10/12/2018

Desta forma, a empresa **Prati Donaduzzi & Cia Ltda**, vem informar que devido à morosidade no processo produtivo, os medicamentos estão com o faturamento prorrogado para as datas supracitadas.

Sem mais para o momento, nos colocamos a disposição para sanar quaisquer dúvidas que possam surgir.

Atenciosamente.

Toledo (PR), 28 de Novembro de 2018.

  
\_\_\_\_\_  
Virgilio Del Giudice Junior

Gerente Nacional de Vendas Hospitalar  
Prati, Donaduzzi & Cia Ltda.



Ofício nº 1115/Lic.

Pato Branco/PR, 04 de dezembro de 2018.

À  
**NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**  
A/C Setor Licitações  
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – Ref. Solicitação de Prorrogação de Prazo.

Em resposta ao pedido de prorrogação de prazo de entrega referente a Autorização de Fornecimento nº 3279/2018, informamos o **deferimento** conforme segue:

**ITEM 469** - (IBUPROFENO 600MG 50X10 CPS-VP);

**ITEM 790** - (VERSPAMIL CLD 80MG 80X10 CPS-VP); prazo para a entrega na data de **14/11/2018**, prazo este improrrogável.

Conforme em anexo o Ofício Circular nº 027/Compras; no entanto, a empresa não será eximida de suas responsabilidades, podendo sofrer as sanções previstas em edital, caso não cumprir as obrigações assumidas.

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



018465

cg

**REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO**

De: LICITACAO | CONIMS  
Para: licitacao.nds@ndsdistribuidora.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO  
Enviada em: 04/12/2018 | 09:09  
Recebida em: 04/12/2018 | 09:09  
20181204060... .pdf 155.83 KB

-- BOM DIA

Segue em anexo o Ofício nº 1115/2018, 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](http://www.conims.com.br)

De: ricoh@ricoh.com.br  
Enviada: 2018/12/04 09:06:00  
Para: licitacao@conims.com.br  
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 12.04.2018 06:01:12 (-0500)  
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

AO

## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS/PR

Nota de Empenho: 3281.

Objeto: Solicitação de Prorrogação de Entrega.

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

### I - DOS FATOS

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

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

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

Em relação ao fármaco supracitado, recebemos a seguinte nota fiscal de faturamento do laboratório fabricante:

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>NOVARTIS BIOCIENTIAS SA</b> ROD REGIS BITTENCOURT, 1962 - KM 282 GALPAOS PARTE O AGUA MORNÁ - 06818-000 Embuá - SP Fone/Fax: 1135327122		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº. 000.090.903</b> Série 000 Folha 1/1											
MATURIZAÇÃO DA OPERAÇÃO <b>Venda merc.adq.receb.de terceiros</b>		CHAVE DE ACESSO		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>298235323116</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135180781588421 - 13/11/2018 18:04:33</b>									
DESTINATÁRIO / RESIDENTE <b>CIAMED DISTR DE MEDICAMENTOS LTDA</b>		CNPJ / CPF <b>05.782.733/0001-49</b>		DATA DA EMISSÃO <b>13/11/2018</b>									
ENDEREÇO <b>R SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>SANTO ANTAO</b>		CEP <b>95960-000</b>									
MUNICÍPIO <b>ENCANTADO</b>		UF / FONE / FAX <b>RS 5137516974</b>		DATA DA SAÍDA/ENTRADA <b>13/11/2018</b>									
FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 14/01/2019 Valor		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0370037758</b>		HORA DA SAÍDA/ENTRADA <b>18:04:18</b>									
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>													
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 PFC	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS					
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. IOT. TRIB.	VALOR DA COPIAS	V. TOTAL DA NOTA					
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						0,00	0,00	0,00					
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>(0) Emitente</b>		CÓDIGO ANTE		PLACATO VEICULO		UF / CNPJ / CPF <b>43.244.631/0001-69</b>					
ENDEREÇO <b>AV COMENDADOR THOMAZ FORTUNATO 3466</b>		MUNICÍPIO <b>AMERICANA</b>		UF <b>SP</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>165003886115</b>							
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO								
2	Caixa de Papelão			4,640	4,160								
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QRCST	CFOP	BDI	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
132233	TREGRETOL CR 400 MG 20 CE Fone: 113221 Quantidade: Valor: Preço Máximo de Venda a Consumidor: PMS	30049069	509	6102	PC								

Considerando os fatos acima, buscando esclarecer todas as informações atinentes ao atendimento da demanda de Vosso órgão, com o intuito de possibilitar uma adequada programação para recebimento, o que certamente contribuirá de forma eficaz para uma efetiva dispensação, notificamos, conforme informações do nosso setor de logística, que a entrega dos medicamentos, seria efetivada na sede da empresa requerente até o dia **28 de outubro de 2018**, haja vista a distância entre as sedes dos Laboratórios, localizado no Estado de **São Paulo**, e nossa distribuidora localizada no **Estado do Rio Grande do Sul**. Incontinentemente ao recebimento, estaremos faturando o medicamento e imediatamente entregando em vossa administração.

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

## II - DOS FUNDAMENTOS JURÍDICOS

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

As empresas distribuidoras de medicamentos, nos últimos períodos, estão encontrando inúmeras dificuldades de aquisição dos medicamentos junto a seus fabricantes. No caso telado,

conforme já mencionado, o fabricante, em face de problemas técnicos, falta de matéria prima, não conseguiram atender a demanda da manifestante no prazo regular, por mais que esta informasse da urgência em receber tal medicamento e encaminhar para diversos órgãos, inclusive o vosso.

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

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

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

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

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

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

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

*V- impedimento de execução do contrato por fato ou ato de terceiro reconhecido pela Administração em documento contemporâneo à sua ocorrência;” (grifos nossos).*

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

<sup>2</sup> Marcel Justen Filhos

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

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

### III - DOS PEDIDOS

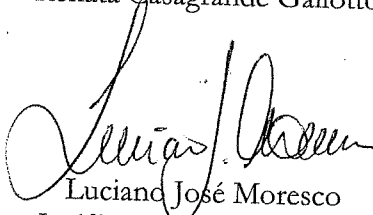
Face todo o exposto, requer-se a Vossa Senhoria:

- a) Seja autorizada a prorrogação do prazo de entrega dos fármacos Carbamazepina 400mg Lib Prolongada - Novartis, de forma que a entrega possa ser realizada até o dia 03/12/2018, conforme fundamentos expostos, inclusive sem aplicação das penas.

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

  
CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Renata Gasagrande Galiotto

  
Luciano José Moresco  
Jurídico - OAB/RS 39.626



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

018470  
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.: 2675/2018

Processo Administrativo: 180/2017  
Processo Nr.: 180/2017  
Data do Processo: 21/12/2017  
Data da Homologação: 09/02/2018  
Sequência da Adjudicação: 335  
Data da Adjudicação: 09/10/2018

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

Folha: 1/1

(Empenho Ordinário nr.: 3281)

Fornecedor: **Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda.** Código: 662 Telefone: 513751-9300  
Endereço: Rua Severino Augusto Pretto, 560 Banco:  
Cidade: Encantado - RS - CEP: 95960-000 Agência:  
CNPJ: 05.782.733/0001-49 Inscrição Estadual: 037/0037758 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

It	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
30	2.500,000	UND	Acido valpróico 250 mg. cáps. (46-01-0001)			
147	600,000	UND	Carbamazepina CR 400 mg compr. (46-01-0015)	ABBOTT	0,195	487,50
344	2.010,000	UND	Divalproato de sódio 500 mg comp. (46-01-0043)	NOVARTIS/ANC	1,499	899,40
776	4.500,000	UND	Valproato de sódio 500 mg - compr. (46-01-0125)	ABBOTT	1,555	3.125,55
				ABBOTT	0,444	1.998,00
					<b>Total Geral:</b>	6.510,45
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	6.510,45

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 9 de Outubro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Pato Branco/PR, 19 de novembro de 2018.

Ofício nº 1064/Lic.

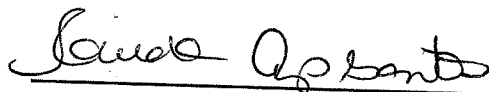
À  
**CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**Pregão Presencial nº 046/2017 – Autorização de Fornecimento 2675/2018**

Em atenção ao seu pedido de prorrogação do prazo de entrega, informamos o **DEFERIMENTO**, conforme segue:

**ITEM 147** (Carbamazepina CR 400 mg comprimido); para o prazo **máximo** de entrega até **02/12/2018**, 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

018472  
cg**REFERENTE PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO**

**De:** LICITACAO | CONIMS  
**Para:** ciamed@ciameddistribuidora.com.br ,juridico02@ciamedrs.com.br  
**Cópia:**  
**Assunto:** REFERENTE PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO  
**Enviada em:** 19/11/2018 | 15:16  
**Recebida em:** 19/11/2018 | 15:16  
20181119120... .pdf 64.89 KB

--BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 1064/2018, 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](http://www.conims.com.br)

---

**De:** ricoh@ricoh.com.br  
**Enviada:** 2018/11/19 15:11:23  
**Para:** licitacao@conims.com.br  
**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.19.2018 12:06:39 (-0500)  
Queries to: ricoh@ricoh.com.br



018473

rg

**ENC: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS (4315) - Pedido de Prorrogação de Entrega em 16.11**

De: farmacia@conims.com.br

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: ENC: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS (4315) - Pedido de Prorrogação de Entrega em 16.11

Enviada em: 19/11/2018 | 08:57

Recebida em: 19/11/2018 | 08:57

Assinatura%... .jpg 17.87 KB

CONSORCIO I... .pdf 303.33 KB

**De:** "Juridico 02" <juridico02@ciamedrs.com.br>**Enviada:** 2018/11/16 09:26:30**Para:** farmacia@conims.com.br, licitacao@conims.com.br, compras\_pedidos@conims.com.br**Cc:** faturamento@ciamedrs.com.br, vendas.pr@ciamedrs.com.br, faturamento3@ciamedrs.com.br**Assunto:** CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS (4315) - Pedido de Prorrogação de Entrega em 16.11

Prezados, bom dia

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

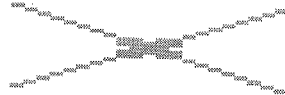
Dúvidas fico à disposição.

No aguardo de um breve retorno.

Desde já, agradeço pela compreensão.

Favor confirmar o recebimento.

Atenciosamente,



Pato Branco, 04 de dezembro de 2018.

À  
**DAMEDI – DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.**  
At: Departamento de Licitações

**Notificação Nº289/2018**  
**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 Nº 3014/2018 (07/11/2018)**;  
conforme segue abaixo:

<b>PENDENCIAS NA AF Nº 3014/2018 – EMPENHO 3660</b>				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
606	300	UND	Oxalato de escitalopram - 20 mg/ml - 15 ml - gotas.	300
612	33.992	UND	Pantoprazol 40 mg - comprimido.	18.368

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



018475

cg

**URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 289/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: atendimento@damedi.com.br ,damedi@damedi.com.br ,licitacao@damedi.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 289/2018 - CONIMS

Enviada em: 04/12/2018 | 15:50

Recebida em: 04/12/2018 | 15:50

20181204124... .pdf 118.91 KB

-- BOA TARDE

Segue em anexo a Notificação nº 289/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

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

Atenciosamente,

Catia

**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/12/04 15:45:12

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 12.04.2018 12:40:23 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

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

018478  
cg

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 3014/2018

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

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Nr.: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Data da Homologação: 09/02/2018  
 Sequência da Adjudicação: 376  
 Data da Adjudicação: 07/11/2018

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

(Empenho Ordinário nr.: 3660)

Folha: 1/2

Fornecedor: **Damedi - Dambros Comércio de Medicamentos Ltda.** Código: 121 Telefone: 463220-4949  
 Endereço: Rua Parana, 299 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL  
 Cidade: Pato Branco - PR - CEP: 85501-090 Agência: 495 - PATO BRANCO  
 CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329 Conta Corrente: 25900-4

Prezados Senhores,

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

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
3	300,000	UND	Aceclofenaco 100 mg - compr. (04-06-4115)	NOVA QUIMICA	0,42	126,00
110	2.010,000	UND	Bromazepam 3 mg compr. (46-01-0009)	GERMED	0,097	194,97
221	180,000	FR	Cloreto de Sódio + Clor de Benzalcônio 9,0+0,1mg/ml sol. Nasal - 30ml (04-06-3158)	MARIOL	0,6996	125,93
339	120,000	BISN	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,5+1mg -30g - pomada (04-06-3133)	GERMED	4,10	492,00
447	100,000	AMP	Haloperidol 5 mg/ml 1 ml inj. (46-01-0056)	HYPOFARMA	0,975	97,50
483	500,000	UND	Ivermectina 6 mg compr. (04-06-2077)	VITAMEDIC	0,1529	76,45
532	8,000	FR/B	Manitol 20% 250 ml - Bolsa/Frasco (04-06-2089)	JP	3,80	30,40
537	32.500,000	UND	Meloxicam 15mg - compr (04-06-0022)	PHARLAB	0,0784	2.548,00
600	77.840,000	UND	Omeprazol 20 mg cáps. (04-06-2120)	GLOBO	0,0658	5.121,87
606	300,000	UND	Oxalato de escitalopram 15 mg - compr (46-01-0166)	GERMED	0,9163	274,89
612	33.992,000	UND	Pantoprazol 40 mg - compr. (04-06-2123)	PHARLAB	0,1999	6.795,00
713	100,000	FR	Soro glicofisiológico 1000 ml (04-06-2602)	EUROFARMA	4,4625	446,25
714	400,000	FR	Soro glicofisiológico 250 ml. (04-06-2600)	HALEXISTAR	2,25	900,00
715	275,000	FR	Soro glicofisiológico 500 ml (04-06-2601)	JP	2,625	721,88
718	150,000	FR	Soro glicosado 5% 250 ml (04-06-3054)	HALEXISTAR	2,099	314,85

Pato Branco, 7 de Novembro 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

018477  
cg

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 3014/2018

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

Processo Administrativo: 180/2017  
Processo Nr.: 180/2017  
Data do Processo: 21/12/2017  
Data da Homologação: 09/02/2018  
Sequência da Adjudicação: 376  
Data da Adjudicação: 07/11/2018

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

(Empenho Ordinário nr.: 3660)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
778	300,000	UND	Valsartana 320 mg compr. (04-06-0067)	GERMED	0,458 ✓	137,40
					<b>Total Geral:</b>	18.403,39
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	18.403,39

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 7 de Novembro de 2018

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

-----  
Samir Rodrigo Kalinoski



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE  
MEDICAMENTOS - DAMEDI**

 RUA PARANA, 299 - CENTRO  
85501-090 PATO BRANCO - PR  
FONE: (46) 3220-4949

**DANFE**
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

000.030.807  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4118 1195 3683 2000 0105 5500 1000 0308 0710 0030 8070

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS - ORGAO PUBLICO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180200943673 22/11/2018 15:46:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

31.603.723-29

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

90.592.013-84

CNPJ

95.368.320/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

22/11/2018

ENDEREÇO

AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85501-530

DATA DA SAÍDA

22/11/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

UF

PR

FONE / FAX

(46) 2604-0780

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

15:46:54

FATURA / DUPLICATA

001 22/12/2018 621,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

621,65

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

83,61

TOTAL DA NOTA

621,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2930	BETAMETASONA+GENTAMICINA 0,5+1MG/G C/30G CR - GERMED Lote=0P0357 Val=09/08/2020 Qtde=19 PMC=20,0900 0P0357 Código de Barras: 7896004711720	30042061	041	5102	UN	19	4,1000	77,90	0,00	0,00		10,48
3832	HALOPERIDOL 5MG/ML C/50AMP IML - HYPOFARMA Lote=18070727 Val=31/07/2020 Qtde=100 PMC=0,0000 18070727 Código de Barras: 7898122913116	30049069	041	5102	UN	100	0,9750	97,50	0,00	0,00		13,11
2088	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML CX/16 FRASCO - BASA Lote=0290/18 Val=30/10/2020 Qtde=100 PMC=0,0000 0290/18 Código de Barras: 7896032000391	30049099	041	5102	UN	100	4,4625	446,25	0,00	0,00		60,02

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços

constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 23/11/18

Recebido

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FORMA PGTO: 30 DIAS

VENDEDOR(A): SUSAMARA

Deve ser Identificado com CNPJ do Depositante-BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0495-2

C.C.=25900-4

ICMS ISENTO CONF. ART 73, ANEXO V, RICMS PR, VENDA ORGAO PUBLICO

Base Calculo: 0,00 Aliquota: 0,00% Valor Icms: 0,00

RESERVADO AO FISCO

www.nanosoftware.com.br

Gerado em 22/11/2018 às 15:46 pelo UniDANFE 3.6.22 Free | www.unidante.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE  
MEDICAMENTOS - DAMEDI**

RUA PARANA, 299 - CENTRO  
85501-090 PATO BRANCO - PR  
FONE: (46) 3220-4949

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA **1**  
000.030.597  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/2



018479

CHAVE DE ACESSO  
4118 1195 3683 2000 0105 5500 1000 0305 9710 0030 5977

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIAS - ORGAO PUBLICO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**141180192562070 09/11/2018 08:09:52**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**31.603.723-29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
**90.592.013-84**

CNPJ  
**95.368.320/0001-05**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ / CPF  
**00.136.858/0001-88** DATA DA EMISSÃO  
**09/11/2018**

ENDEREÇO  
**AFONSO PENA, 1902**

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
**85501-530**

DATA DA SAÍDA  
**09/11/2018**

MUNICÍPIO  
**PATO BRANCO**

UF  
**PR**

FONE / FAX  
**(46) 2604-0780**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**ISENTO**

HORA DA SAÍDA  
**08:09:56**

FATURA / DUPLICATA

**001 09/12/2018 13.835,09**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>13.835,09</b>
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR APROX TRIB <b>1.860,83</b>
NOME / RAZÃO SOCIAL				TOTAL DA NOTA <b>13.835,09</b>

ENDEREÇO	FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2501	ACECLOFENACO 100MG C/12CPR - VITAPAN Lote=045656 Val=19/01/2020 Qtde=300 PMC=0,3800 045656 Código de Barras: 7898049795260	30049037	041	5102	UN	300	0,4200	126,00	0,00	0,00		16,95
1045	BROMAZEPAM 3MG C/30CPR - GERMED Lote=0L2458 Val=11/04/2020 Qtde=2.010 PMC=0,4800 0L2458 Código de Barras: 7896004716275	30049064	041	5102	CPR	2.010	0,0970	194,97	0,00	0,00		26,22
2324	CLOR. DE SODIO+CLOR.BENZALCONIO 9,0+0,1MG/ML FR 30ML (SORISMA) - MARIOL Lote=180382A Val=31/05/2020 Qtde=180 PMC=1,0500 180382A Código de Barras: 7898582250028	30049039	041	5102	UN	180	0,6996	125,93	0,00	0,00		16,94
126	IVERMECTINA 6MG C/500CPR - VITAMEDIC Lote=43161 Val=18/04/2019 Qtde=500 PMC=0,2100 43161 Código de Barras: 7898049793532	30049059	041	5102	CPR	500	0,1529	76,45	0,00	0,00		10,28
4209	SORO MANITOL 20% 250ML CX/40 - JP Lote=862318 Val=23/08/2020 Qtde=8 PMC=0,0000 862318 Código de Barras: 7896137607730	30049099	041	5102	UN	8	3,8000	30,40	0,00	0,00		4,09
56	MELOXICAM 15MG C/500CPR (ARTRITEC) - PHARLAB Lote=184051 Val=31/08/2019 Qtde=32.500 PMC=0,1200 184051 Código de Barras: 7898216365272	30049079	041	5102	CPR	32.500	0,0784	2.548,00	0,00	0,00		342,71
1077	OMEPRAZOL 20MG C/56CAPS FRASCO - GLOBO Lote=415-023/18 Val=06/06/2020 Qtde=77.840 PMC=0,5800	30039079	041	5102	CPR	77.840	0,0658	5.121,87	0,00	0,00		688,89

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
FORMA PGTO: 30 DIAS  
VENDEDOR(A): SUSAMARA  
Deve ser Identificado com CNPJ do Depositante-BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0495-2  
C.C=25900-4  
AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS 3014/2018  
ICMS ISENTO CONF. ART 73, ANEXO V, RICMS PR, VENDA ORGAO PUBLICO  
Base Calculo: 0,00 Aliquota: 0,00% Valor Icms: 0,00

RESERVADO AO FISCO

**DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE  
MEDICAMENTOS - DAMEDI**

RUA PARANA, 299 - CENTRO  
85501-090 PATO BRANCO - PR  
FONE: (46) 3220-4949

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

000.030.597  
SÉRIE 1  
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

4118 1195 3683 2000 0105 5500 1000 0305 9710 0030 5977

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS - ORGAO PUBLICO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

31.603.723-29

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

90.592.013-84

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180192562070 09/11/2018 08:09:52

CNPJ

95.368.320/0001-05

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
415-023/18	415-023/18 Código de Barras: 7898060134154											
5113	SORO GLICOFISIOLOGICO 250ML CX/40 FRASCO - EQUIPLEX Lote=1813856 Val=29/07/2020 Qtde=400 PMC=0,0000 1813856 Código de Barras: 7898007677355	30049099	041	5102	UN	400	2,2500	900,00	0,00	0,00		121,05
2206	SORO GLICOSE 5% 500ML CX/20 BOLSA - JP Lote=1386 18 Val=01/06/2020 Qtde=275 PMC=0,0000 1386 18	30049099	041	5102	UN	275	2,6250	721,88	0,00	0,00		97,09
2039	SORO GLICOSE 5% 250ML CX/40 FRASCO - EQUIPLEX Lote=1814279 Val=20/08/2020 Qtde=150 PMC=0,0000 1814279	30049099	041	5102	UN	150	2,0990	314,85	0,00	0,00		42,35
1801	VALSARTANA 320MG C/30CPR - GERMED Lote=0L2550 Val=27/05/2020 Qtde=300 PMC=1,7400 0L2550 Código de Barras: 7896004732923	30049099	041	5102	CPR	300	0,4580	137,40	0,00	0,00		18,48
2930	BETAMETASONA+GENTAMICINA 0,5+1MG/G C/30G CR - GERMED Lote=0P0357 Val=31/08/2020 Qtde=101 PMC=20,0900 0P0357 Código de Barras: 7896004711720	30042061	041	5102	UN	101	4,1000	414,10	0,00	0,00		55,70
3041	PANTOPRAZOL SODICO 40MG C/28CPR (PEPTOVIT) - VITAPAN Lote=045873 Val=05/04/2020 Qtde=15.624 PMC=2,1500 045873 Código de Barras: 7898049794652	30049037	041	5102	UN	15.624	0,1999	3.123,24	0,00	0,00		420,08

09.11.18

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 09.11.18  
Recebido SAMIA



Re: Fwd: AF 2989 E 3014

De: Financeiro  
Para: [compras\\_pedidos@conims.com.br](mailto:compras_pedidos@conims.com.br)  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: Re: Fwd: AF 2989 E 3014  
Enviada em: 07/11/2018 | 15:41  
Recebida em: 07/11/2018 | 15:41

recebido

Em 07/11/2018 15:06, Licitação Damedi - Juliane escreveu:

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

**Assunto:**AF 2989 E 3014

**Data:**Wed, 07 Nov 2018 14:34:32 -0200

**De:**Almoxarifado - CONIMS <[compras\\_pedidos@conims.com.br](mailto:compras_pedidos@conims.com.br)>

**Para:**[atendimento@damedi.com.br](mailto:atendimento@damedi.com.br) <[atendimento@damedi.com.br](mailto:atendimento@damedi.com.br)>, [damedi@damedi.com.br](mailto:damedi@damedi.com.br) <[damedi@damedi.com.br](mailto:damedi@damedi.com.br)>, [licitacao@damedi.com.br](mailto:licitacao@damedi.com.br) <[licitacao@damedi.com.br](mailto:licitacao@damedi.com.br)>, [nfe.damedidistribuidora@gmail.com](mailto:nfe.damedidistribuidora@gmail.com) <[nfe.damedidistribuidora@gmail.com](mailto:nfe.damedidistribuidora@gmail.com)>

Boa tarde

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:  
**AF(s) nº: 2989 E 3014**

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

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Att.,

Regiane Lanzarin Horta  
Crf 14.898  
Almoxarifado/Compras  
Central de Abastecimento Farmacêutico  
Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná  
Telefone: (46) 3313-3550 - Ramal: 2083  
<http://www.conims.com.br>

--  
Att,  
Susamara Reginato  
Aux. Administrativo  
Damedi Dambros Comercio de Medicamentos Ltda  
Cnpj:95.368.320/0001-05  
Fone:046 3220 4949  
Rua Paraná nº 299 - Centro - Pato Branco - PR



018482  
cg

Re: Fwd: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 289/2018 - CONIMS

De: Financeiro  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: Re: Fwd: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 289/2018 - CONIMS  
Enviada em: 05/12/2018 | 08:47  
Recebida em: 05/12/2018 | 08:47

sera entregue hoje

Em 04/12/2018 17:40, Damedi - Amanda escreveu:

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

**Assunto:** URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 289/2018 - CONIMS

**Data:** Tue, 04 Dec 2018 15:50:02 -0200

**De:** LICITACAO | CONIMS <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)>

**Para:** [atendimento@damedi.com.br](mailto:atendimento@damedi.com.br) <[atendimento@damedi.com.br](mailto:atendimento@damedi.com.br)>, [damedi@damedi.com.br](mailto:damedi@damedi.com.br) <[damedi@damedi.com.br](mailto:damedi@damedi.com.br)>, [licitacao@damedi.com.br](mailto:licitacao@damedi.com.br) <[licitacao@damedi.com.br](mailto:licitacao@damedi.com.br)>

-- BOA TARDE

Segue em anexo a Notificação nº 289/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,  
\*\*\*\*FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO\*\*\*\*

Atenciosamente,  
Catia

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

**De:** [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)  
**Enviada:** 2018/12/04 15:45:12  
**Para:** [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 12.04.2018 12:40:23 (-0500)  
Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

--  
Att,  
Susamara Reginato  
Aux. Administrativo  
Damedi Dambros Comercio de Medicamentos Ltda  
Cnpj:95.368.320/0001-05  
Fone:046 3220 4949  
Rua Paraná nº 299 - Centro - Pato Branco - PR

018483

cg

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - DAMEDI</b> RUA PARANA, 299 - CENTRO 85501-090 PATO BRANCO - PR FONE: (46) 3220-4949		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 4118 1295 3683 2000 0105 5500 1000 0310 8510 0031 0857 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIAS - ORGAO PUBLICO</b>		000.031.085 SÉRIE I FOLHA 1/1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180210100301 05/12/2018 13:57:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL 31.603.723-29	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 90.592.013-84	CNPJ 95.368.320/0001-05	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL <b>CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE</b>		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	DATA DA EMISSÃO 05/12/2018
ENDEREÇO CONSO PENA, 1902		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85501-530
MUNICÍPIO PATO BRANCO	UF PR	FONE/FAX (46) 2604-0780	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FATURA / DUPLICATA 001 04/01/2019 3.946,65		HORA DA SAÍDA 13:57:09	

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 3.946,65			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 530,82	TOTAL DA NOTA 3.946,65	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
QUANTIDADE 13	ESPECIE	MARCA	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS			PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

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
5212	PANTOPRAZOL SODICO 40MG C/28CPR - NOVA QUIMICA Lote=0P2008 Val=31/07/2020 Qtde=18.368 PMC=0,0000 0P2008 Código de Barras: 7895296199049	30049099	041	5102	UN	18.368	0,1999	3.671,76	0,00	0,00		493,85
5305	ESCITALOPRAM 15MG C/30CPR (RECONTER) - LIBBS Lote=18G0614 Val=03/07/2020 Qtde=300 PMC=0,0000 18G0614 Código de Barras: 7896094203280	30049059	041	5102	UN	300	0,9163	274,89	0,00	0,00		36,97

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 05/12/18  
 Recebido SAMIA

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 FORMA PGTO: 30 DIAS  
 VENDEDOR(A): SUSAMARA  
 Deve ser Identificado com CNPJ do Depositante-BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0495-2  
 C.C=25900-4  
 AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS 3014/2018  
 ICMS ISENTQ CONF. ART 73, ANEXO V, RICMS PR, VENDA ORGAO PUBLICO  
 Base Calculo: 0,00 Aliquota: 0,00% Valor Icms: 0,00

RESERVADO AO FISCO

Pato Branco, 30 de outubro de 2018.

À  
**NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**  
At: Departamento de Licitações

**Notificação Nº247/2018**  
**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 Nº2692/2018 (09/10/2018)**; conforme segue abaixo:

PENDENCIAS NA AF Nº 2692/2018 - EMPENHO 3298				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
399	200	FR	Fenoterol 5 mg/ml 20 ml gotas.	200
422	650	FR	Fosfato sódico de prednisolona - 3mg/ml - 60 ml solução oral.	650
519	200	FR	Loratadina 1 mg/ml - xarope 100 ml.	200
558	50	BISN	Miconazol -80 g. geléia vaginal + aplicador.	50
581	200	FR	Nistatina 50 ml susp. Oral.	200
774	50	FR	Soro glicofisiológico 250 ml.	50

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

018485  
cg**URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO 247/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao.nds@ndsdistribuidora.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO 247/2018 - CONIMS

Enviada em: 30/10/2018 | 10:36

Recebida em: 30/10/2018 | 10:36

20181030092... .pdf 143.56 KB

BOM DIA

Segue em anexo Notificação nº 247/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

**\*\*\*FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO\*\*\***Atenciosamente,  
Catia**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO****CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/10/30 10:34:08

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.30.2018 09:29:26 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



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

018486  
 CG

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 2692/2018

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

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Nr.: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Data da Homologação: 09/02/2018  
 Sequência da Adjudicação: 351  
 Data da Adjudicação: 09/10/2018

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

(Empenho Ordinário nr.: 3298)

Folha: 1/2

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

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
36	600,000	FR	Albendazol 10 ml - susp. (04-06-1936)			
41	1.200,000	UND	Alopurinol 100 mg - compr. (04-06-1939)	PRATIDONADL	0,888	532,80
60	19.005,000	UND	Amoxicilina 500 mg cáps. (04-06-1950) <u>505 EST.</u>	PRATIDONADL	0,032	38,40
69	3.600,000	UND	Atenolol 100 mg - compr. (04-06-2358)	PRATIDONADL	0,12	2.280,60
142	600,000	UND	Captopril 50 mg compr. (04-06-1975)	PRATIDONADL	0,05	180,00
173	450,000	UND	Cetoconazol 200 mg compr. (04-06-1986)	PRATIDONADL	0,04	24,00
261	600,000	UND	Cloridrato de tiamina 300mg - compr. (04-06-4006)	PRATIDONADL	0,12	54,00
309	850,000	FR	Dexclorfeniramina 2 mg/5ml 120 ml xpe (04-06-1851)	PRATIDONADL	0,17	102,00
326	900,000	UND	Dicloridrato de Betaistina 24 mg - compr (04-06-0057)	PRATIDONADL	1,03	875,50
399	200,000	FR	Fenoterol 5 mg/ml 20 ml. gotas (04-06-1864)	PRATIDONADL	0,25	225,00
422	650,000	FR	Fosfato sódico de prednisolona - 3mg/ml 60 ml solução oral (04-06-3089)	PRATIDONADL	2,27	454,00
469	65.000,000	UND	Ibuprofeno 600 mg compr. (04-06-2069)	PRATIDONADL	2,60	1.690,00
519	200,000	FR	Loratadina 1 mg/ml - xarope 100 ml (04-06-0021)	PRATIDONADL	0,08	5.200,00
523	70.080,000	UND	Losartana 50 mg - compr. (04-06-3019)	PRATIDONADL	1,79	358,00
558	50,000	BISN	Miconazol - 80 gr. geléia vaginal + aplicador (04-06-1875)	PRATIDONADL	0,028	1.962,24
572	1.200,000	BISN	Neomicina + Bacitracina 10 g. pomada (04-06-2108)	PRATIDONADL	4,20	210,00
				PRATIDONADL	1,13	1.356,00

Pato Branco, 9 de Outubro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski  
 Coord. Contr. Mater. Medic. e Botas  
 Res. 02/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

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

018487  
*CS*

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 2692/2018

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

Processo Administrativo: 180/2017  
 Processo Nr.: 180/2017  
 Data do Processo: 21/12/2017  
 Data da Homologação: 09/02/2018  
 Sequência da Adjudicação: 351  
 Data da Adjudicação: 09/10/2018

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

(Empenho Ordinário nr.: 3298)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
581	200,000	FR	Nistatina 50 ml susp oral (04-06-2111)	PRATIDONADL	2,45	490,00
724	1.000,000	UND	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80mg. compr. (04-06-2157)	PRATIDONADL	0,072	72,00
725	800,000	UND	Sulfametoxazol 800 mg + Trimetoprima 160 mg. compr. (04-06-2158)	PRATIDONADL	0,20	160,00
774	50,000	FR	Valproato de sódio 250 mg/5ml - 100 ml. xpe. (46-01-0124)	PRATIDONADL	3,10	155,00
790	4.800,000	UND	Verapamil 80 mg - compr. (04-06-2172)	PRATIDONADL	0,06	288,00
<b>(Valores expressos em Reais R\$)</b>					<b>Total Geral:</b>	16.707,54
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	16.707,54

Pato Branco, 9 de Outubro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski  
 Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas  
 Res. 02/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

018488

cg

**CONIMS**  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

RES: AF2692

De: Empenho1  
Para: compras\_pedidos@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RES: AF2692  
Enviada em: 10/10/2018 | 11:39  
Recebida em: 10/10/2018 | 11:39  
ESTORNO 2692.pdf 351.32 KB

Bom dia,

Prezados,

Pedido incluso, segue em anexo carta de estorno.

Atenciosamente,



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

De: Almoarifado - CONIMS [compras\_pedidos@conims.com.br]  
Enviado: quarta-feira, 10 de outubro de 2018 10:46  
Para: Empenho1; Suellen-Maiara Ribeiro Soares; Tallita Americo Verril  
Assunto: AF2692

Bom dia O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas: **AF(s) nº: 2692 ATENÇÃO! As mercadorias pod do prazo, comunicar IMEDIATAMENTE o Setor de Compras e Licitação (licitacao@conims.com.br)**

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTA"**

Att.,

Regiane Lanzarin Horta  
Crf 14.898  
Almoarifado/Compras  
Central de Abastecimento Farmacêutico  
Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná  
Telefone: (46) 3313-3550 - Ramal: 2083

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

As informações contidas nesta mensagem são CONFIDENCIAIS, protegidas pelo sigilo legal e por direitos autorais. A divulgação, distribuição, reprodução ou qualquer outra forma de utilização do teor deste documento depende de autorização do emissor, sujeitando-se o infrator às sanções legais. Caso esta comunicação tenha sido recebida por engano, favor avisar imediatamente, respondendo esta mensagem.

018488

NE-e Nº 234433 SÉRIE 3



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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUTIMÁTICO DE  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 234433  
 SÉRIE 3 FL 1 / 2



CHAVE DE ACESSO  
 418 1011 0349 3400 0160 5500 3000 2344 3318 3506 3555  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 1411801754/9799 11/10/2018 21:36:00

**DESTINATÁRIO REMETENTE**  
 EMERGENCO R AFONSO PENA 1902  
 MUNICIPIO PATO BRANCO  
 Nº 234433  
 POME/PAZ 4633133550  
 SALGADO / DISTRICTO CENTRO  
 UF PR  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 11.034.934/0001-60  
 Nº 234433  
 CEP 85501-530  
 DATA DE EMISSÃO 11/10/2018  
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 11/10/2018  
 HORA DE SAÍDA 21:36:22

**FATURA E DUPLICATAS**  
 Nº 001  
 VENCIMENTO 12/11/2018  
 VALOR 7.554,74  
 Nº 4633133550  
 VENCIMENTO CENTRO  
 Nº 85501-530  
 VENCIMENTO 21:36:22

**CÁLCULO DO IMPOSTO**  
 VALOR DO FRETRE 0,00  
 VALOR DO SEGURO 0,00  
 VALOR DO ICMS 5.592,50  
 DESCONTO 0,00  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.592,50  
 VALOR DO ICMS 7.554,74  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.554,74  
 VALOR TOTAL DA NOTA 7.554,74

**TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORTADO**  
 EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA  
 AV. DAS AGRICULTURAS 1500  
 QUADELA  
 QUANTIDADE 31  
 ESPECIE VOLUME  
 MARCA INSCRIÇÃO  
 CASCAVEL  
 PESO BRUTO 197,975  
 PESO LÍQUIDO 156,205

CODIGO DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CEDE	UNID	PKC	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VA. TOTAL	UNID. DESON.	V. TOT. DESON.	ICMS	ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ICMS IPI
005814 ALOPOLINOL 100MG 40X15 CRS-VP / GEN ALOPOLINOL / MARCA: PRATI-DONADUZZI L.T. 188876 VAL. 15.05.2020 Qt. 2, 000	30049069	500	5102	CP	0,00	1.200,0000	0,0320	38,40			38,40		6,91			18,00
006339 AMOXICILINA 500MG 40X21 CRS-VP / GEN AMOXICILINA / MARCA: PRATI-DONADUZZI L.T. 181391 VAL. 18.09.2020 Qt. 22, 000	30041012	500	5102	CP	0,00	18.480,0000	0,1200	2.217,60			2.217,60		399,17			19,00
004790 PENICILINA 100MG 40X15 CRS-VP / GEN ATENOOLAT / MARCA: PRATI-DONADUZZI L.T. 189713 VAL. 01.06.2020 Qt. 6, 000	30049042	500	5102	CP	0,00	3.500,0000	0,0590	180,00			180,00		32,40			16,00
017945 PENICILINA 100MG 40X15 CRS-VP / GEN DIALOXIDICILINA / MARCA: PRATI-DONADUZZI L.T. 189458 VAL. 20.12.2011 Qt. 52, 000	30049069	500	5102	CP	0,00	300,0000	0,2500	225,00			225,00		40,50			18,00

**DADOS ADICIONAIS**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 971172  
 VALORES TOTAIS DO ICMS Interestadual: DIFAL de UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL de UF origem R\$0,00.  
 Inf. Contribuinte: + (Positiva): 5221,24, - (Negativa): 2335,50, N (Neutra): 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico,  
 SIM - Similar  
 NOTA: 482, PRIORIDADE: 61, Transportadora:  
 Fatura: 009310564 Rem.: 0083202300 ov.: 0002743372 Vol.: 00031 Cabaagem: 0,426 M3  
 Resolucao Senado Federal 13/2012/CREDIRTO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000/ITI - ALIQUOTA 0 CEF NCM DO RIFI//ISENCAO DE ICMS CEF ITEM 73  
 ANEXO V DO RICMS/PR E CONVENIO 87/2002  
 OBS: AE 2692/18\*PROC 180/17\*EMP 3298\*PP 046/2017\*BOC BRASITL AG3306-5 CC10650-X/Seu Pedido:2592/18  
 ENTREGA: PATO BRANCO/PR\* RUA AFONSO PENA\* 1902\* CEP 85501-530  
 Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato de recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no campo de recebimento evitando eventuais transtornos

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

018490

NF-e Nº 234433 SÉRIE 3



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

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DE  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 234433  
SÉRIE 3  
FL 2 / 2

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
11.034.934/0001-60  
141180175479799 11/10/2018 21:36:00

MANUTENÇÃO NA OPERAÇÃO  
Venda merc.adq.rececb.de terceiros  
INSERÇÃO FISCAL  
9054801707

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRANSPORTADO  
9055658770  
INSC. ESTADUAL DE USO  
141180175479799 11/10/2018 21:36:00

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM / SR	CST	CEP	UNID	RMC	QUANTIDADE	V.UNITARIO	VL.TOTAL	UNF. DESON	V.TOT. DESON	ICMS	ICMS ST	V.ICMS ST	V.ICMS	V.IPI	ICMS IPI	VALOR DO ISSON	RESERVADO AO FISCO
016749	CAPIROTEI 50MG 20X15 CFS-VP / GEN CAPIROTEI / MARCA: PRATI-DONADUZZI	30049069	500	5102	CP	0,00	600,0000	0,0400	24,00			24,00			4,32		18,00		
016750	CI 0 & - FCI F03B833-3878-456-9554-4558F70A8F10 Lc. 18E40D Val. 14.11.2019 Qt. 2, 000																		
006097	CETOCANAZOL 200MG 30X15 CFS-VP / GEN CETOCANAZOL / MARCA: PRATI-DONADUZZI	30049077	300	5102	CP	0,00	430,0000	0,1200	54,00			54,00			9,72		18,00		
000294	DEBECOLOR VAL. 0,4MG/ML SOL. PL. 120 ML-VP / GEN MALENTO DE DEBECOLORINAMINA / ( ND ) / MARCA: PRATI-DONADUZZI	30049069	500	5102	FR	0,00	850,0000	1,0300	875,50			875,50			157,59		18,00		
016111	TOBACINA 50MG 32X30 CFS-VP / GEN TOBACINA / MARCA: PRATI-DONADUZZI	30049069	540	5102	CP	0,00	70,080,0000	0,0280	1.562,24			1.562,24			244,08		18,00		
000267	NEOMICINA+ACTRACINA POW 10 C-VP / GEN BACTRACINA / MARCA: PRATI-DONADUZZI	30042069	500	5102	BR	0,00	1.200,0000	1,1300	1.356,00			1.356,00							
012176	NERVAMIN 300MG 60X10 CFS-VP / SIM COLIDINATO DE TIPIANA / MARCA: PRATI-DONADUZZI	30049030	500	5102	CP	0,00	600,0000	0,1700	102,00			102,00			18,36		18,00		
016951	SULFATELIMENO 400+80MG 20X10 CFS-VP / SIM SULFATELIMENO / MARCA: PRATI-DONADUZZI	30049072	500	5102	CP	0,00	1.000,0000	0,0720	72,00			72,00			12,96		18,00		
007033	SULFATELIMENO 800+160MG 40X10 CFS-VP / GEN SULFATELIMENO / MARCA: PRATI-DONADUZZI	30049072	500	5102	CP	0,00	800,0000	0,2000	160,00			160,00			28,80		18,00		
006139	VERAPAMIL CID 80MG 80X10 CFS-VP / GEN VERAPAMIL / MARCA: PRATI-DONADUZZI	30049049	500	5102	CP	0,00	4.500,0000	0,0600	288,00			288,00			52,84		18,00		

17.10.2018

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
Consortio Intermunicipal de Saúde em 17/10/18

Recebido

ISSON

MDS Distribuidora de Medicamentos Ltda

Avenida Eyrídio Geronimo Munaretto, s/n  
 Km 3 - Cesar Park - 85915175  
 Toledo/PR  
 08007021331

DANFE  
 DOCUMENTO AUXILIAR DE  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 1 - ENTRADA  
 N° 235217  
 SÉRIE 3 FL 1 / 1

418 1011 0349 3400 0160 5500 3000 2352 1718 2063 7747  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 141180178963232 18/10/2018 15:45:46

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

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 905658770

NOBRE/RAZÃO SOCIAL  
 0 000127656-CONIMS CONS INTERMUNIC DE SA

CNEJ  
 11.034.934/0001-60

ENDEREÇO  
 R ALONSO PENA 1902  
 PAPO BRANCO

BARRIO / DISTRITO  
 CENTRO

MUNICÍPIO  
 PAPO BRANCO

FONE/FAX  
 4633133550

UF  
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 85501-530

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
 18/10/2018

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
 532,80

NUMERO  
 4633133550

CNPJ/CPF  
 00.136.858/0001-88

HORA DE SAÍDA  
 15:46:18

VALOR DO FRET  
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 532,80

VALOR DO ICMS  
 0,00

DESCONTO  
 0,00

VALOR DO IPI  
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
 532,80

RAZÃO SOCIAL  
 EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTRA  
 0 - Emitente

PLACA DO VEICULO  
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
 532,80

ENDEREÇO  
 AV. DAS AGRICULTURAS 1500

MUNICÍPIO  
 CASCAVEL

UF  
 PR

CNPJ / CPF  
 00.428.307/0004-30

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 4101483903

TRANSPORTADOR  
 TRANSPORTADORA

SECTE  
 3

UF  
 PR

CNPJ / CPF  
 00.428.307/0004-30

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 4101483903

CODIGO DE BARRAS DO PRODUTO / SERVIÇO  
 000268 + ABBENDAZOL 40MG/ML SINS PR 10 ML-VP / GEN ABBENDAZOL

QUANTIDADE  
 600,0000

RESO BRUTO  
 10,800

VALOR TOTAL DA NOTA  
 532,80

MARKA  
 300490631500 5102 FR

VAL. TOTAL  
 532,80

RESO BRUTO  
 10,800

VALOR TOTAL DA NOTA  
 532,80

CI 0 & - FCI 30A3FC44-578a-4966-9280-42504BAC8C7

VAL. TOTAL  
 532,80

RESO BRUTO  
 10,800

VALOR TOTAL DA NOTA  
 532,80

CI 180545 VAL. 05.10.2020 CR. 600,000

VAL. TOTAL  
 532,80

RESO BRUTO  
 10,800

VALOR TOTAL DA NOTA  
 532,80

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
 971772

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
 971772

RESO BRUTO  
 10,800

VALOR TOTAL DA NOTA  
 532,80

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
 971772

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
 971772

RESO BRUTO  
 10,800

VALOR TOTAL DA NOTA  
 532,80

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
 971772

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
 971772

RESO BRUTO  
 10,800

VALOR TOTAL DA NOTA  
 532,80

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
 971772

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
 971772

RESO BRUTO  
 10,800

VALOR TOTAL DA NOTA  
 532,80

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
 971772

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
 971772

RESO BRUTO  
 10,800

VALOR TOTAL DA NOTA  
 532,80

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
 971772

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
 971772

RESO BRUTO  
 10,800

VALOR TOTAL DA NOTA  
 532,80

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
 971772

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
 971772

RESO BRUTO  
 10,800

VALOR TOTAL DA NOTA  
 532,80

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
 971772

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
 971772

RESO BRUTO  
 10,800

VALOR TOTAL DA NOTA  
 532,80

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
 971772

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
 971772

RESO BRUTO  
 10,800

VALOR TOTAL DA NOTA  
 532,80

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
 971772

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
 971772

RESO BRUTO  
 10,800

VALOR TOTAL DA NOTA  
 532,80

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
 971772

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
 971772

RESO BRUTO  
 10,800

VALOR TOTAL DA NOTA  
 532,80

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
 971772

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
 971772

RESO BRUTO  
 10,800

VALOR TOTAL DA NOTA  
 532,80

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
 971772

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
 971772

RESO BRUTO  
 10,800

VALOR TOTAL DA NOTA  
 532,80

ISS

RESERVADO NO FISCO  
 CERTIFICADO, o recebimento dos materiais e/ou serviços  
 constantes no presente.  
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em  
 Recebido: 24/10/18

84.10.2018

LADO  
 DATA DE RECEBIMENTO  
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 018491  
 235217  
 SÉRIE 3

MDS Distribuidora de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO

NF-e Nº 235662 SÉRIE 3

018492



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

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DE  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 235662  
SÉRIE 3 FL 1/1



4118 1011 0349 3400 0160 5500 3000 2356 6214 2943 6434  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9054801707 INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9055558770  
CNPJ 11.034.934/0001-60  
CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88  
CPF 85501-530

DESTINATÁRIO REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL R AFONSO PENA 1902  
MUNICÍPIO PATO BRANCO  
NÚMERO 001  
FONE/FAX 4633133550  
BARRIO / DISTRITO CENTRO  
UF PR  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
NÚMERO  
DATA DA EMISSÃO 22/10/2018  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA 22/10/2018  
HORA DE SAÍDA 17:33:08

FATURA E DUPLICATAS  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.200,00  
VALOR DO FRETRE 0,00  
VALOR DO SEGURO 0,00  
DESCONTO 0,00  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUÍDO 0,00  
VALOR DO ICMS 936,00  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUÍDO 0,00  
VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.200,00

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORTADO  
RUA SOCIAL, EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA  
AV. DAS AGRICULTURAS 1500  
CANTIDADE 11  
ESPECIE VOLÚME  
MARCA  
CASCATEL  
NÚMERAÇÃO  
PESO BRUTO 82,940  
PESO LÍQUIDO 58,240

CODIGO DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CEP	QND	QNTD	PREC	QNTD	V. UNITARIO	VL. TOTAL	INF. DESON	V. TOT. DESON	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS
003995 + INDIOSFENO 600MG 50X10 CDS-VP / GEN ISOPROFENO / MARCA: PRATI-DONADUZZI CI Q & - FCI C3M4396-018-4348-9362-33D6189558B L. 18730 VAL. 12.10.2020 CR. 100,000	30049029	500	5102	CP	0,00	65.000,0000	0,0800	5.200,00	5.200,00			5.200,00			936,00		18,00

DADOS ADICIONAIS  
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 911772  
VALORES TOTAIS DO ICMS Interessada: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00.  
- Similar  
- Contribuinte: + (positiva): \$200,00, - (negativa): 0,00, N (Neutra): 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM  
ROTA: 482, PRIORIDADE: 61, Transportadora:  
Fatura: 009311975 Rem: 0083216348 Or.: 0002743372 Vol.: 00011 Cabaçem: 0,368 M3  
Resolucao Senado Federal 13/2012//CELEIRO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IBI - ALICOTA 0 CEE NCM DO RPTI  
OS: AR 2692/88-PROC 180/17-EMF 3298-PP 046/2017/BCO BRASIL AG306-5 CCI0650-X/Sen Fedido:2692/18  
EXTERNA: PATO BRANCO/PR\* RUA AFONSO PENA\* 1902\* CEP 85501-530  
St. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no cahoto de recebimento

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.  
Constituição Intermunicipal de Saúde em 14/10/18

4A MK

NF-e

Nº

236427

SÉRIE

3

018493

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO



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

**DANTE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DE  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 236427  
 SÉRIE 3 FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
**4118 1011 0349 3400 0160 5500 3000 2364 2718 5899 6770**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 141180184322482 26/10/2018 16:25:09



NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda merc. adq. receb. de terceiros  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 9054801707 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9055658770  
 CNPJ 11.034.934/0001-60

DESTINATÁRIO REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL 0000127656-CONIMS CONS INTERMUNIC DE SA  
 ENDEREÇO R AFONSO PENA 1902  
 MUNICÍPIO PATO BRANCO FONE/FAX 4633133550  
 BAIRRO / DISTRITO CENTRO UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 Nº 001 VENCIMENTO 26/11/2018 VALOR 1.690,00  
 Nº 4633133550 VENCIMENTO  
 Nº 001 VENCIMENTO 26/11/2018 VALOR 1.690,00

FATURA E DUPLICATAS  
 Nº 001 VENCIMENTO 26/11/2018 VALOR 1.690,00  
 Nº 4633133550 VENCIMENTO  
 Nº 001 VENCIMENTO 26/11/2018 VALOR 1.690,00

CÁLCULO DO IMPOSTO  
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.690,00 VALOR DO ICMS 304,20  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00  
 FRETE POR CONTA 0 - Emitente  
 VALOR DO IPI 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.690,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA 1.690,00

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORTADO  
 ENDEREÇO EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA  
 AV. DAS AGRICULTURAS 1500  
 QUANTIDADE 13 ESPECIE VOLUME VARCA INSCRIÇÃO  
 CASCAVEL

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CFOP	UNID	QNTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	UNID. DESON	V. TOT. DESON	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
000772	REPOSTA ROSK 3MG/ML PL. 60 ML.-VP / GEN FOSFATO SODICO DE FREDINISOLONA / MARCA: PRATI-DONNADUZZI														
	CI 0 4 - FOL 38184686-8006-434D-BDC1-55025A273985														
	LT. 18520E VAL. 24.09.2020 CE. 650, 000														
	CERTIFICADO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.														
	Consórcio Intermunicipal de Saúde de														
	Recebido														
	SANTANA														
	30/10/18														
	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS														
	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN														
	VALOR DO ISSQN														

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 9711772  
 VALORES totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00.  
 Inf. Contribuinte: + (Positiva): 1690,00, - (Negativa): 0,00, N (Neutra): 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM - Similiar  
 NOTA: 482, PRIORIDADE: 61, Transportadora:  
 ROTA: 0093129088 Rem.: 0083225954 Ov.: 0002743372 Vol.: 00013 Cabagem: 0,104 M3  
 Resolução Senado Federal 13/2012//CEBIDTO PRESMTDO - Lei 10.147/2000//IPI - ALÍQUOTA 0 CFE NCM DO RIFI  
 OBS: AF 2692/18\*PPCC 180/17\*PP 046/2017//BOC BRASIL AG3306-5 CC10650-X/Seu Pedido:2692/18  
 ENREGA: PATO BRANCO/PR\* RUA AFONSO PENA\* 1902\* CEP 85501-530  
 Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar rasatura no campo de recebimento evitando eventuais transtornos

RESERVADO AO FISCO



NF-e Nº 236735 SÉRIE 3

018494



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

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 236735  
 SÉRIE 3 FL 1 / 1



4118 1011 0349 3400 0160 5500 3000 2367 3515 9285 7225  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 141180185444133 29/10/2018 16:03:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc. add. receb. de terceiros  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9054801707  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. PRESTADOR: 9055658770  
 CNPJ: 11.034.934/0001-60  
 CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88  
 CEP: 85501-530  
 DATA DE EMISSÃO: 29/10/2018  
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 29/10/2018  
 HORA DE SAÍDA: 16:03:55

DESTINATÁRIO REMETENTE: R AFONSO PENA 1902  
 MUNICÍPIO: PATO BRANCO  
 FONE/FAX: 4633133550  
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
 UF: PR  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 85501-530  
 Nº: 001  
 VENCIMENTO: 28/11/2018

FATURA E DUPLICATAS: Nº 001  
 VENCIMENTO: 28/11/2018  
 VALOR: 568,00

CÁLCULO DO IMPOSTO: VALOR DO IMPOSTO: 0,00  
 VALOR DO SEGURO: 0,00  
 DESCONTO: 0,00  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 568,00  
 VALOR DO ICMS: 102,24  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS-SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR DO ICMS-SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR DO IPI: 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 568,00

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORTADO: 5  
 RAZÃO SOCIAL: EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA  
 ENDEREÇO: AV. DAS AGRINDUSTRIAS 1500  
 QUINTAL: 5  
 ESPECIE: ESPÉCIE  
 VOLUME: VOLUME  
 MARCA: CASCAVEL  
 NÚMERO: 37,800  
 PESO BRUTO: 26,000  
 PESO LÍQUIDO: 18,000

CODIGO DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CEP	UNID	PNC	QUANTIDADE	V. UNITARIO	VL. TOTAL	IMP. DESON	V. TOT. DESON	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
006710 - IGRAPLINA 1MG/ML XPE PL 100 M.C.FE-VP / GEN COM. 0 4 - FARM. PARRI-DONDUZZI CI 0 4 - FARM. PARRI-DONDUZZI Lt. 18091 Val. 17.10.2020 Qt. 200 000	30049069	500	5102	FR	0,00	200,0000	1,7900	358,00			358,00			64,44		18,00	
022453 - MICONAZOL NIT CR VG 80 G+14 APV-VP / GEN NITRATO DE MICONAZOL NIT CR VG 80 G+14 APV-VP / GEN NITRATO DE CI 0 4 - FCI 62444C-2M03-4408-330C-615EC9C21C45 Lt. 18098 Val. 16.10.2020 Qt. 50 000	30049066	500	5102	BN	0,00	50,0000	4,2000	210,00			210,00			37,80		18,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 971772 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 37,800 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 37,800 PISO DE ISSQN: 37,800																	

DADOS ADICIONAIS: Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00.  
 Inf. Contribuinte: + (Positiva): 210,00, - (Negativo): 358,00, N (Neutra): 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico, SIM  
 - Similar  
 ROTA: 482, PRIORIDADE: 61, Transportadora:  
 Fatura: 0093131853 Rem: 0083228522 Or.: 0002743372 Vol.: 00005 Cubagem: 0 078 M3  
 Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRSUSMIDO - LET 10.147/2000//TET - ALIQUOTA O CFE NOM DO RIFI  
 OBS: AR 2692/18-PROC 180/17-EPF 3298-PP 046/2017/BCO BRASIL A03306-5 CCI0650-X/Su Pedido:2692/18  
 ENTREGA: PATO BRANCO/PR RUA AFONSO PENA\* 1902\* CEP 85501-530  
 St. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no campo de recebimento  
 elavando eventuais transtornos

Recebido  
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em  
 05/11/18

NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda

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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DE  
 NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 N° 237055  
 SÉRIE 3 FL 1 / 1

4118 1011 0349 3400 0160 5500 3000 2370 5518 4556 1310  
 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora



NE-e  
 N° 237055  
 SÉRIE 3

018495 *eg*

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc. adq. receb. de terceiros  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9054801707  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 9055658770  
 CNPJ: 11.034.934/0001-60  
 CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88  
 CEP: 85501-530  
 DATA DA EMISSÃO: 30/10/2018  
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 30/10/2018  
 HORA DE SAÍDA: 17:03:37  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141180186444405 30/10/2018 17:03:13

DESTINATÁRIO REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: R AFONSO PENA 1902  
 ENDEREÇO: R AFONSO PENA 1902  
 MUNICÍPIO: PATO BRANCO  
 FONE/FAIX: 4633133350  
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
 UF: PR  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 85501-530  
 DATA DE EMISSÃO: 30/10/2018  
 HORA DE SAÍDA: 17:03:37

FATURA E DUPLICATAS  
 Nº 001  
 VENCIMENTO: 29/11/2018  
 VALOR: 155,00  
 Nº 001  
 VENCIMENTO: 29/11/2018  
 VALOR: 155,00

CÁLCULO DO IMPOSTO  
 VALOR DO FRETE: 0,00  
 VALOR DO SEGURO: 0,00  
 VALOR DO ICMS: 155,00  
 DESCONTO: 27,90  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR DO IPI: 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 155,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA: 155,00

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORTADO  
 RAZÃO SOCIAL: AV. DAS AGROINDUSTRIAS 1500  
 ENDEREÇO: CASCAVEL  
 MUNICÍPIO: CASCAVEL  
 QUANTIDADE: 1  
 ESPÉCIE: VOLUME  
 MARCA: NUNCA  
 PESO BRUTO: 7,600  
 PESO LÍQUIDO: 5,500

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSF	CEB	UND	PAC	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VL. TOTAL	IMP. DESON.	V. TOT. DESON.	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS
01922	VAPORADO DE SÓCIO S086/PM 100 ML+CE-VP / GEN VALORADO DE SÓCIO / (1) / MARCA: PRATI-DONADUZZI CI 0 - FCI 6078795-480 -4443-8079-05A19540649 EL. 18944E VAL. 28.09.2020 Q.C. 33, 000 EL. 18945E VAL. 03.10.2020 Q.C. 17, 000	30049099	500	5102	FR	0,00	50,0000	3,1000	155,00			155,00			27,90		18,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 971772  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 155,00  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 155,00  
 VALOR DO ISSQN: 18,00  
 RESERVADO AO FISCO: 18,00

DADOS ADICIONAIS  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 971772  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 155,00  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 155,00  
 VALOR DO ISSQN: 18,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00.  
 Inf. Contribuintes: + (Positiva): 155,00 / - (Negativa): 0,00 / N (Neutra): 0,00 / VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico, SIM - Similar  
 ROTA: 482, PRIORIDADE: 61, Transportadora:  
 Fatura: 0093134733 Rem.: 0083231219 Or.: 0002743372 Vol.: 00001 Cúbagem: 0,012 M3  
 Resolução: Senado Federal 13/2012//CREDITO RESUMIDO - Lei 10.147/2000//IPI - ALÍQUOTA 0 CFE NCM DO RIFI  
 OSS: AF 2692/13\*PROC 180/17\*EMF 3298\*PE 046/2017/BSC BRASIL AG3306-5 CC10650-6/Seu Pedido:2692/18  
 ENTREGA: PATO BRANCO/PR\* RUA AFONSO PENA\* 1902\* CEP 85501-530  
 Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos

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

Recebido: *[Assinatura]*

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

018496

NF-e Nº 237607 SÉRIE 3



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

DANFE  
DOCUMENTO ADICIONAL DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - EMPRESA  
1 - SAÍDA  
1  
Nº 237607  
SÉRIE 3 FL 1 / 1



CHAVE DE ACESSO 4118 1111 0349 3400 0160 5500 3000 2376 0714 5451 8632  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9054801707 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9055658770

NOF/RAZÃO SOCIAL 0000127656-CONTAS CONS INTERMUNC DE SA

ENDERECO R AFONSO PENA 1902  
MUNICÍPIO PATO BRANCO

FONE/FAX 4633133550

BAIRRO / DISTRITO CENTRO

UF PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL 85501-530

DATA DA EMISSÃO 05/11/2018  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA 05/11/2018

FATURA E DUPLICATAS Nº 001 VENCIMENTO 05/12/2018 VALOR 454,00

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 454,00 VALOR DO ICMS 45,40

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

ENDERECO AV. DAS AGROINDUSTRIAS 1500

MUNICÍPIO CASCAVEL

UF PR

DATA DA EMISSÃO 00.428.307/0004-30  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 4101483903

QUANTIDADE	ESPECIE	VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALOR
1					5,800		4,400

CODIGO DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO  
000236 + FERONTECO BRD SAG/ML GTS PL 20 ML-VF / GEN  
BROMIDATO DE FERONTECO / MARCA: PRAT-DONAMIZZI  
CI 0 & - FCI FC794F4A-249E-486E-9611-D8A9602B2728  
Ct. 1801/3 Val. 30.08.2020 Dt. 200, 000

NCM / SH 30049039 500 5102 FR 0,00  
CST 200,0000  
EPC 2,2700  
QUANTIDADE 454,00  
V.UNITARIO 2,2700  
V.TOTAL 454,00

UF PR  
PIS 0,00  
COFINS 0,00  
ICMS 45,40  
V. ICMS ST 0,00  
V. ICMS ST 0,00  
V. ICMS 81,72  
V. IPI 18,00  
ALÍQUOTAS IPI

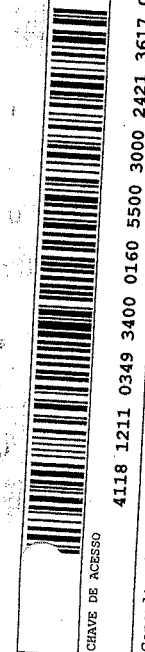
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR
971772			

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00.  
Inf. Contribuinte: + (Positiva): 454,00, - (Negativa): 0,00, N (Neutra): 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM - Similar  
ROTA: 482, PRIORIDADE: 61, Transportadora:  
Fatura: 0093141865 Rem.: 0083238221 OV.: 0002743372 Vol.: 00001 Cubagem: 0,014 M3  
Resolução Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000/IPI - ALIQUOTA 0 CPE NCM DO RIFI  
OSI: AF 2632/18\*PROC 180/17\*EMP 3298\*VP 046/2017\*/BCO BRASIL AG3306-5 CC10650-X/sem Pedido:2692/18  
EMPREGA: PATO BRANCO/PR- RUA AFONSO PENA\* 1902\* CEP 85501-530  
St: Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar ressalva no campo de recebimento  
e validando eventuais transstornos

CERTIFICADO de recebimento dos materiais e/ou serviços  
cdnsstas no presente  
Valor do ISSQN  
Recebido  
S. P. M. in  
07/11/18



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



**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DE  
 NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 1

CHAVE DE ACESSO  
 4118 1211 0349 3400 0160 5500 3000 2421 3617 0404 1210

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

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 141180209387218 04/12/2018 16:30:39

Nº 242136  
 SÉRIE 3 FL 1 / 1

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9054801707		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9055658770		CNPJ 11.034.934/0001-60		CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88		DATA DA EMISSÃO 04/12/2018	
NOME/RAZÃO SOCIAL 0000127656-CONIMS CONS INTERMUNC DE SA		R AFONSO PENA 1902		MUNICÍPIO PATO BRANCO		Bairro / Distrito CENTRO		CEP 85501-530	
VENCIMENTO 03/01/2019		VALOR 490,00		FONE/FAX 4633133550		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 85501-530	
NÚMERO 001		VENCIMENTO 03/01/2019		VALOR 490,00		VALOR		NÚMERO 16:30:24	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS 490,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 490,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 490,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 490,00	
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA		VALOR DO ICMS 490,00		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT CURITIBA		UF PR	
ENDEREÇO ANGELA GABARDO PAROLIN 201		VALOR DO ICMS 490,00		MUNICÍPIO CURITIBA		PLACA DO VEÍCULO		CNPJ / CPF 00.428.307/0012-40	
QUANTIDADE 4		ESPECIE VOLUME		MARCA		NUMERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9067123937	
CODIGO DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO 000302 + NISTA 1000001/ML SUS PL 50 ML-VP / GEN NISTARTINA /		NCM / SH CEST CFOP UND 30042099 500 5102 PR		QUANTIDADE 200,0000		V. UNITÁRIO 2,4500		PESO BRUTO 15,400	
MARCA: PRATT-DONADUZZI		VALOR TOTAL 490,00		V. TOT. DESON 490,00		BC. ICMS 490,00		PESO LÍQUIDO 11,000	
CI 0 * FCI C7562818-96EP-4E35-8F93-323BFD05DEF5		V. ICMS ST		V. ICMS ST		V. ICMS ST		V. ICMS ST	
At. 18K531 Val. 20.05.2020 Qt. 200, 000		V. IPI		V. IPI		V. IPI		V. IPI	
		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 971772		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		VALOR TOTAL DO ISSQN		VALOR TOTAL DO ISSQN		VALOR TOTAL DO ISSQN		VALOR TOTAL DO ISSQN	
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00.		VALOR TOTAL DO ISSQN		VALOR TOTAL DO ISSQN		VALOR TOTAL DO ISSQN		VALOR TOTAL DO ISSQN	
Inf. Contribuinte: + (Positiva): 490,00, - (Negativa): 0,00, N (Neutra): 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM -		VALOR TOTAL DO ISSQN		VALOR TOTAL DO ISSQN		VALOR TOTAL DO ISSQN		VALOR TOTAL DO ISSQN	
Similar		VALOR TOTAL DO ISSQN		VALOR TOTAL DO ISSQN		VALOR TOTAL DO ISSQN		VALOR TOTAL DO ISSQN	
ROTA: 482, PRIORIDADE: 61, Transportadora:		VALOR TOTAL DO ISSQN		VALOR TOTAL DO ISSQN		VALOR TOTAL DO ISSQN		VALOR TOTAL DO ISSQN	
Fatura: 0093191538 Rem: 0083288259 Ov.: 0002743372 Vol.: 00004 Cubagem: 0,040 M3		VALOR TOTAL DO ISSQN		VALOR TOTAL DO ISSQN		VALOR TOTAL DO ISSQN		VALOR TOTAL DO ISSQN	
Resolução Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALIQUOTA 0 CEF NCM DO RIPI		VALOR TOTAL DO ISSQN		VALOR TOTAL DO ISSQN		VALOR TOTAL DO ISSQN		VALOR TOTAL DO ISSQN	
OBS: AF 2692/18*PROC 180/17*EMP 3298*EP 046/2017*BCO BRASIL AG3306-5 CCI0650-X/Seu Pedido:2692/18		VALOR TOTAL DO ISSQN		VALOR TOTAL DO ISSQN		VALOR TOTAL DO ISSQN		VALOR TOTAL DO ISSQN	
ENTREGA: PATO BRANCO/PR* RUA AFONSO PENA* 1902* CPF 85501-530		VALOR TOTAL DO ISSQN		VALOR TOTAL DO ISSQN		VALOR TOTAL DO ISSQN		VALOR TOTAL DO ISSQN	
Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar ressalva no canhoto de recebimento		VALOR TOTAL DO ISSQN		VALOR TOTAL DO ISSQN		VALOR TOTAL DO ISSQN		VALOR TOTAL DO ISSQN	
evitando eventuais transcorros		VALOR TOTAL DO ISSQN		VALOR TOTAL DO ISSQN		VALOR TOTAL DO ISSQN		VALOR TOTAL DO ISSQN	

RECEBIMOS DE NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO  
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 DATA DE RECEBIMENTO  
 RECEBIDO  
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 10/12/18  
 SAMIC

018497

Pato Branco, 04 de dezembro de 2018.

À  
**LICIMED – DISTRIBUÍDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**  
At: Departamento de Licitações

**Notificação Nº290/2018**  
**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.

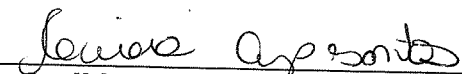
Trata-se das **AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO Nº 3022/2018 (07/11/2018)**;  
conforme segue abaixo:

<b>PENDENCIAS NA AF Nº 3022/2018 – EMPENHO 3668</b>				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
29	600	UND	Ácido Ursodesoxicólico 300mg comprimido.	600
45	300	UND	Amantadina 100mg - comprimido.	300

Portanto, fica essa empresa **NOTIFICADA** para que no prazo de 24 (vinte e quatro horas), a contar da ciência desta, **CONCLUA** a entrega do pedido em referência ou justifique tal fato comprovadamente, sob pena de sofrer instauração de processo administrativo para aplicação de penalidade conforme termos do Edital, conforme Lei 10.520/06 e Lei 8.666/93 subsidiariamente, e da Resolução do CONIMS de nº 217/2013, sem prejuízo de ação judicial em face dos prejuízos e consequências que possam advir.

Caso o referido pedido já tenha sido concluído ao tempo do recebimento desta, favor desconsiderar essa notificação.

Certos de que seremos prontamente atendidos, desde já agradecemos pela compreensão.  
Atenciosamente,

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



018499

eg

**URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 290/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: empenho@licimed.com.br , licimed@licimed.com.br , compras@licimed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 290/2018 - CONIMS

Enviada em: 04/12/2018 | 16:11

Recebida em: 04/12/2018 | 16:11

20181204130... .pdf 119.13 KB

-- BOA TARDE

Segue em anexo a Notificação nº 290/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

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

Atenciosamente,

Catia

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/12/04 16:09:51

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 12.04.2018 13:05:03 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br