

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 e Psicotrópicos

Emissão em ___/___/___

Conclusão em ___/___/___

Observações:

53 VOLUME LIII

PROTOCOLO Nº _____

DIA _____

HORA _____

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

018500
cg

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 3022/2018

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: 384
 Data da Adjudicação: 07/11/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3668)

TAMIRA

Folha: 1/1

Fornecedor: **LICIMED - Distribuidora de Medicamentos Ltda.** Código: 624 Telefone: 5130768181
 Endereço: Avenida Das Industrias, 275, Conjunto 10 Banco:
 Cidade: Porto Alegre - RS - CEP: 90200-290 Agência:
 CNPJ: 04.071.245/0001-60 Inscrição Estadual: 0962842834 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

Órgão: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE
 Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados
 Centro de Custo: 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS
 Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio
 Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00 (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
128	600,000	UND	Acido Ursodesoxicolicico 300mg - compr (04-06-3146)	URSACOL/ZAM	5,37	3.222,00
	300,000	UND	Amantadina 100mg - compr. (46-01-0158)	MANTIDAN/EUI	0,42	126,00
129	21.720,000	Dose	Budesonida 32 mcg/dose nasal (04-06-3082)	NOEX/EUROFA	0,12	2.606,40
130	3.000,000	Dose	Budesonida 50mcg/dose - spray nasal (04-06-3099)	NOEX/EUROFA	0,125	375,00
131	3.000,000	Dose	Budesonida 64 mcg/dose nasal (04-06-3083)	NOEX/EUROFA	0,1833	549,90
153	1.110,000	UND	Carbonato de Litio - 450 mg - C R - comp (46-01-0176)	CARBOLITIUM/	1,24	1.376,40
190	5.490,000	UND	Cilostazol 100 mg - compr. (04-06-1891)	GENÉRICO/EU	0,40	2.196,00
604	6.480,000	UND	Oxalato de escitalopram 20 mg compr. (46-01-0133)	ESC/EUROFAR	0,36	2.332,80

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral:	12.784,50
Desconto:	0,00
Total Líquido:	12.784,50

Pato Branco, 7 de Novembro de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski

018501
eg**Re: AF 3022**

De: Leone Freitas

Para: compras_pedidos@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: AF 3022

Enviada em: 08/11/2018 | 14:33

Recebida em: 08/11/2018 | 14:33

Boa tarde,

Recebido.

Leone S. Freitas

Setor de Licitações

Licimed Distribuidora de Medicamentos e Correlatos

(51) 3076-8181 | leone.freitas@licimed.com.br

De: "Rafael Davi R. de Queiroz" <compras_pedidos@conims.com.br>**Para:** "Licimed" <licimed@licimed.com.br>, "compras" <compras@licimed.com.br>, "Leone S. Freitas" <leone.freitas@licimed.com.br>, "Max de Souza" <max.souza@licimed.com.br>**Enviadas:** Quarta-feira, 7 de novembro de 2018 14:42:36**Assunto:** AF 3022

Boa tarde

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

AF(s) nº: 3022

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>

018502

Identificação do emitente
LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP. LT
 AVENIDA DAS INDUSTRIAS
 Nº: 275 CONJ 107
 ANCHIETA
 PORTO ALEGRE - RS
 CEP: 90200-290
 Fone: (51)3076-8181

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº: 58003
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
 4318 1104 0712 4500 0160 5500 1000 0580 0310 3600 3793

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143180211963848 23/11/2018 13:47:15

CNPJ
 04.071.245/0001-60

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0962842834

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 0990524572

NOME/RAZÃO SOCIAL
1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

CNPJ/CPF
 00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
 23/11/2018

ENDEREÇO
 RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO
 ANCHIETA

CEP
 85501-530

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 23/11/2018

MUNICÍPIO
 PATO BRANCO

FONE/FAX
 (46)3220-3550

UF
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA
 13:46

FATURA/DUPPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
 058003

VALOR ORIGINAL
 3.709,20

VALOR DE DESCONTO
 0,00

VALOR LÍQUIDO
 3.709,20

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	3/12/2018	3.709,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.709,20	445,11	0,00	0,00	3.709,20

VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.709,20

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA

FRETE POR CONTA
 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 88.085.485/0003-76

ENDEREÇO
 RUA AMILDO DA SILVA AMORIM, 24 COND

MUNICÍPIO
 NOVA SANTA RITA

UF
 RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 3820021266

QUANTIDADE
 3

ESPÉCIE
 VOLUMES

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
 8,000

PESO LÍQUIDO
 8,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3001678	CARBOLITIUM CR 450MG 30 CP LIB PROL (C1) LOTE: 585126 QTD: 37,000 VALID: 17/09/2020	30049099	000	6108	CT	37,000	37,2000	1.376,40	0,00	1.376,40	165,17	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3003278	ESC 20MG 30CP REV (C1) - EUROFARMA LOTE: 576815 QTD: 216,000 VALID: 07/08/2020	30049059	000	6108	CT	216,000	10,8000	2.332,80	0,00	2.332,80	279,94	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 29/11/18

Recebido SAMIA

29.11.18

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 BANCO DO BRASIL AG: 0367-0 C/C: 111300-3
 Numero do empenho: 3022/2018
 Local de entrega: RUA AFONSO PENA/1902, ANCHIETA - CEP:85501530 - PATO BRANCO/PR
 EC 87/2015 ICMSUFremet: R\$44,51 ICMSUFDest: R\$178,03

RESERVADO AO FISCO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP. LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 58003
 SÉRIE: 1

1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

018503_{cg}

Identificação do emitente
**LICIMED DIST. MED. CORRE. E
PROD. MEDIC. E HOSP. LT**
AVENIDA DAS INDUSTRIAS
Nº: 275 CONJ 107
ANCHIETA
PORTO ALEGRE - RS
CEP: 90200-290
Fone: (51)3076-8181

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

CHAVE DE ACESSO

4318 1104 0712 4500 0160 5500 1000 0581 6510 3600 6740

Nº: 58165
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143180217557880 30/11/2018 17:04:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0962842834

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
0990524572

CNPJ

04.071.245/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

CNPJ/CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

30/11/2018

ENDEREÇO

RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO

ANCHIETA

CEP

85501-530

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

30/11/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE/FAX

(46)3220-3550

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

17:04

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA

058165

VALOR ORIGINAL

5.727,30

VALOR DE DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

5.727,30

NÚMERO ORDEM

001

VENCIMENTO

31/12/2018

VALOR

5.727,30

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

2.745,90

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

329,51

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.381,76

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

654,46

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.727,30

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

B. TRANSPORTES LTDA (BAUER EXPRESS)

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

04.353.469/0046-67

ENDEREÇO

AVENIDA PLINIO KROEFF, 1435

MUNICÍPIO

PORTO ALEGRE

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0963739301

QUANTIDADE

5 VOLUMES

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

12,000

PESO LÍQUIDO

12,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR ICMS IPI	ALÍQUOTAS IPI
3002014	NOEX 32 MCG / DOSE SUS NAS NEB 120 DOSES LOTE: 576654A QTD: 96,000 VALID: 09/08/2020 LOTE: 569305A QTD: 85,000 VALID: 21/06/2020	30043999	040	6108	CT	2130	17,5610	3.178,54	572,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3001501	NOEX 50MCG/DOSE SUS NASAL 200DOSES LOTE: 581894A QTD: 15,000 VALID: 06/09/2020	30043999	040	6108	CT	3.000	30,4880	457,32	82,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3002013	NOEX 64 MCG / DOSE SUS NAS NEB 120 DOSES LOTE: 567683A QTD: 25,000 VALID: 13/06/2020	30043999	000	6108	CT	3.000	21,9960	549,90	0,00	549,90	65,99	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3002678	CILOSTAZOL 100MG 30CP - EUROFARMA LOTE: 582481 QTD: 165,000 VALID: 03/03/2020 LOTE: 548361 QTD: 14,000 VALID: 15/08/2019 LOTE: 563390 QTD: 4,300 VALID: 18/11/2019	30049069	000	6108	CT	5.490	12,0000	2.196,00	0,00	2.196,00	263,52	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

**CONFIRA SEU PEDIDO
NO ATO DE ENTREGA
NÃO ACEITAREMOS
RECLAMAÇÕES POSTERIORES
CASO HAJA ALGUMA IRREGULARIDADE,
ANTES DE ACITAR ENTREM EM CONTATO
NO SETOR DE LOGÍSTICA PELO FONE
(51) 3076 8187 OU (51) 3076 8174**

03.12.18
JK

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor do ICMS descontado cfme Conv. R\$ 654,46 Conv CONFAZ 87/02 - isento de ICMS cfe Livro I, art 9, inc XCVII
BANCO DO BRASIL AG: 0367-0 C/C: 111300-3
Número do empenho: 30227/2018
Local de entrega: RUA AFONSO PENA/1902, ANCHIETA - CEP:85501530 - PATO BRANCO/PR
EC-87/2015 ICMSUFRemet: R\$32,95 ICMSUFDest: R\$131,80

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços

RECEBIDO em 03.12.18

Consórcio Intermunicipal de Saúde em

Recebido

SAMIL

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFs. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP. LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº: 58165

SÉRIE: 1

1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

1175



018504

cg

Re: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 290/2018 - CONIMS

De: Luciana Vicari
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: compras@licimed.com.br
Cópia oculta:
Assunto: Re: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 290/2018 - CONIMS
Enviada em: 05/12/2018 | 09:36
Recebida em: 05/12/2018 | 09:35

De: "Luciana Vicari" <liciana.vicari@licimed.com.br>
Para: "licitacao" <licitacao@conims.com.br>
Cc: "Licimed" <compras@licimed.com.br>
Enviadas: Quarta-feira, 5 de dezembro de 2018 9:22:48
Assunto: Re: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 290/2018 - CONIMS

Bom dia Catia,

A previsão para este pedido URSACOL está prevista para 14/12.
Abaixo segue outra informação.

MANTIDAN 100MG 20CP (C1) -

Data de Saída	Nota Fiscal
30/11/2018	58156

Ps: Os empenhos/ pedidos podem ser enviados para empenhos@licimed.com.br
Qualquer esclarecimento ou dúvidas colocamo-nos à disposição.

Att.,

LUCIANA VICARI
LICIMED DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA.
FONE 51 3076-8181

De: "LICITACAO" <licitacao@conims.com.br>
Para: empenho@licimed.com.br, "licimed" <licimed@licimed.com.br>, "Licimed" <compras@licimed.com.br>
Enviadas: Terça-feira, 4 de dezembro de 2018 16:11:48
Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 290/2018 - CONIMS

-- 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

018505

Identificação do emitente
LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP.LT
 AVENIDA DAS INDUSTRIAS
 Nº: 275 CONJ 107
 ANCHIETA
 PORTO ALEGRE - RS
 CEP: 90200-290
 Fone: (51)3076-8181

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº: 58156
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
 4318 1104 0712 4500 0160 5500 1000 0581 5610 3600 6589

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143180217273872 30/11/2018 14:11:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0962842834
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 0990524572
 CNPJ
 04.071.245/0001-60

DESTINATÁRIO/ REMETENTE
 NOME/ RAZÃO SOCIAL
 1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS
 CNPJ/CPF
 00.136.858/0001-88
 DATA DA EMISSÃO
 30/11/2018
 ENDEREÇO
 RUA AFONSO PENA, 1902
 BAIRRO
 ANCHIETA
 CEP
 85501-530
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 30/11/2018
 MUNICÍPIO
 PATO BRANCO
 FONE/ FAX
 (46)3220-3550
 UF
 PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DA ENTRADA/SAÍDA
 14:11

FATURA/ DUPLICATA
 FORMA DE PAGAMENTO
 Pagamento a prazo
 NÚMERO DA FATURA
 058156
 VALOR ORIGINAL
 126,00
 VALOR DE DESCONTO
 0,00
 VALOR LÍQUIDO
 126,00
 NÚMERO ORDEM
 001
 VENCIMENTO
 31/12/2018
 VALOR
 126,00
 NÚMERO ORDEM
 VENCIMENTO
 VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO
 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 TOTAL DOS PRODUTOS
 153,66
 VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 DESCONTO
 27,66
 OUTRAS DESPESAS
 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI
 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
 126,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/ RAZÃO SOCIAL
 TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA
 FRETE POR CONTA
 0 - Emitente
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 TV6070
 UF
 RS
 CNPJ/ CPF
 88.085.485/0003-76
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 3820021266
 ENDEREÇO
 RUA AMILDO DA SILVA AMORIM, 24 COND
 MUNICÍPIO
 NOVA SANTA RITA
 QUANTIDADE
 1
 ESPÉCIE
 VOLUME
 MARCA
 NÚMERO
 PESO BRUTO
 1,000
 PESO LÍQUIDO
 1,000

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
3001948	MANTIDAN 100MG 20CP (C1) - MOMENTA LOTE: 575437 QTD: 15,000 VALID: 24/07/2020	30049039	040	6108	CT	15,0000	10,2440	153,66	27,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CONFIRA SEU PEDIDO
 NO ATO DE ENTREGA
 NÃO ACEITAREMOS
 RECLAMAÇÕES POSTERIORES
 CASO HAJA ALGUMA IRREGULARIDADE,
 ANTES DE ACEITAR ENTRE EM CONTATO
 NO SETOR DE LOGÍSTICA PELO FONE
 (51) 3076 8187 OU (51) 3076 8174**

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
 Valor do ICMS descontado cfme Conv. R\$ 27,66 Conv CONFAZ 87/02 - isento de ICMS cfe Livro I, art 9, inc XCVII
 BANCO DO BRASIL AG: 0367-0 C/C: 111300-3
 Numero do empenho: 3022/2018
 Local de entrega: RUA AFONSO PENA/1902, ANCHIETA - CEP:85501530 - PATO BRANCO/PR
 RESERVADO AO FISCO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP.LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO
 DATA DE RECEBIMENTO
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS
 NF-e
 Nº: 58156
 SÉRIE: 1

018506

Identificação do emitente
**LICIMED DIST. MED. CORRE. E
PROD. MEDIC. E HOSP. LT**
AVENIDA DAS INDUSTRIAS
Nº: 275 CONJ 107
ANCHIETA
PORTO ALEGRE - RS
CEP: 90200-290
Fone: (51)3076-8181

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 58412
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
4318 1204 0712 4500 0160 5500 1000 0584 1210 3601 0360

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143180223668344 10/12/2018 14:26:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0962842834

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
0990524572

CNPJ
04.071.245/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

CNPJ/CPF
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
10/12/2018

ENDEREÇO
RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO
ANCHIETA

CEP
85501-530

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
10/12/2018

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

FONE/FAX
(46)3220-3550

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA
14:26

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
058412

VALOR ORIGINAL
3.222,00

VALOR DE DESCONTO
0,00

VALOR LÍQUIDO
3.222,00

NÚMERO ORDEM
001

VENCIMENTO
30/01/2019

VALOR
3.222,00

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR
3.222,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DO ICMS
3.222,00

VALOR DO ICMS

386,64

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.222,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
3.222,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
B. TRANSPORTES LTDA (BAUER EXPRESS)

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

04.353.469/0046-67

ENDEREÇO
AVENIDA PLINIO KROEFF, 1435

MUNICÍPIO
PORTO ALEGRE

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0963739301

QUANTIDADE
1

ESPECIE
VOLUME

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
1,000

PESO LÍQUIDO
1,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3003640	URSACOL 300 MG 30 CP LOTE: 1082232 QTD: 17,000 VALID: 31/07/2020 LOTE: 1081159 QTD: 3,000 VALID: 30/06/2020	30039099	000	6108	CT	20,0000	161,1000	3.222,00	0,00	3.222,00	386,64	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

**CONFIRMA SEU PEDIDO
NO ATO DE ENTREGA
NÃO ACEITAREMOS
RECLAMAÇÕES POSTERIORES
CASO HAJA ALGUMA IRREGULARIDADE,
ANTES DE ACITAR EXTRAIREM EM CONTATO
NO SETOR DE LOGÍSTICA PELO FONE
(51) 3076 8187 OU (51) 3076 8174**

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços
constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 10/12/18
Recebido FAMIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BANCO DO BRASIL AG: 0367-0 C/C: 111300-3
Número do empenho: 3022/2018
Local de entrega: RUA AFONSO PENA/1902, ANCHIETA - CEP:85501530 - PATO BRANCO/PR
EC 87/2015 ICMSUFRemet: R\$38,66 ICMSUFDest: R\$154,66

RESERVADO AO FISCO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP. LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

NF-e
Nº: 58412
SÉRIE: 1

018507
cg**Re: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 290/2018 - CONIMS**

De: Leone Freitas
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 290/2018 - CONIMS
Enviada em: 12/12/2018 | 10:50
Recebida em: 12/12/2018 | 10:50

Prezados, bom dia.

Seguem os retornos:

- Ursacol: Entregue através da nota 58412;
- Mantidan: Entregue através da nota 58156.

Segue em anexo a Notificação nº 290/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas: ***Por lei, o credor tem o prazo legal d

Leone S. Freitas
Setor de Licitações
Licimed Distribuidora de Medicamentos e Correlatos
(51) 3076-8181 | leone.freitas@licimed.com.br

De: "licitacao" <licitacao@conims.com.br>
Para: empenho@licimed.com.br, "Licimed" <licimed@licimed.com.br>, "SETOR DE COMPRAS" <compras@licimed.com.br>
Enviadas: Terça-feira, 4 de dezembro de 2018 16:11:48
Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 290/2018 - CONIMS

-- 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

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

Pato Branco, 31 de outubro de 2018.

À
DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
At: Departamento de Licitações

Notificação Nº251/2018
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 Nº2681/2018 (09/10/2018)**; conforme segue abaixo:

PENDENCIAS NA AF Nº 2681/2018 - EMPENHO 3287				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
52	400	AMP	Aminofilina 24 mg/ml 10 ml inj.	400
441	400	AMP	Glicose 50 % 10 ml amp. p/05/12	400
620	45000	UND	Paroxetina 20 mg compr.	45000
698	290	FR	Salbutamol 100 mcg - spray .	290

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



018509

CG

URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO 251 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: atendimento@dimaster@dimaster.com.br ,contratos@dimaster.com.br ,financeiro@dimaster.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO 251 - CONIMS

Enviada em: 31/10/2018 | 09:13

Recebida em: 31/10/2018 | 09:13

20181031080... .pdf 129.94 KB

BOM DIA

Segue em anexo Notificação nº 251/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

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

Atenciosamente,

Catia

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/10/31 09:11:19

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.31.2018 08:06:37 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

018510
 cg

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2681/2018

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: 340
 Data da Adjudicação: 09/10/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

Folha: 1/1

Empenho Ordinário nr.: 3287)

Fornecedor: **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.** Código: 209
 Endereço: Rodovia BR 480, 180 Telefone: 5435232600
 Cidade: Barão de Cotegipe - RS - CEP: 99740-000 Banco:
 CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Agência:
 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

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.

en.	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
40	600,000	UND	Alendronato de sodio 70 mg - compr. (04-06-2330)			
52	400,000	AMP	Aminofilina 24 mg/ml 10 ml inj. (04-06-1947)	DELTA	0,223	133,80
01	1.800,000	UND	Ciprofloxacino 500 mg - compr. (04-06-2503)	HIPOLABOR	0,69	276,00
25	2.800,000	AMP	Diclofenaco sodico 75 mg/3 ml inj. (04-06-2019)	PRATI	0,154	277,20
41	400,000	AMP	Glicose 50% 10 ml amp (04-06-1867)	FARMACE	0,425	1.190,00
51	300,000	UND	Metoprolol 50 mg - compr. (04-06-3023)	FARMACE	0,23	92,00
20	45.000,000	UND	Paroxetina 20 mg. compr. (46-01-0090)	ACCORD	0,73	219,00
38	290,000	FR	Salbutamol 100 mcg - spray (04-06-2151)	ZYDUS	0,197	8.865,00
				GLENMARK	5,891	1.708,39
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	12.761,39
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	12.761,39

Pato Branco, 9 de Outubro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski



018511

cg

Re: AF 2681/ AF 2662

De: Chaline Balena
Para: compras_pedidos@conims.com.br
Cópia:
Assunto: Re: AF 2681/ AF 2662
Enviada em: 10/10/2018 | 08:42
Recebida em: 10/10/2018 | 08:42

RECEBIDO

From: Almoarifado - CONIMS
Sent: Wednesday, October 10, 2018 8:25 AM
To: dimaster@dimaster.com.br; faturamento@dimaster.com.br; atendimento5@dimaster.com.br
Subject: AF 2681/ AF 2662

Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relator **AF(s) nº: 2681 E 2662**

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Att.,

Regiane Lanzarin Horta
Crf 14.898
Almoarifado/Compras
Central de Abastecimento Farmacêutico
Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná

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

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

RECEBEMOS DE DIMASTER COM.DE PROD.HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

018512

NF-e
Nº 177412
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (CONIMS)

R\$ 1.820,00



Identificação do Emitente
DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

RODOVIA BR 480 180
CENTRO
BARAO DE COTEGIPE
CEP 99740000
FONE: (54) 3523-2600

www.dimaster.com.br

RS

DANFE.
DOCUMENTO
AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 177412
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4318 1002 5208 2900 0140 5500 1000 1774 1219 4577 4186

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143180183231828 11/10/2018 14:05:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1700004112

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

0990601313

CNPJ

02.520.829/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (CONIMS) - 966

CNPJ/CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

11/10/2018

ENDEREÇO

RUA OSVALDO ARANHA N.: 377

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85501000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

11/10/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE/FAX

(46) 3313 - 3550

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA

177412/1 15/11/2018 1820,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
1409,00	56,36	0,00	0,00	0,00	39,45	0,00	0,00	1.820,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	157,81	386,07	0,00	1.820,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BAUER CARGAS LTDA	0 - EMITENTE				04353469000165
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA NICARAGUA	CHAPECO	SC	254184880		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				22,122	22,122

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7893454213118	ALENDRONATO DE SODIO 70 MG COMPRIMIDO DELTA LOTE 00002804 Fab/Vct 01/02/2018 - 28/02/2020	30049059	040	6108	CPR	600	0,2230	0,2230	133,8000	0,00	0,00	0		
7898148292004	CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO G PRATI DONADUZZI LOTE 18163A Fab/Vct 01/09/2018 - 30/09/2020	30049069	540	6108	CPR	1800	0,1540	0,1540	277,2000	0,00	0,00	0		
7898166040830	DICLOFENACO SODICO INJETAVEL 25MG/ML 3ML FARMACE LOTE DC18G061 Fab/Vct 01/07/2018 - 30/07/2020	30039047	300	6108	AMP	2800	0,4250	0,4250	1190,0000	1190,00	47,60	0	4	
7898947385730	SUCCINATO DE METOPROLOL XR 50MG COMPRIMIDO G ACCORD LOTE X02182 Fab/Vct 01/01/2018 - 30/12/2019	30049039	200	6108	CPR	300	0,7300	0,7300	219,0000	219,00	8,76	0	4	

15.10.2018
9%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>Pedido Interno: 407743</p> <p>(Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3 Mercadoria Isenta de ICMS cfe. Convenio CONFAZ n 87/2002 e Art. 9, inciso CXV, Apend. XXIII do Livro I do RICMS. O valor referente ao ICMS ja esta descontado do valor da mercadoria. Vlr Aprox. Trib.R\$ 386,07 (21,21%) assim distribuído : Uniao: 14,21% Estado: 7,00% Fonte:IBPT REFERENTE PP 46/2017 PROCESSO: 180/2017 EMPENHO: 3287 ENTREGA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE RUA AFONSO PENA, 1902 AF.2681/2018)</p>	<p>CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.</p> <p>Consórcio Intermunicipal de Saúde em 15/10/18</p> <p>Recebido <i>JAMIB</i></p>

RECEBEMOS DE DIMASTER COM.DE PROD.HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

018513^{rg}

NF-e
Nº 177787
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (CONIMS)

R\$ 127,50



DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA
RODOVIA BR 480 180
CENTRO
BARAO DE COTEGIPE
CEP 99740000
FONE: (54) 3523-2600
www.dimaster.com.br

Identificação do Emitente
DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 177787
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4318 1002 5208 2900 0140 5500 1000 1777 8714 2233 0077

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
SIMPLES REMESSA / Geral

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004112

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
0990601313

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143180187531054 18/10/2018 16:37:47

CNPJ
02.520.829/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (CONIMS) - 966

ENDEREÇO
RUA OSVALDO ARANHA N.: 377

Bairro/DISTRITO
CENTRO

CNPJ/CPF
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
18/10/2018

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

UF
PR

CEP
85501000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
18/10/2018

FONE/FAX
(46) 3313 - 3550

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
127,50	5,10	0,00	0,00	0,00	3,57	0,00	0,00	127,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,28	26,08	0,00	127,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BAUER CARGAS LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04353469000165
ENDEREÇO RUA NICARAGUA	MUNICÍPIO CHAPECO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254184880	PESO BRUTO 2,079	PESO LÍQUIDO 2,079

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898166040830	DICLOFENACO SODICO INJETAVEL 25MG/ML 3ML FARMACE LOTE DC18G061 Fab/Vet 01/07/2018 - 30/07/2020	30039047	300	6949	AMP	300	0,4250	0,4250	127,5000	127,50	5,10	0	4	

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 22, 10, 18
Recebido *SANIS*

SIMPLES REMESSA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	--------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES {Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3 Vlr Aprox.Trib.R\$ 26,08 (20,45%) assim distribuído: União: 13,45% Estado: 7,00% Fonte:IBPT } REF. NOTA FISCAL 177412 POR AVARIA DE MERCADORIA ENTREGA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE RUA AFONSO PENA	Pedido Interno: 408414	RESERVADO AO FISCO
--	------------------------	--------------------



018514

cg

Re: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO 251 - CONIMS

De: Priscila
Para: licitacao@conims.com.br ,jocimar@dimaster.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO 251 - CONIMS
Enviada em: 31/10/2018 | 10:55
Recebida em: 31/10/2018 | 10:55
Pato Branco... .pdf 756.17 KB Pato Branco.pdf 129.05 KB

Bom dia

Segue e manexo a defesa frente a Notificação.
Grata pela atenção, aguardo confirmação de recebimento deste e-mail

Priscila B. Rodrigues Czaplá
Coordenação

Rod. BR 480 N° 180 - Barão de Cotegipe | Fone: (54)3523-2600
www.dimaster.com.br | facebook.com.br/dimastermedicamentos



From: LICITACAO | CONIMS
Sent: Wednesday, October 31, 2018 9:13 AM
To: atendimento@dimaster.com.br ; contratos@dimaster.com.br ; financeiro@dimaster.com.br
Subject: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO 251 - CONIMS

BOM DIA

Segue em anexo Notificação nº 251/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.
Em caso de dúvida estamos à disposição,

FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO

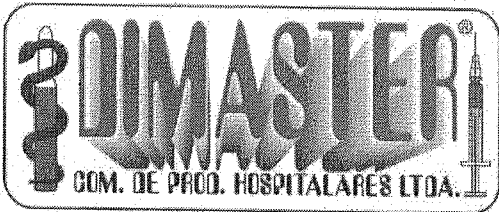
Atenciosamente,
Catia

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/10/31 09:11:19
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.31.2018 08:06:37 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br



018515
cg

À
Coord. do Setor de Licitações e Contratos
Consórcio Intermunicipal de Saúde
Pato Branco/PR

Referente: Notificação 251/2018
Pregão Presencial 46/2017

Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda., qualificada anteriormente, representada neste ato na forma do seu estatuto constitutivo pelo sócio Gleison Sachet e pela Equipe Técnica, vem através deste apresentar defesa frente a Notificação pela não entrega de medicamentos.

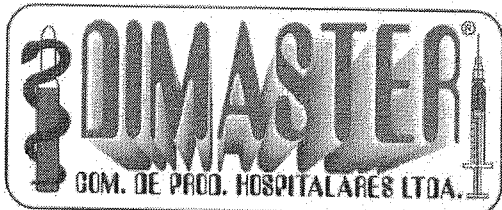
1. Para memorizar os fatos, o edital em comento, foi apregoado em janeiro/2018, oportunidade em que a Dimaster ingressou na disputa e sagrou-se vencedora de vários itens. Na época, dispúnhamos de todos os medicamentos contratados.

2. A fim de cumprir, criteriosamente, as cláusulas e condições obrigacionais do fornecimento aos Entes da Administração Pública, atendendo aos princípios constitucionais que regulam a matéria, a Empresa Dimaster ao repor seu estoque foi surpreendida com o atraso no fornecimento de alguns medicamentos:

- salbutamol 100mcg: este medicamento tem passado por atrasos no processo de importação, conforme declaração em anexo. E o laboratório não conseguiu nos fornecer como era previsto na primeira semana de outubro. Porém, já recebemos e encaminhamos a este Consórcio. Em anexo a Nota Fiscal.

- paroxetina 20mg: conforme carta do laboratório em anexo, o medicamento foi faturado na semana passada, logo receberemos e será enviado em caráter de urgência ao município.

- Aminofilina 24mg/ml 10ml: conforme confirmação do laboratório em anexo, o medicamento será faturado na próxima semana.



- Glicose 50% injetável: o laboratório confirmou o faturamento na data de hoje deste medicamento que estava em falta.

3. A Dimaster possuidora do Certificado de Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição, junto a ANVISA, prima necessária e fundamentalmente, pela excelência no atendimento aos destinatários dos produtos, de modo a evitar a ocorrência de Solução de Continuidade no abastecimento dos fármacos a que obrigada, aos Municípios.
4. Porém, há condições externas a capacidade de gestão e administração da Dimaster, que influem direta e perpendicularmente na capacidade de gestão e atendimento das obrigações assumidas.
5. No caso em apreço, atendendo a disponibilidade de propor os preços dos medicamentos, a empresa o fez, com apoio em Pedido estabelecido junto ao Laboratório, fabricante deste Produto (marca cotada e vendida), que se apresentava com sua fabricação de forma normal.
6. Por isto a empresa participou no certame, cotando os itens mencionados.
7. Eventos atípicos, afastados da área de gestão e administração da empresa, constituem-se em instrumentos de afastamento da responsabilidade obrigacional – fato de terceiro – mantida pela Dimaster, em condições como a dos autos.
8. Todo o procedimento de administração e gestão que lhe era afeta, foi rigorosamente atendido: Fez pedido no Laboratório, recebeu confirmação de faturamento, cotou os preços no certame, sagrou-se vencedora, assinou a ata de registros, e ao adquirir o medicamento, foi cientificada sobre os atrasos na fabricação.
9. Observe-se que se trata de fato atípico, decorrente de terceiros, que não se insere na área de gestão da empresa, mas que, perpendicularmente lhe impedia de atender ao medicamento licitado. Ressaltamos que não há possibilidade de manter 100% de estoque de todos os itens, pois, como é registro de preços o município não costuma retirar todo o saldo, não sabemos quando nem o quanto retirarão, e os medicamentos são regrados pela sua validade, assim o item que tínhamos em estoque quando da licitação, não poderia ser entregue 11 meses depois quando o Município o solicitasse devido a sua validade. E, durante o período de vigência, podem ocorrer problemas na fabricação ou na importação de matéria-prima, que afetam toda a cadeia de distribuição.



10. Situações tais, exigem de seu turno, que haja a perpendicular compreensão do Erário, porquanto penalizar a empresa, apenas contribui para o agravamento da situação, não contribuindo de qualquer modo, para a solução do problema. A Dimaster está há 20 anos no mercado e prima pela qualidade em seu atendimento, o que pode ser averiguado junto ao farmacêutico do Município.

11. Conforme se afere, em casos como o presente, em que a vontade do fornecedor de realizar a entrega esbarra na impossibilidade material de atendimento do Contrato, é lícito que acolha o pleito de justificativa pelo atraso no fornecimento do prorrogando a entrega dos medicamentos para 20 dias, afastando a aplicação de sanções, já que a Lei de Licitações e as legislações correlatas Federais são uníssonas em especificar que, ocorrendo casos como este, considera-se justificado quando ocorrer fatos alheios a vontade da contratante e que impedem a efetiva entrega das mercadorias, dada a impossibilidade material de o fazer, aliás, como de resto, prevê a Lei 8.666/93, aplicável ao feito.


Em Face do Exposto, Requer a peticionante seja por V. Exa.:


- a. recebida, juntada e processada a presente, na forma e modo, de praxe;
- b. acolhidas as justificativas ora apresentadas, instruem a demonstrar que houve incapacidade Material para o fornecimento, decorrente de fato de terceiro;
- c. com o acolhimento da justificativa apresentada, determinar que sejam afastadas as intenções de penalização, a prorrogação do prazo de entrega para 20 dias,
- d. da decisão seja nos dado ciência

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Barão de Cotegipe, 31 de outubro de 2018.


Dimaster Comércio de Produto Hospitalares Ltda
Gleison Sócio-gerente


Priscila Barp Rodrigues Czaplá
OAB/RS 66.939

**Zydus
Nikkho**

Rio de Janeiro, 28 de setembro de 2018

Para: DIMASTER COM. PROD. HOSPITALARES LTDA.

Prezados (as) Senhores (as),

Informamos que, por motivos alheios a nossa vontade, não poderemos cumprir integralmente com a entrega relativa ao pedido encaminhando por Vossas Senhorias do medicamento Cloridrato de Paroxetina 20mg.

O principal fornecedor de matéria prima de nossa fábrica na Índia não conseguiu prover toda a quantidade que solicitamos, o que inviabilizou o atendimento de todos os pedidos de produção que foram direcionados àquela planta, impactando no atendimento de vários clientes, dentre eles, Vossas Senhorias.

Estamos envidando nossos melhores esforços para atender o máximo que pudermos de empenhos de órgãos públicos. Contudo, temos vários clientes em situações similares, e, inclusive, estamos priorizando vosso pedido, considerando nossa longa e frutífera relação comercial.

Informamos, ainda, que o faturamento do produto está previsto para outubro de 2018.

Nos colocamos a disposição para demais esclarecimentos que se façam necessários.

Sendo o que tínhamos para o momento, renovamos nossos protestos de elevada estima e consideração.





Felipe Prodócimo
Gerente Nacional de Vendas

018519

cg

RECEBEMOS DE DIMASTER COM DE PROD. HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 178409
	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (CONIMS)	SÉRIE 1
		R\$ 1.708,39

 DIMASTER COM DE PROD. HOSP. LTDA RODOVIA BR. 480 180 CENTRO BARAO DE COTEGIPE CEP 99740000 FONE: (54) 3523-2600	Identificação do Emitente	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 CHAVE DE ACESSO 4318 1002 5268 2900 0140 5500 1000 1784 0914 3059 7631 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
	RS	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 178409 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB. / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143180194167186 29/10/2018 11:09:38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004112	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0990601313	CNPJ 02.520.829/0001-40	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (CONIMS) - 966		CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88	DATA DA EMISSÃO 29/10/2018
ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA N.: 377	BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 85501000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 29/10/2018
MUNICÍPIO PATO BRANCO	FONE/FAX (46) 3313 - 3550	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FATURA 178409/1 03/12/2018 1708,39			HORA DE SAÍDA


CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VIMP. IMPORTAÇÃO	VALORES DE REMEP.	VALOR DO FCF	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.708,39	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALORES DE DEST.	VLR TOT. TERC.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	457,68	0,00	1.708,39	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL BAUER CARGAS LTDA							04353469000165
ENDEREÇO RUA NICARAGUA		MUNICÍPIO CHAPECO				UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254184880
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
				13,920	13,920		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NOM./SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V. TOTAL	ICMS	VALORES	VIMP.	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7897423201071	SALBUTAMOL 160MCG SPRAY AEROSOL 200 DOSES GLENMARK LOTE KJ80176 Fab/Vet. 01/05/2016 - 30/04/2020	30049039	140	6108	FR	290	5,8910	5,8910	1708,3900	0,00	0,00	0		

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido Interno: 409607 (Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3 Mercadoria Isenta de ICMS c/c. Convenio CONFAZ n 87/2003 e Art 9, inciso CXV, Anexo XXIII do Livro I do RICMS. O valor referente ao ICMS já está descontado do valor da mercadoria. Vlr. Aprox. Tbh R\$ 457,68 (26,29%) assim distribuído: União: 19,79% Estado: 7,00% Fonte: IBPT REFERENTE PP 46/2017 PROCESSO: 180/2017 EMPENHO: 3287 ENTREGA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE RUA AFONSO PENA, 1902 AF:2681/2018)			

SÃO PAULO, 10 DE DEZEMBRO DE 2016.


 Ricardo Ribeiro da Costa
 Gerente Comercial
 RG n.º 11.207.759 SSP-SP
 CPF n.º 064.369.728-46
 Glenmark Farmaceutica Ltda

Glenmark Farmacêutica Ltda.
 Rua Gomes de Carvalho, 1195, Vila Olímpia - CEP: 04547-004, São Paulo, SP, Brasil
 Rua Edgar Marchiori, 255, Distrito Industrial - CEP 13255-000, Vinhedo, SP, Brasil
 Tel: 55 11 5504-2700 Fax: 55 11 5504-2717 Web: www.glenmarkpharma.com

018520

cg

From: Mara / Saut Representações
Sent: Friday, October 26, 2018 4:05 PM
To: 'Naiana - Compras'
Subject: PREVISÔS HIPO

Segue previsões Hipolabor

Cliente: 1611 - DIMASTER Grupo : 40

Pedido Item	Data Data Entrega	Est Representante	Item Observação	Descrição	Sld.a Atender	Quantidade	Vlr. do
0019503	23/03/2018	RS SAUT-RS	10030008	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GEN CX 200			
				4-1 Aguardar Próxima Programação			
0019847	09/04/2018	RS SAUT-RS	10030028	VALPROATO SODIO 250MG/5ML GEN			
				4-1 Aguardar Próxima Programação			
0020769	29/05/2018	RS SAUT-RS	10030028	VALPROATO SODIO 250MG/5ML GEN			
				4-1 Aguardar Próxima Programação			
0021977	01/08/2018	RS SAUT-RS	10030028	VALPROATO SODIO 250MG/5ML GEN			
				4-1 Aguardar Próxima Programação			
0021977	01/08/2018	RS SAUT-RS	10020002	AMINOFILINA 100MG GEN CX 500CO		1.000,00	
	30.000,00	06/11/2018	3-4	Previsao Liberação total de 1000 cx até 06/11/18			
0021977	01/08/2018	RS SAUT-RS	10040003	NITRATO MICONAZOL CREM DERM GE			
				4-1 Aguardar Próxima Programação			
0021977	01/08/2018	RS SAUT-RS	10010016	CLORIDRATO LIDOCAINA 2% S/VAS			
				4-1 Aguardar Próxima Programação			
0022796	10/09/2018	RS SAUT-RS	10010008	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG		100,00	
	9.700,00	29/11/2018	3-4	Previsao Liberação total de 100 cx até 29/11/18			
0022796	10/09/2018	RS SAUT-RS	10020005	CARBONATO DE LITIO 300MG GEN C		2.000,00	
	2.000,00	180.000,00	26/02/2019	3-4 Previsao Liberação total de 2000 cx até 26/02/19			

Datas de Validade dos Certificados

Data Alvará Visa	24/01/2019
Dt. Autorização Funcionamento Anvisa	24/01/2019
Data Autorização Especial Anvisa	24/01/2019
C.R.F.	31/03/2019
Data Validade CNPJ	24/01/2019

Mara Sanches
 Saut Representações
 (51) 3333.8185/3333-9991 / (51) 98207.3566

018521

RECEBEMOS DE DIMASTER COM.DE PROD.HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	R\$ 1.708,39	NF-e Nº 178409 SÉRIE 1
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (CONIMS)			



Identificação do Emitente
DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA


RODOVIA BR 480 180
CENTRO
BARAO DE COTEGIPE
CEP 99740000
FONE: (54) 3523-2600

RS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº 178409
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4318 1002 5208 2900 0140 5500 1000 1784 0914 3059 7631

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004112

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
0990601313

CNPJ
02.520.829/0001-40

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143180194167186 29/10/2018 11:09:38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (CONIMS) - 966

CNPJ/CPF
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
29/10/2018

ENDEREÇO
RUA OSVALDO ARANHA N.: 377

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
85501000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
29/10/2018

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

FONE/FAX
(46) 3313 - 3550

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA

1709/1 03/12/2018 1708,39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.708,39
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VL.R TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	457,68	0,00	1.708,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
BAUER CARGAS LTDA

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
04353469000165

ENDEREÇO
RUA NICARAGUA

MUNICÍPIO
CHAPECO

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254184880

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

13,920

13,920

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vir. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7897473201071	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY AEROSOL 200 DOSES GLENMARK LOTE KJ80176 Fab/Vct. 01/05/2018 - 30/04/2020	30049039	140	6108	FR	290	5,8910	5,8910	1708,3900	0,00	0,00	0		

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 31/10/18

Recebido *SAM*

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	--------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 409607

(Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3 Mercadoria Isenta de ICMS cfe. Convenio CONFAZ n 87/2002 e Art. 9, inciso CXV, Apend. XXIII do Livro I do RJCMS. O valor referente ao ICMS ja esta descontado do valor da mercadoria. Vlr Aprox.Trib.R\$ 457,68 (26,79%) assim distribuído: Uniao: 19,79% Estado: 7,00% Fonte:IBPT REFERENTE PP 46/2017 PROCESSO: 180/2017 EMPENHO: 3287 ENTREGA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE RUA AFONSO PENA, 1902 29/10/2018)

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DIMASTER COM. DE PROD. HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

018522

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (CONIMS) R\$ 276,00 NF-e Nº 178852 SÉRIE 1



DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA
 Identificação do Emitente
 RODOVIA BR 480 180
 CENTRO
 BARAO DE COTEGIPE
 CEP 99740000
 FONE: (54) 3523-2600

RS 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1
 Nº 178852
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 4318 1102 5208 2900 0140 5500 1000 1788 5213 3291 5066

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1700004112
 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO: 0990601313
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143180197503910 01/11/2018 16:10:36
 CNPJ: 02.520.829/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (CONIMS) - 966
 ENDEREÇO: RUA OSVALDO ARANHA N.: 377
 MUNICÍPIO: PATO BRANCO BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 FONE/FAX: (46) 3313 - 3550 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 DATA DA EMISSÃO: 01/11/2018
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 01/11/2018
 HORA DE SAÍDA: 02.520.829/0001-40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
276,00	33,12	0,00	0,00	0,00	3,31	0,00	0,00	276,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,25	56,44	0,00	276,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: BAUER CARGAS LTDA
 ENDEREÇO: RUA NICARAGUA
 MUNICÍPIO: CHAPECÓ
 FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE
 CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ/CPF: 04353469000165
 QUANTIDADE: _____ ESPÉCIE: _____ MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: 7,480
 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254184880
 PESO LÍQUIDO: 7,480

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898166040724	AMINOFILINA INJETAVEL 24MG/ML 10ML (G) FARMACE LOTE AF17F009 Fab/Vct. 01/06/2017 - 30/06/2019	30049099	000	6108	AMP	400	0,6900	0,6900	276,0000	276,00	33,12	0	12	

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 05/11/18
 Recebido SAMIL

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____ VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: _____ BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: {Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG: 5122-5 C/C 7468-3 Vlr Aprox. Trib. R\$ 56,44 (20,45%) assim distribuído: Uniao: 13,45% Estado: 7,00% Fonte: IBPT REFERENTE PP 46/2017 PROCESSO: 180/2017 EMPENHO: 3287 ENTREGA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE RUA AFONSO PENA, 1902 AF:2681/2018 }
 Pedido Interno: 410622
 RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DIMASTER COM.DE PROD.HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

018523

NF-e

Nº 179499



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE (CONIMS)

R\$ 8.865,00

SÉRIE 1

 <p>DIMASTER COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA.</p>	<p>Identificação do Emitente</p> <p>DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA</p> <p>RODOVIA BR 480 180 CENTRO BARAO DE COTEGIPE CEP 99740000 FONE: (54) 3523-2600</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 179499</p> <p>SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1</p>	
	<p>RS</p>	<p>CHAVE DE ACESSO 4318 1102 5208 2900 0140 5500 1000 1794 9910 5931 5101</p> <p>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora</p>	

<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral</p>	<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143180203881789 12/11/2018 15:35:43</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004112</p>	<p>INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0990601313</p>
	<p>CNPJ 02.520.829/0001-40</p>

<p>DESTINATÁRIO/REMETENTE</p> <p>NOME/RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (CONIMS) - 966</p>		<p>CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88</p>	<p>DATA DA EMISSÃO 12/11/2018</p>
<p>ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA N.: 377</p>		<p>BAIRRO/DISTRITO CENTRO</p>	<p>CEP 85501000</p>
<p>MUNICÍPIO PATO BRANCO</p>	<p>FONE/FAX (46) 3313 - 3550</p>	<p>UF PR</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO</p>
			<p>HORA DE SAÍDA</p>

<p>FATURA 79499/1 17/12/2018 8865,00</p>

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS	
8865,00	354,60	0,00	0,00	0,00	248,22	0,00	0,00	8.865,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	992,88	2.374,93	0,00	8.865,00	

<p>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</p> <p>RAZÃO SOCIAL BAUER CARGAS LTDA</p>		<p>FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE</p>	<p>CÓDIGO ANTT</p>	<p>PLACA DO VEÍCULO</p>	<p>UF</p>	<p>CNPJ/CPF 04353469000165</p>
<p>ENDEREÇO RUA NICARAGUA</p>		<p>MUNICÍPIO CHAPECO</p>		<p>UF SC</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 254184880</p>	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				33,000	33,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vir. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7897076909947	PAROXETINA 20MG COMPRÍMIDO (G) CI*** RANBAXY LOTE 2906922 Fab/Vct. 01/09/2017 - 30/08/2019	30049079	100	6108	CPR	45000	0,1970	0,1970	8865,0000	8865,00	354,60	0	4	

COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA.

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 19/11/18

Recebido SAMAR

19/11/18

<p>CÁLCULO DO ISSQN</p> <p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</p>	<p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</p>	<p>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00</p>	<p>VALOR DO ISSQN 0,00</p>
---	---------------------------------	--	--------------------------------

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>{Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3 *** - Produto controlado, pertencente a Portaria 344/98. Vlr Aprox. Trib.R\$ 2.374,93 (26,79%) assim distribuído : União: 19,79% Estado: 7,00% Fonte:IBPT REFERENTE PP 46/2017 PROCESSO: 180/2017 EMPENHO: 3287 ENTREGA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE RUA AFONSO PENA, 1902 AF:2681/2018 }</p>	<p>Pedido Interno: 411911</p>	<p>RESERVAÇÃO AO FISCO</p>
--	-------------------------------	----------------------------

RECEBEMOS DE DIMASTER COM.DE PROD.HOSP.LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

018524 NF-e
R\$ 92,00 Nº 181350
SÉRIE 1

DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA Identificação do Emitente

RODOVIA BR 480 180 CENTRO BARAO DE COTEGIPE CEP 99740000 FONE: (54) 3523-2600

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

RS 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 181350 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO 4318 1202 5208 2900 0140 5500 1000 1813 5016 4271 3341

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004112 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0990601313

ESTINATÁRIO/REMETENTE CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (CONIMS) - 966

ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA N. 377

MUNICÍPIO PATO BRANCO BAIRRO/DISTRITO CENTRO

CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88 DATA DA EMISSÃO 06/12/2018

FONE/FAX (46) 3313 - 3550 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO DATA DA ENTRADA/SAÍDA 06/12/2018

ATURA 813 10/01/2019 92,00 HORA DE SAÍDA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143180221765237 06/12/2018 17:19:19

CNPJ 02.520.829/0001-40

ALCULO DO IMPOSTO

SE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
92,00	11,04	0,00	0,00	0,00	1,10	0,00	0,00	92,00
LOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,42	18,81	0,00	92,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR JA NICARAGUA

DEREÇO JA NICARAGUA

QUANTIDADE 2 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,026 PESO LÍQUIDO 0,026

PRETE POR CONTA 0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 04353469000165

MUNICÍPIO CHAPECO UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 254184880

DOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
41582311	GLICOSE 50% INJETAVEL 10ML SAMTEC LOTE GLV Fab/Vct. 01/10/2018 - 30/09/2020	30049099	500	6108	AMP	400	0,2300	0,2300	92,0000	92,00	11,04	0	12	

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 11/12/2018

Recebido *[Assinatura]*

CULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

OS ADICIONAIS

MAÇÃES COMPLEMENTARES

para depósito: BANCO DO BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3 Vlr Aprox Trib.R\$ 18,81 (20,45%) assim distribuído: Uniao: Estado: 7,00% Fonte:IBPT REFERENTE PP 46/2017 PROCESSO: 180/2017 EMPENHO: 3287 ENTREGA: CONSORCIO MUNICIPAL DE SAUDE RUA AFONSO PENA, 1902 AF:2681/2018 }

Pedido Interno: 415619

RESERVADO AO FISCO

Pato Branco, 27 de novembro de 2018.

À
DROGA FONTE LTDA.
At: Departamento de Licitações

Notificação Nº278/2018
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 3018/2018 (07/11/2018)**; conforme segue abaixo:

PENDENCIAS NA AF Nº 3018/2018 – EMPENHO 3664				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
56	149.000	UND	Amitripitilina 25 mg compr. - JAC 200	149.000
71	42.000	UND	Atenolol 50 mg - compr.	42.000
154	20.500	UND	Carbonato de lítio 300 mg compr.	20.500
176	1.700	AMP	Cetoprofeno 100 mg 2 ml IM - inj.	1.700
262	600	UND	Cloridrato de tioridazina 100 mg drágea.	600
336	2.600	AMP	Dipirona 500 mg/ml 2 ml injetável.	2.600
372	38.200	UND	Espironolactona 25mg-compr.	38.200
556	250	BISN	Metronidazol 50 gr. gel vaginal + aplicador.	250
651	13.500	UND	Prednisona 20 mg - compr.	13.500
762	10.500	UND	Tramadol 50 mg- cáps.	10.500

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

018526
cg**URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO 278/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: ademir.barbosa@drogafonte.com.br ,contrato@drogafonte.com.br ,aircelia.souza@drogafonte.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO 278/2018 - CONIMS

Enviada em: 27/11/2018 | 14:46

Recebida em: 27/11/2018 | 14:46

20181127113... .pdf 157.14 KB

-- BOA TARDE

Segue em anexo Notificação nº 278/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/11/27 14:43:32

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.27.2018 11:38:45 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

018527
cg

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 3018/2018

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: 380
 Data da Adjudicação: 07/11/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3664)

Folha: 1/1

Fornecedor: **DROGA FONTE LTDA** Código: 1865 Telefone: 8121021819
 Endereço: Rua rua barão bonito, 408 Banco:
 Cidade: Recife - PE - CEP: 50740-080 Agência:
 CNPJ: 08.778.201/0001-26 Inscrição Estadual: 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:
Notificado
em

27 / 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.

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
56	149.000,000	UND	Amitriptilina 25 mg compr. (46-01-0005) <i>cx c/ 30</i>	BRAINFARMA	0,03	4.470,00
71	42.000,000	UND	Atenolol 50 mg - compr. (04-06-2360) <i>cx c/ 600</i>	PRATI	0,03	1.260,00
154	20.500,000	UND	Carbonato de lítio 300 mg compr. (46-01-0016) <i>cx c/ 500</i>	HIPOLABOR	0,14	2.870,00
176	1.700,000	AMP	Cetoprofeno 100 mg 2 ml IM - inj. (04-06-1988) <i>cx c/ 50</i>	UNIAO QUIMIC	1,1099	1.886,83
262	600,000	UND	Cloridrato de tioridazina 100 mg drágea (46-01-0030) <i>cx c/ 20</i>	UNIAO QUIMIC	0,66	396,00
336	2.600,000	AMP	Dipirona 500 mg/ml 2 ml injetável. (04-06-1855) <i>cx c/ 100</i>	SANTISA	0,30	780,00
372	38.200,000	UND	Espironolactona 25 mg. - compr. (04-06-1860) <i>cx c/ 200</i>	ASPEN	0,125	4.775,00
556	250,000	BISN	Metronidazol 50 gr. gel vaginal + aplicador (04-06-2104) <i>cx c/ 50</i>	SANVAL	3,50	875,00
651	13.500,000	UND	Prednisona 20 mg - compr. (04-06-2139) <i>cx c/ 500</i>	BRAINFARMA	0,16	2.160,00
762	10.500,000	UND	Tramadol 50 mg - cáps. (46-01-0113) <i>cx c/ 500</i>	HIPOLABOR	0,12	1.260,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	20.732,83
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	20.732,83

Pato Branco, 7 de Novembro de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski



018528

cg

Re: AF 3018

De: Pedidos Faturamento
Para: compras_pedidos@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF 3018
Enviada em: 07/11/2018 | 16:06
Recebida em: 07/11/2018 | 16:07

Olá, boa tarde!

Confirmo recebimento

Atenciosamente

Setor de empenho

Aproveito para solicitar que envie sempre para o endereço: pedidos@drogafonte.com.br, os vossos pedidos, copiando o vosso representante, nunca para outros endereços, evitando assim tanto o risco do envio das mercadorias em duplicidade, como o não conhecimento do pedido por ser enviado para o e-mail errado.

Certo de vossa compreensão e entendimento, subscrevo-me.

Wandson Souza
Setor de empenhos

[Clique aqui e avalie o meu atendimento](#)

Em 7 de novembro de 2018 13:38, Almojarifado - CONIMS <compras_pedidos@conims.com.br> escreveu:

Boa tarde

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

AF(s) nº: 3018

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
Almojarifado/Compras
Central de Abastecimento Farmacêutico
Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná

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

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

018529

NF-e
 Nº 000271160
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000271160 FL. 1 / 2
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 2618 1108 7782 0100 0126 5500 1000 2711 6010 0271 1602

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 126180072985837 27/11/2018 17:20:41

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA SUBS. TRIBUT. FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 009682260

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 CNPJ
 08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (20868)

ENDEREÇO
 R AFONSO PENA, 1902

MUNICÍPIO
 PAÇO BRANÇO

BAIRRO / DISTRITO
 ANCHIETA

CEP
 85501-530

UF
 PR

CNPJ / CPF
 00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
 27/11/2018

DATA SAÍDA / ENTRADA
 27/11/2018

HORA DA SAÍDA
 17:19:47

N.º DUPLICATA	VENC.	VALOR	N.º DUPLICATA	VENC.	VALOR	N.º DUPLICATA	VENC.	VALOR
	27/12/2018	19.562,83						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	19.562,83
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
	TRANSPORTADORA ZIP LTDA EPP	0 - REMETENTE		

TRANSPORTADORA ZIP LTDA EPP

ENDEREÇO
 AV BARAO DE BONITO

MUNICÍPIO
 RECIFE

UF
 PE

CNPJ / CPF
 16.851.217/0001-45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 050128990

QUANTIDADE
 47

ESPÉCIE
 CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO
 10

PESO BRUTO
 165,856

PESO LÍQUIDO
 165,856

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD/SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SU	EST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
7577	AMITRIPTILINA 25 MG APRES.CX.C/200 CPR (BRAINFARMA) - LOTE: B18F1502 - QTD: 110.000,00 - FAB: 30/06/2018 - VAL: 30/06/2020	30049099	060	6403	CPR	110.000,00	0,0300	0,00	3.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
Lista(Pos) Desc.0,00%													
1396	ATENOLOL 50MG APRES.CX/600 CPR (PRATI DONADUZZI-PR) - LOTE: 18132J - QTD: 42.000,00 - FAB: 30/09/2018 - VAL: 30/09/2020	30049042	060	6403	CPR	42.000,00	0,0300	0,00	1.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
Lista(Pos) Desc.0,00%													
4427	CARBONATO LITIO 300MG APRES.CX.C/ 500 CPRS (HIPOLABOR-MG) - LOTE: 0538/18 - QTD: 20.500,00 - FAB: 30/08/2018 - VAL: 30/05/2020	30049045	060	6403	CPR	20.500,00	0,1400	0,00	2.870,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
Lista(Pos) Desc.0,00%													
1282	04061988 - CETOPROFENO 100MG IM CX C/50 AMP. 2ML (UNIAO QUIMICA) - LOTE: 1834195 - QTD: 85,00 - FAB: 30/08/2018 - VAL: 30/08/2020	30049029	060	6403	AMP	85,00	1,1099	0,00	94,34	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
Lista(Pos) Desc.0,00%													
1282	04061988 - CETOPROFENO 100MG IM CX C/50 AMP. 2ML (UNIAO QUIMICA) - LOTE: 1841596 - QTD: 1.615,00 - FAB: 30/10/2018 - VAL: 30/10/2020	30049029	060	6403	AMP	1.615,00	1,1099	0,00	1.792,49	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
Lista(Pos) Desc.0,00%													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 488590
 Trib aprox R\$2.631,20 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT
 ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 234,75. Valor ICMS interestadual para UF destino: 939,02.
 Valor ICMS FCP da UF destino: 391,26
 Res. Listas(18.782,83 Pos, 780,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out)
 Fantasia=CONSORCIO INTER. DE SAUDE
 Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL
 Agencia/Conta=3433-9/13705-7
 Cod.Operador=2889

RESERVADO AO FISCO



DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000271160 FL. 2 / 2
SÉRIE 001



018530

CHAVE DE ACESSO

2618 1108 7782 0100 0126 5500 1000 2711 6010 0271 1602

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

126180072985837 27/11/2018 17:20:41

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA SUBS. TRIBUT. FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

08.778.201/0001-26

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS PIS	ALÍQUOTAS COFINS
507	DIPIRONA 1GR APRES.CX.C/100 AMP 2 ML (SANTISA-SP) - LOTE: 11523018 - QTD: 2.600,00 - FAB: 30/10/2018 - VAL: 30/10/2020	30049069	060	6403	AMP	2.600,00	0,3000	0,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lista(Neg) Desc.0,00%																	
1645	ESPIRONOLACTONA 25MG APRES.CX.C/200 CPR (ASPEN PHARMA) - LOTE: B618052 - QTD: 38.200,00 - FAB: 30/08/2018 - VAL: 30/08/2021	30043220	060	6403	CPR	38.200,00	0,1250	0,00	4.775,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lista(Pos) Desc.0,00%																	
1002	METRONIDAZOL 500MG GEL.VAG 50 G C/10 APLIC - LOTE: 18D13D - QTD: 250,00 - FAB: 30/04/2018 - VAL: 30/04/2020	30049066	060	6403	BIS	250,00	3,5000	0,00	875,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lista(Pos) Desc.0,00%																	
7582	PREDNISONA 20 MG APRES.CX.C/20 CPRS (BRAINFARMA) - LOTE: B18G1665 - QTD: 13.500,00 - FAB: 30/07/2018 - VAL: 30/07/2021	30043999	060	6403	CPR	13.500,00	0,1600	0,00	2.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lista(Pos) Desc.0,00%																	
3100	46010030 - TIORIDAZINA 100 MG CX. C/20 CPRS (UNIAO QUIMICA) - LOTE: 1824708 - QTD: 600,00 - FAB: 30/06/2018 - VAL: 30/06/2020	30049079	060	6403	CAP	600,00	0,6600	0,00	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lista(Pos) Desc.0,00%																	
6182	TRAMADOL 50MG APRES. CX/500-CAPS (HIPOLABOR-MG) - LOTE: 0867118 - QTD: 10.500,00 - FAB: 30/10/2018 - VAL: 30/09/2020	30049039	060	6403	CPR	10.500,00	0,1200	0,00	1.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lista(Pos) Desc.0,00%																	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OP. LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10
PP: 046/2017; NE: 3664; OFI: 027, AF: 3018/2018, PROC: 180/2017, PARC: 2, CONT: REGIANE, TEL (46) 3313-3550, COMPRAS_FEDIDOS@CONIMS.COM.BR, LOCAL DE ENTREGA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - RUA AFONSO PENA N 1902 **CLIENTE SO. IRA RECEBER ATE O DIA 13/12/2018**

Contas Bancárias da Drogafonte LTDA

B. Itau. - Ag. 0773-0 C.C. 55703-8

B. Brasil - Ag. 3433-9 C.C. 13705-7

B. Caixa - Ag. 1028-6 C.C. 57-4 OP. 003

Prezado cliente conferir no ato da entrega. Em caso de alguma ocorrência, nunca deixar de ressaltar no conhecimento de transporte e notificar no sac@drogafonte.com.br

CERTIFICADO o recebimento dos materiais e/ou serviços

constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 10.12.18

Recebido

SAMIN

018531
cg

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000271324 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2618 1108 7782 0100 0126 5500 1000 2713 2410 0271 3243

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
126180073657085 29/11/2018 15:25:29

CNPJ
08.778.201/0001-26

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA SUBS. TRIBUT. FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
009682260

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (20868)

ENDEREÇO
R AFONSO PENA, 1902

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

BAIRRO / DISTRITO
ANCHIETA

CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
29/11/2018

CEP
85501-530

DATA SAÍDA / ENTRADA
29/11/2018

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:23:26

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	AVENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	AVENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	AVENC.	VALOR
29/12/2018		1.170,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS: 0,00

BASE CÁLC. ICMS SUBST.: 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO SEGURO: 0,00

DESCONTO: 0,00

OUTRAS DESP. ACESS.: 0,00

VALOR DO IPI: 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.170,00

VALOR TOTAL DA NOTA: 1.170,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA ZIP LTDA EPP

ENDEREÇO
AV BARAO DE BONITO

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
PE

CNPJ / CPF
16.851.217/0001-45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
050128990

QUANTIDADE
7

ESPECIE
CAIXA

MARCA

MUNICÍPIO
RECIFE

NUMERAÇÃO
I

PESO BRUTO
13,884

PESO LÍQUIDO
13,884

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD/SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7577	AMITRIPTILINA 25 MG APRES. CX. C/200 CPR (BRAINFARMA) - LOTE: B18F1499 - QTD: 39.000,00 - FAB: 30/06/2018 - VAL: 30/06/2020	30049099	080	6403	CPR	39.000,00	0,0300	0,00	1.170,00	0,00	0,00	0,00

Lista(Pos) Desc. 0,00%

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10

PENDENCIA**, PP:046/2017, NE:3664, OFI:027, AF:3018/2018, PROC:180/2017, PARC:9, CONT:REGIANE, TELL(46)3313-3550, COMPRAS PEDIDOS E CONIMS

COM.BR, LOCAL DE ENTREGA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - RUA AFONSO PENA N 1902**CLIENTE IRA RECEBER ATE 14/12/2018**

Contas Bancarias da Drogafonte LTDA

B. Itau. - Ag. 0773-0 C.C. 55703-8

B. Brasil - Ag. 3433-9 C.C. 13705-7

B. Caixa - Ag. 1028-6 C.C. 57-4 OP. 003

Prezado cliente conferir no ato da entrega. Em caso de alguma ocorrência, nunca deixar de ressalvar no conhecimento de transporte e notificar no sac@drogafonte.com.br

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 488848

Trib aprox R\$157,37 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT

ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 14,04. Valor ICMS interestadual para UF destino: 56,16. Valor ICMS FCP da UF destino: 23,40

Res. Listas(1.170,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out)

Fantasia=CONSORCIO INTER. DE SAUDE

Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL

Agencia/Conta=3433-9/13705-7

Cod.Operador=2889

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços

RESENVADO AO FISCO

constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em *H.R.B*

Recebido *SAMIN*



018532

cg

ENC: NE 4037/18 AF 3314/2018 PP 046/17 - CONIMS - SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA

De: Vendas 10 PR

Para: compras@conims.com.br, compras2@conims.com.br, licitacaoconims@gmail.com, licitacao@conims.com.brCópia: supervisor1.pr@somahospitalar.com.br

Cópia oculta:

Assunto: ENC: NE 4037/18 AF 3314/2018 PP 046/17 - CONIMS - SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA

Enviada em: 11/12/2018 | 18:32

Recebida em: 11/12/2018 | 17:32

image001.png 25.22 KB

image002.png 4.65 KB

20181207064... .pdf 54.80 KB

11-12-2018pdf 41.04 KB

REGISTRO AC... .pdf 478.16 KB

uniao quimi... .pdf 109.59 KB

Boa Tarde Samir,

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

Atenciosamente,



Eliana M. Silveira | Dpto Comercial

☎ 41 3028 2375

✉ Vendas10.pr@somahospitalar.com.br🌐 [vendas10somapr](http://vendas10somapr.com.br)

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

De: Compras - CONIMS [<mailto:compras@conims.com.br>]

Enviada em: sexta-feira, 7 de dezembro de 2018 08:52

Para: SOMA HOSPITALAR

Assunto: AF 3313/2018 PROC 180/2017

Bom dia

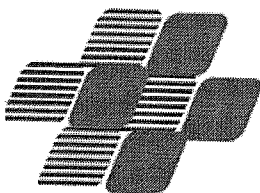
O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:

AF(s) nº: 3313/2018

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.brDe: compras_pedidos@conims.com.br

Enviada: 2018/12/07 09:49:49

Para: compras@conims.com.br

Assunto: Ao receber este pedido pôr o nº da AF e o número do empenho e confirmar o recebimento p/ compras_pedidos@conims.com.br

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

Scan Date: 12.07.2018 06:48:45 (-0500)

Queries to: compras_pedidos@conims.com.br

018533

cg

018534
cg



Curitiba, 11 de Dezembro de 2018.

A/C:

CONIMS-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE * PATO BRANCO

REF: TROCA DE MARCA

NE(OC)/NAD: 4037/18

AF: 3314/18

PREGÃO//CC: 046/17

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

- ACICLOVIR (G) 200MG CX/25 CPR 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):

- ACICLOVIR UNI VIR 200MG CX/200 CPR U.QUIMICA

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

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

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.


00.656.468/0001-39
Insc. Est. 19008030-20
SOMA/PR COMÉRCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA ANITA RIBAS Nº 410
BACACHERI - CEP: 82520-610
CURITIBA - PR

Acesse o Portal do

Consulta de Produtos

Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação

Detalhe do Produto : UNI-VIR

Nome da Empresa: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A
CNPJ: 60.665.981/0001-18 **Autorização:** 1004977
Nome Comercial: UNI-VIR
Categoria: ANTIVIROTICOS
Registro: 104970194
Processo: 25000.018694/93-07
Vencimento do Registro: 01/2021

Apresentação [*** INATIVA ***]

Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/G CREM CT BG PLAS OPC X 10 G	2	31/01/1996

Validade:

24 meses

Registro: 1049701940024**Princípio Ativo:**

ACICLOVIR

Complemento Diferencial da Apresentação:

UNI-VIR

Embalagem:BISNAGA DE PLASTICO OPACO - Primária
CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária**Local de Fabricação:**

Fabricantes Nacionais

[sem dados cadastrados]

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Apresentação ATIVA

Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
250 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL	3	31/01/1996

Validade:

24 meses

Registro: 1049701940032**Princípio Ativo:**

ACICLOVIR SÓDICO

Complemento Diferencial da Apresentação:

UNI-VIR

Embalagem:FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Primária
CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária**Local de Fabricação:**

Fabricantes Nacionais

UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - BRASIL

UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

018536

Cg

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
250MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC	PO LIOFILO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	4	31/01/1996
Validade:	24 meses	Registro: 1049701940040	
Princípio Ativo:	ACICLOVIR SÓDICO		
Complemento Diferencial da Apresentação:	UNI VIR		
Embalagem:	FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - BRASIL UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G	CREME	5	31/01/1996
Validade:	24 meses	Registro: 1049701940059	
Princípio Ativo:	ACICLOVIR		
Complemento Diferencial da Apresentação:	UNI-VIR		
Embalagem:	BISNAGA DE ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais <i>[sem dados cadastrados]</i> Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	COMPRIMIDO SIMPLES	6	31/01/1996
Validade:	24 meses	Registro: 1049701940067	
Princípio Ativo:	ACICLOVIR		
Complemento Diferencial da Apresentação:	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
---------------------------	---------------------	------------------	---------------------------

200 MG COM CT BL AL
PLAS INC X 20

COMPRIMIDO SIMPLES

7

31/01/1996

018537
cg**Validade:**

24 meses

Registro: 1049701940075**Princípio Ativo:**

ACICLOVIR

**Complemento Diferencial da
Apresentação:***[sem dados cadastrados]***Embalagem:**BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária
CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária**Local de Fabricação:**

Fabricantes Nacionais

UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - BRASIL

Fabricantes Internacionais

*[sem dados cadastrados]***Apresentação ATIVA****Forma Física****Nº****Data de****Apres.****Publicação**200 MG COM CT BL AL
PLAS INC X 25

COMPRIMIDO SIMPLES

8

31/01/1996

Validade:

24 meses

Registro: 1049701940083**Princípio Ativo:**

ACICLOVIR

**Complemento Diferencial da
Apresentação:***[sem dados cadastrados]***Embalagem:**BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária
CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária**Local de Fabricação:**

Fabricantes Nacionais

UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - BRASIL

Fabricantes Internacionais

*[sem dados cadastrados]***Apresentação ATIVA****Forma Física****Nº****Data de****Apres.****Publicação**200 MG COM CT BL AL
PLAS INC X 30

COMPRIMIDO SIMPLES

9

31/01/1996

Validade:

24 meses

Registro: 1049701940091**Princípio Ativo:**

ACICLOVIR

**Complemento Diferencial da
Apresentação:***[sem dados cadastrados]***Embalagem:**BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária
CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária**Local de Fabricação:**

Fabricantes Nacionais

UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - BRASIL

Fabricantes Internacionais

*[sem dados cadastrados]***Apresentação ATIVA****Forma Física****Nº****Data de****Apres.****Publicação**200 MG COM CT BL AL
PLAS INC X 50

COMPRIMIDO SIMPLES

10

31/01/1996

Validade:

24 meses

Registro: 1049701940105

Princípio Ativo: ACICLOVIR

Complemento Diferencial da Apresentação: [sem dados cadastrados]

Embalagem: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária
CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária

Local de Fabricação:
Fabricantes Nacionais
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - BRASIL
Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	11	31/01/1996
Validade:	24 meses	Registro: 1049701940113	

Princípio Ativo: ACICLOVIR

Complemento Diferencial da Apresentação: [sem dados cadastrados]

Embalagem: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária
CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária

Local de Fabricação:
Fabricantes Nacionais
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - BRASIL
Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	12	31/01/1996
Validade:	24 meses	Registro: 1049701940121	

Princípio Ativo: ACICLOVIR

Complemento Diferencial da Apresentação: [sem dados cadastrados]

Embalagem: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária
CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária

Local de Fabricação:
Fabricantes Nacionais
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - BRASIL
Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 280 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	13	31/01/1996
Validade:	24 meses	Registro: 1049701940131	

Princípio Ativo: ACICLOVIR

Complemento Diferencial da Apresentação: [sem dados cadastrados]

018539

cg

Embalagem: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária
CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária

Local de Fabricação: Fabricantes Nacionais
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Apresentação ATIVA**Forma Física****Nº****Data de****Apres.****Publicação**

200 MG COM CT BL AL
PLAS INC X 450 (EMB
HOSP)

COMPRIMIDO SIMPLES

14

31/01/1996

Validade: 24 meses

Registro: 1049701940148

Princípio Ativo: ACICLOVIR

Complemento Diferencial da Apresentação: [sem dados cadastrados]

Embalagem: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária
CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária

Local de Fabricação: Fabricantes Nacionais
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Apresentação ATIVA**Forma Física****Nº****Data de****Apres.****Publicação**

200 MG COM CT BL AL
PLAS INC X 500 (EMB
HOSP)

COMPRIMIDO SIMPLES

15

31/01/1996

Validade: 24 meses

Registro: 1049701940156

Princípio Ativo: ACICLOVIR

Complemento Diferencial da Apresentação: [sem dados cadastrados]

Embalagem: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária
CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária

Local de Fabricação: Fabricantes Nacionais
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - BRASIL

Fabricantes Internacionais

[sem dados cadastrados]

Apresentação [* INATIVA
]*Forma Física****Nº****Data de****Apres.****Publicação**

200 MG COM CT 3 BL AL
PLAS INC X 10

COMPRIMIDO SIMPLES

1

31/01/1996

Validade: 24 meses

Registro: 1049701940016

Princípio Ativo: ACICLOVIR

**Complemento Diferencial da
Apresentação:** UNI-VIR

018540
cg

Embalagem: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária
CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária

Local de Fabricação: Fabricantes Nacionais
[sem dados cadastrados]
Fabricantes Internacionais
[sem dados cadastrados]

Voltar

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento
Anvisa - 0800 642 9782



AUTORIZAÇÃO: 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, (L.O.C. SAN POLO), 43056 TORRILE (PR) - PAÍS: ITALIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0276
EMPRESA SOLICITANTE: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10
AUTORIZAÇÃO: 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: INDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0282
EMPRESA SOLICITANTE: GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 44.363.661/0001-57
AUTORIZAÇÃO: 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: INDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0282
EMPRESA SOLICITANTE: GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 44.363.661/0001-57
AUTORIZAÇÃO: 1010130 - EXPEDIENTE(S): 2127893/17-2 - 2128031/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Geis; Pomadas

EMPRESA FABRICANTE: CAPSUGEL PLOERMEL
ENDEREÇO: ZI DE CAMAGNON, 56800 PLOERMEL - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0826
EMPRESA SOLICITANTE: TEVA FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 05.333.542/0001-08
AUTORIZAÇÃO: 1055731 - EXPEDIENTE(S): 2137017/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Cápsulas Motes

EMPRESA FABRICANTE: NOVARTIS PHARMACEUTICALS CORPORATION
ENDEREÇO: 150 INDUSTRIAL ROAD, SAN CARLOS, CALIFORNIA (CA) 94070 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0884
EMPRESA SOLICITANTE: NOVARTIS BIOCIENTIAS S.A. - CNPJ: 56.994.502/0001-30
AUTORIZAÇÃO: 1006685 - EXPEDIENTE(S): 2122975/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: AUROBINDO PHARMA LIMITED - UNIT III
ENDEREÇO: SURVEY Nº 313 AND 314, BACHUPALLY VILLAGE - QUTHUBULLAPUR MANDAL - MEDCHAL DISTRICT - TELANGANA STATE - PAÍS: INDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0054

EMPRESA SOLICITANTE: AUROBINDO PHARMA INDUSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA - CNPJ: 04.301.884/0001-75
AUTORIZAÇÃO: 1051679 - EXPEDIENTE(S): 2115006/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: ASTRAZENEC A B
ENDEREÇO: FORSKARGATAN 18, SE-151 85 SÖDERTÄLJE - PAÍS: SUÉCIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0047
EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENEC A DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00
AUTORIZAÇÃO: 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: Soluções com Preparação Asséptica Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: ASTRAZENEC A B
ENDEREÇO: FORSKARGATAN 18, SE-151 85 SÖDERTÄLJE - PAÍS: SUÉCIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0047
EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENEC A DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00
AUTORIZAÇÃO: 1016181 - EXPEDIENTE(S): 2017389/17-0 - 2017388/17-1 - 2017387/17-3

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Pós

EMPRESA FABRICANTE: ASTRAZENEC A B
ENDEREÇO: FORSKARGATAN 18, SE-151 85 SÖDERTÄLJE - PAÍS: SUÉCIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0047
EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENEC A DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00
AUTORIZAÇÃO: 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: 77.964.393/0001-88
AUTORIZAÇÃO: 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 - AUTORIZAÇÃO: 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 Escríeis: Pós com preparação asséptica

EMPRESA: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - CNPJ: 60.665.981/0001-18 - AUTORIZAÇÃO: 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, Mangunhões, 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, Mécircos, Fortaleza - CE CEP: 60125-150
Autorização de Funcionamento: 8.13.835-8 Expediente: 2267899/16-1
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: 08.563.377/0001-34
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 - Eirelli - 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 Saude Ltda. EPP CNPJ: 25.243.830/0001-70
Endereço: Presidente Franklin Roosevelt 1412, Conj. 303, Navegantes, Porto Alegre - RS CEP: 90230-002
Autorização de Funcionamento: 8.14.503-7 Expediente: 0553718/17-5
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Nova Aerofarma Comércio e Representações Ltda CNPJ: 01.982.722/0001-51
Endereço: Avenida José Alves de Azevedo, 468, Centro, Campos dos Goytacazes - RJ CEP: 28025-495
Autorização de Funcionamento: 8.02.782-1 Expediente: 1613063/17-4
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Opmedical Comércio e Representações de Medicamentos e Serviços de Equipamentos Médico Hospitalares Ltda. CNPJ: 22.486.909/0001-34
Endereço: Avenida Cosme Ferreira nº 1877, Sala 05, Aleixo, Manaus - AM CEP: 69083-000
Autorização de Funcionamento: 8.15.106-2 Expediente: 2245445/17-4

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

018542
09

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 3314/2018

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Nr.: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017
Data da Homologação: 09/02/2018
Sequência da Adjudicação: 420
Data da Adjudicação: 07/12/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 4037)

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	200,000	UND	Aciclovir 200 mg. - compr. (04-06-1928)	RANBAXY	0,21	42,00
710	20.000,000	UND	Sinvastatina 40 mg. compr. (04-06-1908)	PHARLAB	0,11	2.200,00
					Total Geral:	2.242,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	2.242,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 7 de Dezembro de 2018

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

Pato Branco/PR, 12 de dezembro de 2018.

Ofício nº 1122/Lic.

À
SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – TROCA DE MARCA.
Autorizações de Fornecimento nº 3314/2018.

Em atenção ao seu pedido de troca de marca **DEFERIMOS** conforme segue:

ITEM 14 - (Aciclovir 200mg); para faturamento imediato, da marca **RANBAXI** para a marca **UNIÃO QUÍMICA**.

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



018544

REFERENTE PEDIDO DE TROCA DE MARCA

De: LICITACAO | CONIMS
Para: vendas10.pr@somahospitalar.com.br ,licita1.pr@somahospitalar.com.br ,supervisor1.pr@somahospitalar.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: REFERENTE PEDIDO DE TROCA DE MARCA
Enviada em: 12/12/2018 | 08:00
Recebida em: 12/12/2018 | 08:00
20181212045... .pdf 151.45 KB

-- BOM DIA

Segue em anexo o Ofício nº 1122/2018, 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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/12/12 07:57:59
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 12.12.2018 04:53:09 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

**AUTORIZAÇÃO DE VALIDADE CONIMS PV1308030 E3955AF3266**018545
cg

De: Gabriel Talarico
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: AUTORIZAÇÃO DE VALIDADE CONIMS PV1308030 E3955AF3266
Enviada em: 07/12/2018 | 11:25
Recebida em: 07/12/2018 | 11:25
VALIDADE CO... .pdf 451.00
KB

Bom dia ,

Segue anexo documento para autorização .

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.brwww.rioclarense.com.br



ILUSTRÍSSIMO (A) SENHOR (A) DIRETOR (A) DO DEPARTAMENTO DE MATERIAIS.

CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO

018546

eg

Ref.: Pedido Cliente: E3955AF3266

TERMO DE AUTORIZAÇÃO

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA., empresa com filial na cidade de Jaguariúna – SP, na Praça Emilio Marconato, 1000, Galpão G22 – Jaguariúna Park Industrial, inscrita no CNPJ nº 67.729.178/0004-91, Inscrição Estadual nº 395.060.142.110, vem respeitosamente à presença de Vossa Senhoria firmar o que segue:

Solicitar a autorização para a entrega do produto constante no empenho acima citado, conforme validade.

Especificação: ACIDO FOLINICO 15MG

Quantidade: 500 CPR

Marca: HIPOLABOR Venc. 30/09/2019

Certos de Vossa compreensão, aguardamos um retorno, para que possamos enviar este pedido o mais breve possível.

Jaguariúna, 07 de dezembro de 2018.

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.

Avenida 62-A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-066 – Rio Claro – SP – CNPJ: 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 567.701.582.112 E INSCR. MUNICIPAL: 019117

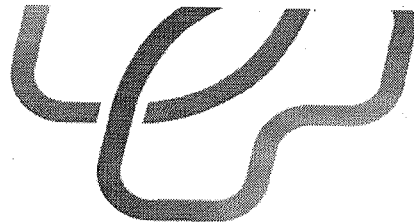
Praça Emilio Marconato, 1000 – Galpão 22 – Núcleo Residencial Doutor João Aldo Nassif – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13.916-074 – Jaguariúna – SP – Fone (19) 3522-5800 – CNPJ: 67.729.178/0004-91 E INSCR. EST Nº 395.060.142.110 E INSCR. MUNICIPAL: 550516029



(19) 3622-5804

Rua Paulo Costa, 140 – Distrito Industrial – Jd. Piemount Sul – FONE (19) 3522-5800 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 32.669.712 – Betim – MG – CNPJ: 67.729.178-0002-20 – INSCR. EST N 062.396.580.0021 E INSCR. MUNICIPAL: 1282010014

Avenida Joanna Rodrigues Jondral, 250 – Bloco 01 – Galpão 04 – Bairro Cilo 2 – Fone (19) 3522-5800 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 86.067-050 – Londrina – PR – CNPJ: 67.729.178/0005-72 E INSCR. EST Nº 90770533-17 E INSCR. MUNICIPAL: 2396335



018547

cg

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.

Avenida 62-A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ: 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 567.101.582.112 E INSCR. MUNICIPAL: 019117

Praça Emílio Marconato, 1000 – Galpão 22 – Núcleo Residencial Doutor João Aldo Nassif – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13.916-074 – Jaguariúna – SP – Fone (19) 3522-5600 – CNPJ: 67.729.178/0004-91 E INSCR. EST Nº 395.069.142.110 E INSCR. MUNICIPAL: 566516029



(19) 3522-5804

Rua Paulo Costa, 140 – Distrito Industrial – Jd. Piemount Sul – FONE (19) 3522-5800 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 32.669.712 – Betim – MG – CNPJ: 67.729.178-0002-20 – INSCR. EST N 062.996.580.0021 E INSCR. MUNICIPAL: 1282010014

Avenida Joanna Rodrigues Jondral, 250 – Bloco 01 – Galpão 04 – Bairro Cilo 2 – Fone (19) 3522-5800 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 86.067-050 – Londrina – PR – CNPJ: 67.729.178/0005-72 E INSCR. EST Nº 90770533-17 E INSCR. MUNICIPAL: 2396335

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 3266/2018

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: 400
 Data da Adjudicação: 29/11/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3955)

Folha: 1/1

Fornecedor: **Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda. (Filial)** Código: 941 Telefone: 1935225800
 Endereço: Rua Praça Emílio Marconato, 1000, Galpão Banco:
 Cidade: Jaguariúna - SP - CEP: 13916-074 Agência:
 CNPJ: 67.729.178/0004-91 Inscrição Estadual: 06299658001-02 Conta Corrente: **018548**
 cg

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 PARÇELADA 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
23	500,000	UND Acido folinico 15 mg - compr. (04-06-1806)			
115	300,000	AMP Brometo de n- butilescopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj. (04-06-1967)	HIPOLABOR	0,86	430,00
315	6.000,000	UND Diazepam 10 mg compr. (46-01-0039)	HIPOLABOR	1,13	339,00
509	75,000	AMP Lidocaina 2% s/vaso constritor 20 ml (04-06-2276)	CRISTALIA	0,039	234,00
557	100,000	BISN Miconazol 20mg/g - 28 g - creme dermatológico (04-06-0023)	HIPOLABOR	1,69	126,75
			HIPOLABOR	1,149	114,90
(Valores expressos em Reais R\$)				Total Geral:	1.244,65
				Desconto:	0,00
				Total Líquido:	1.244,65

Pato Branco, 29 de Novembro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Ofício nº 1123/Lic.

Pato Branco/PR, 12 de dezembro de 2018.

À
COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.
A/C Setor Licitações
Processo 180/2017 - Pregão Presencial 046/2017
Ref. Aceite de Validade.

Em resposta ao pedido de aceite de validade, da AF 3266/2018, informamos o **DEFERIMENTO** mediante envio de carta de comprometimento de troca, caso estes não sejam utilizados até esta data.

ITEM 23 - (Ácido Folinico 15mg), da marca Hipolabor, com data de validade para **30/09/2019**, o saldo restante deverá ser entregue impreterivelmente até o dia **14/12/2018**.

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

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

018550
cg**REFERENTE PEDIDO DE ACEITE DE VALIDADE**

De: LICITACAO | CONIMS
Para: gabriel.talarico@rioclarense.com.br , vendas@rioclarense.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: REFERENTE PEDIDO DE ACEITE DE VALIDADE
Enviada em: 12/12/2018 | 09:31
Recebida em: 12/12/2018 | 09:31
20181212062... .pdf 69.26 KB

-- BOM DIA

Segue em anexo o Ofício nº 1123/2018, referente ao seu pedido de aceite de validade do Item 23.
Atenciosamente,
Catia

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/12/12 09:28:07
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 12.12.2018 06:23:16 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco, 27 de novembro de 2018.

À
RINALDI & COGO LTDA.
At: Departamento de Licitações

Notificação Nº276/2018
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.

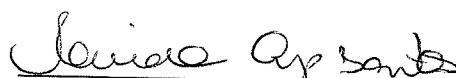
Trata-se das **AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO Nº 3029/2018 (07/11/2018)**; conforme segue abaixo:

PENDENCIAS NA AF Nº 3029/2018 - EMPENHO 3675				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
405	50	AMP	Fitomenadiona (Vitamina K) EV- 10MG/ML- 1ML.	40
672	70	FR	Protetor solar bloqueado FPS 30 (loção), indicada para pele normal a seca, ação hidratante propiciada por agentes como Vitamina E, Aloe Vera e Óleo de Jojoba, não sai na água, bloqueia 96,7% dos raios UVB, proteção imediata, 120ml.	38
697	150	FR	Salbutamol 2mg/5ml - 100ml xarope.	150
780	1.020	UND	Valsartana 80 mg - compr.	1.020

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



018552

cg

URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO 276/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao5@tolemed.com.br ,tolemed11@hotmail.com ,nfe@tolemed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO 276/2018 - CONIMS

Enviada em: 27/11/2018 | 13:20

Recebida em: 27/11/2018 | 13:20

20181127101... .pdf 150.10 KB

-- BOA TARDE

Segue em anexo Notificação nº 276/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

*****FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO*****Atenciosamente,
Catia**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO****CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/11/27 13:18:08

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.27.2018 10:13:21 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

018553
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.: 3029/2018

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 391
 Data da Adjudicação: 07/11/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

Folha: 1/2

(Empenho Ordinário nr.: 3675)

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

Prezados Senhores,

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

Pregão: 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
80	450,000	FR	Acebrofilina 25 mg/5 ml - 120 ml xpe infantil (04-06-2605)	PRATI	2,559	1.151,55
191	350,000	FR	Azitromicina 600 mg- suspensão oral + diluente (04-06-4278)	PRATI	6,15	2.152,50
199	1.800,000	UND	Cimetidina 200 mg compr. (04-06-1992)	PRATI	0,104	187,20
310	50,000	BLSA	Ciprofloxacino 2 mg/ml - solução injetável - 100 ml (04-06-4354)	ISOFARMA	20,50	1.025,00
05	50,000	BISN	Dexpantenol 50 mg/g - 30 g - pomada (04-06-4226)	PRATI	3,625	181,25
52	40,10	AMP	Fitomenadiona (Vitamina K) EV- 10MG/ML- 1ML (04-06-4313) ex 0150	HIPOLABOR	0,98	49,00
54	50,000	BISN	Metronidazol + Nistatina + Cloreto de Benzalcônio - 40 gr. creme vaginal + aplicador (04-06-1871)	PRATI	8,36	418,00
15	960,000	UND	Metronidazol 400 mg. compr. (04-06-2103)	TEUTO	0,305	292,80
238	1.800,000	FR	Paracetamol 200 mg 15ml gotas (04-06-2124)	FARMACE	0,5999	1.079,82
32	70,000	FR	Protetor solar bloqueador FPS 30 (loção), indicada para pele normal a seca, ação hidratante propiciada por agentes como Vitamina E, Aloe Vera e Óleo de Jojoba, não sai na água, bloqueia 96,7% dos raios UVB, proteção imediata, 120 ml (04-06-2668)	FRANCEFARM	7,40	518,00
97	150,000	FR	Salbutamol 2mg/5ml - 100 ml xarope (04-06-2149) ex 0150	PRATI	0,949	142,35

Pato Branco, 7 de Novembro de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

018554

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.: 3029/2018

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 391
 Data da Adjudicação: 07/11/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3675)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total	
780	1.020,000	UND	Valsartana 80 mg- compr. (04-06-2683) ex 0130	EMS	0,275	280,50	
(Valores expressos em Reais R\$)						Total Geral:	7.477,97
						Desconto:	0,00
						Total Líquido:	7.477,97

Pato Branco, 7 de Novembro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski



018555

cg

RE: AF 3029

De: Tolemed Diana Licitação
Para: compras_pedidos@conims.com.br
Cópia:
Assunto: RE: AF 3029
Enviada em: 07/11/2018 | 16:06
Recebida em: 07/11/2018 | 16:07

Boa tarde,

E-mail recebido

Att, Diana Hermes Schaefer

Empresa: Rinaldi & Cogo LTDA EPP
CNPJ: 07.269.677/0001-79
Fone: 45 3252 0824
Rua: Almirante Barroso n°2337
Bairro: Centro
CEP: 85.900-020
Cidade: Toledo - PR

De: Almoxarifado - CONIMS <compras_pedidos@conims.com.br>
Enviado: quarta-feira, 7 de novembro de 2018 15:57
Para: atendimento@tolemed.com.br; licitacao1@tolemed.com.br; tolemed11@hotmail.com
Assunto: AF 3029

Boa tarde

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacior **AF(s) nº: 3029**

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>



DISTRIBUIDORA
TOLEMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

018556

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



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

0-ENTRADA
1-SAÍDA
000.010.856
SÉRIE 3
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

4118 1107 2696 7700 0179 5500 3000 0108 5616 9308 2184

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180194417737 12/11/2018 17:31:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90.336.358-40

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.269.677/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

12/11/2018

ENDEREÇO

AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO

ANCHIETA

CEP

85501-530

DATA DA SAÍDA

12/11/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

UF

PR

FONE / FAX

(46) 3313-3550

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:31:03

FATURA: Número: 32026 Valor Orig: 6.734,72 Valor: 6.734,72
32026/001 11/01/2019 6.734,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

6.734,72

VALOR ICMS

1.212,25

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

6.734,72

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

1.151,09

TOTAL DA NOTA

6.734,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME

FRETE POR CONTA
0-REMETENT

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

15.488.297/0012-06

ENDEREÇO

JOSE ANTUNES FERREIRA, 83, CIDADE INDUSTRIAL

MUNICÍPIO

CURITIBA / PARANA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90.753.028-08

QUANTIDADE

22

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
7725	ACEBROFILINA 5MG/ML XPE PED C/ 120ML GEN Lote: 18G002 - Venc: 30/06/2020 - Lista Positiva	30044990	000	5102	FRASCO	100	2,5590	255,90	255,90	46,06	18	42,07
7725	ACEBROFILINA 5MG/ML XPE PED C/ 120ML GEN Lote: 18H751 - Venc: 30/08/2020 - Lista Positiva	30044990	000	5102	FRASCO	350	2,5590	895,65	895,65	161,22	18	147,24
8236	AZITROMICINA 600MG SUSP 15ML+DIL GEN Lote: 18I73L - Venc: 30/09/2020 - Lista Positiva	30042029	000	5102	FRASCO	350	6,1500	2.152,50	2.152,50	387,45	18	353,87
2821	CIMETIDINA 200MG C/ 1CPR GEN Lote: 17C03M - Venc: 30/03/2019 - Lista Positiva Cód. Barras: 1235000028214	30049062	000	5102	CPR	1.800	0,1040	187,20	187,20	33,70	18	31,99
10236	CIPROBACTER (CIPROFLOXACINO) 2MG/ML IV C/ 100ML Lote: 7050279 - Venc: 17/05/2019 - Lista Positiva Cód. Barras: 7898361700447	30049069	000	5102	FRASCO	50	20,5000	1.025,00	1.025,00	184,50	18	168,51
14227	DEXPROTENOL (DEXPANTENOL) POM C/ 30GR Lote: 17D15F - Venc: 30/04/2019 - Lista Negativa Cód. Barras: 7899547524444	30045090	000	5102	BIS	50	3,6250	181,25	181,25	32,63	18	29,80
6611	ESKAVIT (FITOMENADIONA) 10MG/ML IM/SC C/ 1AMP IML Lote: AU-001/18 - Venc: 30/01/2020 - Lista Positiva Cód. Barras: 7898123906308	30042069	000	5102	AMP	10	0,9800	9,80	9,80	1,76	18	1,61
6489	GEN. BENZOIL+NISTA+BENZALC 62,5MG/G +25.000UI/G+1,25MG/G CR 40GR+APL Lote: 18C09K - Venc: 30/03/2020 - Lista Negativa Cód. Barras: 7898148299683	30042099	000	5102	BIS	50	8,3600	418,00	418,00	75,24	18	68,72

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

P.V.: 32026

Rota:482 Prioridade:65PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AF 3029/2018 PREGAO 46/2017

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

ICMS PR 20%= 0,00

ICMS Destino 80%=0,00

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

RESERVADO AO FISCO

Gerado em 12/11/2018 às 17:31 pelo UnidANFE 3.6.31 Plus | www.unidante.com.br



DISTRIBUIDORA
TOLEMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

018557 DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA 1
000.010.856
SÉRIE 3
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
4118 1107 2696 7700 0179 5500 3000 0108 5616 9308 2184

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180194417737 12/11/2018 17:31:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
90.336.358-40

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
07.269.677/0001-79

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
3904	HELMIZOL (METRONIDAZOL) 400MG C/ 1CPR Lote: 28911426 - Venc: 30/09/2020 - Lista_Positiva Cód. Barras: 7896112128915	30049066	000	5102	CPR	960	0,3050	292,80	292,80	52,70	18	50,04
11838	PARACETAMOL 200MG/ML GTS 15ML GEN Lote: PC171433 - Venc: 30/09/2019 - Lista_Negativa Cód. Barras: 7898166041059	30039055	000	5102	FRASCO	1.800	0,5999	1.079,82	1.079,82	194,37	18	184,54
12740	PROT SOLAR FPS30 SKIN BODY 120ML Lote: 1804091 - Venc: 09/04/2020 - Nenhum Cód. Barras: 7898934966423	33049990	000	5102	FRASCO	32	7,4000	236,80	236,80	42,62	18	72,70

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fundo de Combate a Pobreza 2% = 0,00
MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR

14.01.18
CP

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços
constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 14.11.18
Recebido SAMIA



DISTRIBUIDORA 018558

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

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICACHAVE DE ACESSO
4118 1207 2696 7700 0179 5500 3000 0110 9114 0192 5082Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.011.091
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180208574602 03/12/2018 17:44:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90.336.358-40

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.269.677/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

03/12/2018

ENDEREÇO

AFONSO PENA, 1902

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

BAIRRO / DISTRITO

ANCHIETA

CEP

85501-530

DATA DA SAÍDA

03/12/2018

FATURA / DUPLICATA

UF

PR

FONE / FAX

(46) 3313-3550

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:44:53

FATURA: Número: 32599 Valor Orig: 280,50 Valor: 280,50
32599/001 01/02/2019 280,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

280,50

VALOR ICMS

50,49

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

280,50

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

47,94

TOTAL DA NOTA

280,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME

ENDEREÇO

JOSE ANTUNES FERREIRA, 83, CIDADE INDUSTRIAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

0-REMETENT

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

PR

CNPJ / CPF

15.488.297/0012-06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90.753.028-08

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
15262	GEN. VALSARTANA 80MG C/ 1CPR Lote: 0G6229 - Venc: 30/11/2019 - Lista_Positiva Cód. Barras: 7896004732824	30049099	000	5102	CPR	1.020	0,275	280,50	280,50	50,49	18	47,94
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fundo de Combate a Pobreza 2% = 0,00 MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR											

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços

constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 04/12/18

Recebido

SANTANA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

P.V.: 32599

Rota: 482 Prioridade: 65 PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AF 3029/2018 PREGAO 46/2017

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

ICMS PR 20% = 0,00

ICMS Destino 80% = 0,00

UnifNe | NF-e Open Source | www.unifne.com.br

RESERVADO AO FISCO

Gerado em 03/12/2018 as 17:44 pelo UniDANFE 3.6.31 Plus | www.unidanfe.com.br



018559
cg

RES: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO 276/2018 - CONIMS

De: Ander
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO 276/2018 - CONIMS
Enviada em: 27/11/2018 | 16:07
Recebida em: 27/11/2018 | 16:07

image001.jpg 14.14 KB

CONIMS NOT... .docx 234.28 KB

Troca de Marca.docx 229.55 KB

Boa tarde segue em anexo resposta da notificação e solicitação de troca de marca.



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

Notas Fiscais

nfe@tolemed.com.br

atendimento@tolemed.com.br

Rua Almirante Barroso, 2337 - Centro
Toledo/PR - CEP: 85900-020

De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: terça-feira, 27 de novembro de 2018 13:21
Para: licitacao5@tolemed.com.br; tolemed11@hotmail.com; nfe@tolemed.com.br
Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO 276/2018 - CONIMS

-- BOA TARDE

Segue em anexo Notificação nº 276/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,
FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO

Atenciosamente,
Catia

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/11/27 13:18:08
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.27.2018 10:13:21 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Livre de vírus. www.avast.com.

Proporcionando bem estar!

CNPJ: 07.269.677/0001-79 RINALDI & COGO LTDA. INSC. EST. 903.363.58-40

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
CONIMS

018560
cg

A Empresa, Rinaldi & Cogo LTDA inscrita no CNPJ n.º 07.269.677/0001-79, Inscrição Estadual sob n.º 90.336.358-40, Inscrição Municipal sob n.º 248151, por intermédio de seu representante legal, o Sr. Edson José Rinaldi, portador do documento de identidade RG n.º 6.331.588-5, emitido pela SSP/PR, e do CPF n.º 865.677.729-72.

Reportamo-nos ao processo licitatório, relativo ao **Pregão Presencial n.º 46/2017** realizado por este órgão com o objetivo da aquisição de Fornecimento de medicamentos a serem utilizados nas Farmácias das Unidades Básicas de Saúde.

Nossa empresa participou do certame e foi vencedora de alguns itens Quando da ocorrência do Processo de Licitação, nossa Empresa possuía em estoque os produtos dos Laboratórios dos quais formulamos a proposta, mas em virtude da grande demanda, tivemos que efetuar novas aquisições.

Tendo em vista que a grande maioria dos itens produzido no país a matéria prima é importada e passa por fiscalizações e aprovações pela ANVISA e pelos Laboratórios.

Os itens são adquiridos durante o contrato para atender o edital no quesito prazo de validade dos medicamentos, o que, por vezes ocorre a sua falta no mercado, devido a casos fortuitos e de força maior.

Diante disto venho por meio deste solicitar a troca de marca do item 672 na autorização de compra 3029/2018

PROTETOR SOLAR BLOQUEADOR FPS 30.

O item ganho foi da marca FRACEFARMA, não temos em estoque e sem previsão de recebimento.

Para atender o edital no prazo de entrega da ordem de compra solicito a troca da marca do item para RIVKA.

Pedimos a atenção e compreensão ao caso

TOLEDO - PR, 27 DE NOVEMBRO DE 2018.

07.269.677/0001-79
90336358-40
RINALDI & COGO LTDA
Rua Almirante Barroso, 2337-SL. 02-CENTRO
(45) 3252-0824 - CEP: 83900-020 - TOLEDO - PR

RINALDI & COGO LTDA ME
C.N.P.J. 07.269.677/0001-79
EDSON JOSÉ RINALDI
SÓCIO - GERENTE
FONE/FAX: (45) 3252 - 0824

mail: tolemed11@hotmail.com Rua Almirante Barroso, n.º 2337
PR Fone/Fax: (0xx45) 3252-0824

Centro Toledo -

Proporcionando bem estar!

CNPJ: 07.269.677/0001-79 RINALDI & COGO LTDA. INSC. EST. 903.363.58-40

RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO 276/2018

018561
cg

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS
PATO BRANCO - PR

A Empresa, Rinaldi & Cogo LTDA inscrita no CNPJ n.º 07.269.677/0001-79, Inscrição Estadual sob n.º 90.336.358-40, Inscrição Municipal sob n.º 248151, por intermédio de seu representante legal, o Sr. Edson José Rinaldi, portador do documento de identidade RG n.º 6.331.588-5, emitido pela SSP/PR, e do CPF n.º 865.677.729-72.

Reportamo-nos ao processo licitatório, relativo ao **PREGÃO PRESENCIAL 46/2017**, realizado por este órgão com o objetivo da aquisição de Fornecimento de medicamentos a serem utilizados nas Farmácias das Unidades Básicas de Saúde.

Nossa empresa participou do certame e foi vencedora de alguns itens Quando da ocorrência do Processo de Licitação, nossa Empresa possuía em estoque os produtos dos Laboratórios dos quais formulamos a proposta, mas em virtude da grande demanda, tivemos que efetuar novas aquisições.

Tendo em vista que a grande maioria dos itens produzido no país a matéria prima é importada e passa por fiscalizações e aprovações pela ANVISA e pelos Laboratórios. Os itens são adquiridos durante o contrato para atender o edital no quesito prazo de validade dos medicamentos, o que, por vezes ocorre a sua falta no mercado, devido a casos fortuitos e de força maior.

ITEM 672 - PROTETOR SOLAR FPS 30

deferir.

Solicito a troca de marca da FRANCEFARMA que foi ganho no processo licitatório, devido a alta demanda não temos mais em estoque e não tenho previsão de receber a mercadoria, Tenho em estoque da marca RIVKA, FPS 50 para atender a autorização de fornecimento entregarei esse.

ITEM 405 - FITOMENADIONA (VITAMINA K) EV prazo de entrega 13/12/2018

ITEM 697 - SABULTAMOL 100ML XAROPE prazo de entrega 13/12/2018

ITEM 780 - VALSARTANA 80MG será despachado na da de 27/11/2018

Pedimos a atenção e compreensão ao caso

TOLEDO - PR, 27 DE NOVEMBRO DE 2018.

07.269.677/0001-79
90336358-40
RINALDI & COGO LTDA
RUA ALM. BARROSO, 2337-SL. 02-CENTRO
(45) 3252-0824-CEP: 85900-020 - TOLEDO - PR

RINALDI & COGO LTDA. Me
C.N.P.J. 07.269.677/0001-79
EDSON JOSÉ RINALDI

mail: tolemed11@hotmail.com Rua Almirante Barroso, n.º 2337
PRFone/Fax: (0xx45) 3252-0824

Centro Toledo -

Pato Branco/PR, 03 de dezembro de 2018.

Ofício nº 1110/Lic.

À
RINALDI & COGO LTDA
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – Troca de Marca e Prorrogação de Prazo.
Autorizações de Fornecimento nº 3029/2018

Em atenção ao pedido de troca para o **ITEM 672** (Protetor solar bloqueado FPS 30 (loção), indicada para pele normal a seca, ação hidratante propiciada por agentes como Vitamina E, Aloe Vera e Óleo de Jojoba, não sai na água, bloqueia 96,7% dos raios UVB, proteção imediata, 120ml.); informamos o **INDEFERIMENTO**, uma vez que a troca altera o tipo do produto, visto que, o item ofertado refere-se a marca **RIVKA, FPS 50**, assim não atende o descritivo do edital.

Em atenção a solicitação de prorrogação do prazo de entrega dos itens:
ITEM 405 (Fitomenadiona (Vitamina K) EV- 10MG/ML- 1ML);
ITEM 697 (Salbultamol 2mg/5ml - 100ml xarope); informamos o **DEFERIMENTO**, para o prazo **máximo** de entrega até **13/12/2018**, prazo este improrrogável.

No que se refere a prorrogação do item:
ITEM 780 (Valsartana 80 mg - compr.); informamos o **INDEFERIMENTO**, sendo o prazo **máximo** de entrega até **13/12/2018**, 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



018563

cg

REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS
Para: licitacao5@tolemed.com.br ,tolemed1@hotmail.com ,nfe@tolemed.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO - CONIMS
Enviada em: 03/12/2018 | 15:37
Recebida em: 03/12/2018 | 15:37
20181203122... .pdf 181.24 KB

-- BOA TARDE

Segue em anexo nº 1110, referente ao seu pedido de troca de marca e prorrogação de prazo.
Atenciosamente,
Catia

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/12/03 15:32:43
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 12.03.2018 12:27:56 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA
 1-SAÍDA **1**
 000.011.117
 SÉRIE 3
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 4118 1207 2696 7700 0179 5500 3000 0111 1717 9725 3319

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180210405019 05/12/2018 17:30:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
90.336.358-40

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
07.269.677/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS

CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
05/12/2018

ENDEREÇO
AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO
ANCHIETA

CEP
85501-530

DATA DA SAÍDA
05/12/2018

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

UF FONE / FAX
PR (46) 3313-3550

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
17:30:44

FATURA / DUPLICATA
FATURA: Número: 32899 Valor Orig: 181,55 Valor: 181,55
32899/001 03/02/2019 181,55

018564
cg

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
181,55	32,68	0,00	0,00	181,55
JR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR APROX TRIB
TOTAL DA NOTA				30,10
				181,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME	0-REMETENT				15.488.297/0012-06
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
JOSE ANTUNES FERREIRA, 83, CIDADE INDUSTRIAL	CURITIBA / PARANA	PR		90.753.028-08	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4					

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
6611	ESKAVIT (FITOMENADIONA) 10MG/ML IM/SC C/ 1AMP 1ML Lote: AU-006/17 - Venc: 30/06/2019 - Lista Positiva Cód. Barras: 7898123906308	30049099	000	5102	AMP	40	0,980	39,20	39,20	7,06	18	6,70
14611	SALBUTAMOL XPE 0,48 MG/ML C/ 120ML Lote: 17F95R - Venc: 30/06/2019 - Lista Positiva *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* Fundo de Combate a Pobreza 2% = 0,00 MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR	30049039	000	5102	FRASCO	150	0,949	142,35	142,35	25,62	18	23,40

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 06/12/18
 Recebido SAMIN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 P.V.: 32899
 Rota:482 Prioridade:65PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AF 3029/2018 PREGAO 46/2017
 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Diferencial de Aliquotas conforme emenda Constitucional 87/2015
 ICMS PR 20%= 0,00
 ICMS Destino 80%=0,00

RESERVADO AO FISCO

UnifNe | NF-e Open Source | www.unifne.com.br

Gerado em 05/12/2018 às 17:30 pelo UniDANFE 3.6.31 Plus | www.unidanfe.com.br

018565
cg

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.011.193
SÉRIE 3
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 1207 2696 7700 0179 5500 3000 0111 9310 9227 2900

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Compra de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		141180214402966 11/12/2018 17:54:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
90.336.358-40		07.269.677/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS		00.136.858/0001-88	11/12/2018
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA PENHA, 1902	ANCHIETA	85501-530	11/12/2018
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ATO BRANCO	PR	(46) 3313-3550	HORA DA SAÍDA
			17:54:35

ATURA: Número: 33109 Valor Orig: 281,20 Valor: 281,20
33109/001 09/02/2019 281,20

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS			
281,20	50,62	0,00	0,00	281,20			
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	137,03	281,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
ME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF	
GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME		0-REMETENT				15.488.297/0012-06	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
R. ANTONES FERREIRA, 83, CIDADE INDUSTRIAL			CURITIBA / PARANA		PR	90.753.028-08	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
2							

DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO ODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
021	PROT SOLAR FPS30 MEU SOL 120ML Lote: MSCH.012 - Venc: 30/07/2020 - Nenhum d. Barras: 7898563803823	33049910	000	5102	UNID	38	7,40	281,20	281,20	50,62	18	137,03
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* Fundo de Combate a Pobreza 2% = 0,00 MERCADORIA-SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR												
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.</p> <p>Consórcio Intermunicipal de Saúde em 12.12.18</p> <p>Recebido <u>SAMIR</u></p> </div>												

DOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
FORMAÇÕES COMPLEMENTARES V.: 33109		
Nota: 482 Prioridade: 65 PRAZO MÁXIMO PARA RECLAMAÇÃO E DE 24 HORAS A PARTIR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AF 3029/2018 PREGAO 5/2017		
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Diferencial de Aliquotas conforme emenda Constitucional 87/2015		
ICMS PR 20% = 0,00		
ICMS Destino 80% = 0,00		

Pato Branco, 11 de setembro de 2018.

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

NOTIFICAÇÃO 189/2018
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 2150/2018 (07/08/2018)** do Pregão Presencial 046/2017, conforme segue:

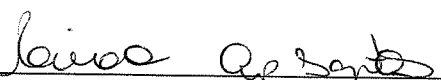
PENDENCIAS NA AF Nº 2150/2018 - EMPENHO 2620				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
51	20500	UND	Aminofilina 100 mg compr. P/05111	20500
223	200	AMP	Cloreto de sódio 10 % 10 ml inj.	200
533	600	UND	Mebendazol 100 mg compr. P/20110	102
546	7000	UND	Metildopa 500 mg compr.	7000
708	830	FR	Simeticona 75 mg/ml 10 ml gotas	830
801	30	FR	Vitaminas do complexo B - 20 ml gotas	20

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



018567

eg

URGENTE - NOTIFICAÇÃO 189/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS
Para: cirurgicaonix@hotmail.com ,oliveira_cirurgicaonix@hotmail.com ,moreira.cirurgicaonix@gmail.com ,oliveira_cirurgicaonix@hotmail.com
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 189/2018 - CONIMS
Enviada em: 12/09/2018 | 09:07
Recebida em: 12/09/2018 | 09:08
20180912071... .pdf 795.22 KB

-- Bom dia,

Segue em anexo notificação nº 189/2018 para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

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

Atenciosamente,
Catia

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/09/12 08:20:50
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.12.2018 07:16:13 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Racione

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.: 2150/2018

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 271
 Data da Adjudicação: 07/08/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2620)

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: **018568**
cg

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
51	20.500,000	UND	Aminofilina 100 mg. compr. (04-06-1814)	HIPOLABOR	0,064	1.312,00
81	300,000	FR	Azitromicina 900 mg susp. oral (04-06-2500)	PRATI DONADI	5,37	1.611,00
145	15.200,000	UND	Carbamazepina 400 mg. compr. (46-01-0014)	CRISTALIA	0,317	4.818,40
161	8.100,000	UND	Carvedilol 3,125 mg - compr. (04-06-2462)	E.M.S	0,071	575,10
223	200,000	AMP	Cloreto de sódio 10% 10 ml inj. (04-06-2184)	SAMTEC	0,18	36,00
347	50,000	AMP	Dobutamina 250 mg 20 ml amp. (04-06-1856)	TEUTO	3,84	192,00
373	1.500,000	UND	Espironolactona 50 mg. - compr. (04-06-1861)	HIPOLABOR	0,205	307,50
455	3.000,000	UND	Hidroclorotiazida 50 mg. compr. (04-06-2063)	PHARLAB	0,036	108,00
533	600,000	UND	Mebendazol 100 mg. compr. (04-06-2090)	SOBRAL	0,0399	23,94
545	2.500,000	UND	Metildopa 250 mg. compr. (04-06-2096)	SANVAL	0,282	705,00
546	7.000,000	UND	Metildopa 500 mg compr. (04-06-2097)	SANVAL	0,489	3.423,00
549	350,000	FR	Metoclopramida 10 ml gotas (04-06-2101)	MARIOL	0,602	210,70
708	830,000	FR	Simeticona 75 mg/ml 10 ml gotas (04-06-2200)	NATULAB	0,743	616,69
721	280,000	BISN	Sulfadiazina de prata 1% - creme - 30gr. (04-06-2674)	PRATI DONADI	3,20	896,00

Pato Branco, 7 de Agosto de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

018569
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.: 2150/2018

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Nr.: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017
Data da Homologação: 09/02/2018
Sequência da Adjudicação: 271
Data da Adjudicação: 07/08/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2620)

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)	PHARMASCIEN	2,048	61,44
(Valores expressos em Reais R\$)						Total Geral: 14.896,77
						Desconto: 0,00
						Total Líquido: 14.896,77

Pato Branco, 7 de Agosto de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski
Coord. Compras, Almot. Manut. e Frotas
Res. 021/2017 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

17/08/2018

RE: AF2150 P180 - compras_pedidos@conims.com.br - Webmail



018570
rg

RE: AF2150 P180

De: Cirurgica Onix
Para: compras_pedidos@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: AF2150 P180
Enviada em: 17/08/2018 | 08:24
Recebida em: 17/08/2018 | 08:24

BOM DIA!

E-MAIL RECEBIDO.

ATT.

De: Almoarifado - CONIMS <compras_pedidos@conims.com.br>
Enviado: quinta-feira, 16 de agosto de 2018 16:12
Para: ONIX
Assunto: ENC: AF2150 P180

Bom dia

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

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

"FAVOR CONFIRMAR O 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>

De: "Almoarifado - CONIMS" <compras_pedidos@conims.com.br>
Enviada: 2018/08/07 11:59:47
Para: cirurgicaonix@hotmail.com
Assunto: AF2150 P180

Bom dia


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

ATENÇÃO! As mercadorias poderão ser entregues de forma parcial, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.

<https://webmail.uolhost.com.br/?xc=de67329c606bb3fd18c493d3f64df6a4#/webmail/0//INBOX/ba6e:1/MiI0Mzk>

018571.09

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Cirúrgica Onix
 CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
 Rua Tovaçu, 1220 - Vila Triângulo
 Arapongas - PR - 83702-590
 (43) 3152-5250

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.007.321
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
 4118 0820 4197 0900 0133 5500 1000 0073 2118 7970 2360

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141180143283777 23/08/2018 14:57:18

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

DATA DE EMISSÃO
23/08/2018

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
23/08/2018

HORA DE SAÍDA
14:56:50

FATURA/DUPLICATA

001 20/09/18 R\$ 9.464,05

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	2.176,93	9.464,05
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	9.464,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A

ENDEREÇO
GRALHA AZUL, 301

MUNICÍPIO
ARAPONGAS

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
201.04360-39

QUANTIDADE
23

ESPECIE
VOL

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
50,000

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
3068	AZITROMICINA 900 MG 22,5 ML+ DIL SUSP. GEN. Lote=18F23C Qtd=200 Fab=11/06/2018 Val=11/06/2020	30042029	040	5102	UN	200	5,3700	1.074,00	0,00	0,00	0	330,2
3068	AZITROMICINA 900 MG 22,5 ML+ DIL SUSP. GEN. Lote=18E154 Qtd=100 Fab=27/04/2018 Val=27/04/2020	30042029	040	5102	UN	100	5,3700	537,00	0,00	0,00	0	165,1
1037	CARBAMAZEPINA 400 MG (TEGRETARD) (C-1) Lote=18060107 Qtd=15.200 Fab=30/06/2018 Val=30/06/2021	30049069	040	5102	CP	15.200	0,3170	4.818,40	0,00	0,00	0	903,4
592	CARVEDILOL 3,125 MG Lote=0P1650 Qtd=7.770 Fab=14/07/2018 Val=14/07/2020	30049099	040	5102	CP	7.770	0,0710	551,67	0,00	0,00	0	147,5
592	CARVEDILOL 3,125 MG Lote=0M2437 Qtd=180 Fab=04/05/2018 Val=04/05/2020	30049099	040	5102	CP	180	0,0710	12,78	0,00	0,00	0	3,4
592	CARVEDILOL 3,125 MG Lote=0Q5016 Qtd=150 Fab=03/07/2018 Val=03/07/2020	30049099	040	5102	CP	150	0,0710	10,65	0,00	0,00	0	2,8
3074	CLOR. DOBUTAMINA 12,5 MG/ML AMP. 20 ML Lote=3637146 Qtd=50 Fab=19/10/2017 Val=19/10/2019	30049099	040	5102	AP	50	3,8400	192,00	0,00	0,00	0	51,8
3405	COMPLEXO B GOTAS 30 ML Lote=00917 Qtd=10 Fab=01/11/2017 Val=30/11/2020	30045090	040	5102	FR	10	2,0480	20,48	0,00	0,00	0	6,8
936	ESPIRONOLACTONA 050 MG (ALDACTONE) GEN. Lote=0542/18 Qtd=1.500 Fab=30/06/2018 Val=30/06/2020	30043220	040	5102	CP	1.500	0,2050	307,50	0,00	0,00	0	94,8
1335	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG Lote=117052 Qtd=3.000 Fab=29/12/2017 Val=31/08/2019	30049099	040	5102	CP	3.000	0,0360	108,00	0,00	0,00	0	28,8
1616	MEBENDAZOL 100 MG Lote=171076 Qtd=498 Fab=20/10/2017 Val=31/10/2019	30049063	040	5102	CP	498	0,0399	19,87	0,00	0,00	0	5,8
2405	METILDOPA 250 MG COMP. Lote=AV792 Qtd=2.500 Fab=30/06/2018 Val=30/05/2020	29225032	040	5102	CP	2.500	0,2820	705,00	0,00	0,00	0	141,7
160	METOCLOPRAMIDA GOTAS 10 ML GEN. Lote=171416A Qtd=254 Fab=16/03/2018 Val=31/12/2019	30049041	040	5102	FR	254	0,6020	152,91	0,00	0,00	0	40,8
160	METOCLOPRAMIDA GOTAS 10 ML GEN. Lote=180067B Qtd=96 Fab=27/03/2018 Val=28/02/2020	30049041	040	5102	FR	96	0,6020	57,79	0,00	0,00	0	15,4

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 2150/2018
 ENTREGA: RUA AFONSO PENA Nº 1902
 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 2.176,93 FONTE: IBPT
 BANCO DO BRASIL - AG 0359-X C/C 128852-0

RESERVADO AO FISCO

24.08.2018



Recebemos de CIRURGICA ONIX EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:23/08/2018, Valor Total: R \$9.464,05, 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 000.007.32
 SÉRIE: 1

018572 cg



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Cirúrgica Onix CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME Rua Tovaçu, 1220 - Vila Triângulo Araçongas - PR - 86702-590 (43) 3152-5250		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.007.321 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2		 CHAVE DE ACESSO 4118 0820 4197 0900 0133 5500 1000 0073 2118 7970 2360 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 141180143283777 23/08/2018 14:57:18									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.66277-96		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 20.419.709/0001-33								
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
3151	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 30 GR GEN. Lote=18G437 Qtd=200 Fab=05/07/2018 Val=05/07/2020	30049072	040	5102	TB	200	3,2000	640,00	0,00	0,00	0	171,20
3151	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 30 GR GEN. Lote=18E13F Qtd=80 Fab=18/05/2018 Val=18/05/2020	30049072	040	5102	TB	80	3,2000	256,00	0,00	0,00	0	68,48

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 24,08,18

Recebido SAMIR

018573 eg

 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 000.008.102 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		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 141180157144472 14/09/2018 09:57:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.66277-96	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 20.419.709/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS		CNPJ/CPF/NEstrangeiro 00.136.858/0001-88	DATA DE EMISSÃO 14/09/2018
ENDEREÇO R AFONSO PENA, 1902 - CONIMS		BAIRRO/DISTRITO ANCHIETA	CEP 85501-530
MUNICÍPIO PATO BRANCO		FONE/FAX (46)3313-3550	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:57:53

FATURA/DUPLICATA 001 12/10/18 R\$ 3.423,00			
--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 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 915,65	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.423,00
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 3.423,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL XPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR	CNPJ/CPF 80.227.796/0001-59
ENDEREÇO GRALHA AZUL, 301		MUNICÍPIO ARAPONGAS		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 201.04360-39
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

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
2543	METILDOPA 250 MG COMP. Lote=AW244 Qtd=7.000 Fab=30/07/2018 Val=30/07/2020	30049035	040	5102	CP	7.000	0,489	3.423,00	0,00	0,00	0	915,65

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 2150/2018 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 915,65 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:14/09/2018,Valor Total: R \$3.423,00, Destinatário: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS R AFONSO PENA, 1902 - CONIMS - ANCHIETA - PATO BRANCO/PR		NF-e Nº 000.008.102 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

018574
cg**RE: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 189/2018 - CONIMS**

De: Cleiton LARIMED - CIRÚRGICA ONIX
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 189/2018 - CONIMS
Enviada em: 14/09/2018 | 17:14
Recebida em: 14/09/2018 | 17:14

RESPOSTA.pdf 1.35 MB

NF 8102.pdf 46.00 KB

AMINOFILINA... .pdf 365.95 KB

CARTA JUSTI... .pdf 360.19 KB

DIMETICONApdf 114.99 KB

BOA TARDE!

SEGUE EM ANEXO RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO.

ATT.

Cleiton Marchiori Oliveira
Gerente
Cirúrgica Onix Eireli Me (43) 3152-5250
Larimed Ind. e Com. de Mat. Méd. Hospit. LTDA (43) 3252-9740

De: Cirurgica Onix <cirurgicaonix@hotmail.com>
Enviado: quarta-feira, 12 de setembro de 2018 10:10
Para: cleitonhospitalar@hotmail.com
Assunto: ENC: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 189/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Enviado: quarta-feira, 12 de setembro de 2018 10:07
Para: cirurgicaonix@hotmail.com; oliveira_cirurgicaonix@hotmail.com; moreira.cirurgicaonix@gmail.com; oliveira_cirurgicaonix@hotmail.com
Assunto: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 189/2018 - CONIMS

-- Bom dia,

Segue em anexo notificação nº 189/2018 para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

***** FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO *****Atenciosamente,
Catia

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/09/12 08:20:50
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS**ILMO. PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE****Pregão 46/2017****RESPOSTA À NOTIFICAÇÃO 189/2018**

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.

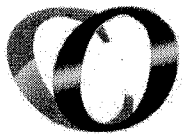
2.1. INFORMAÇÕES QUANTO AS ENTREGAS.

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:

- Um 2º falatório*
1. AMINOFILINA 100 MG - ITEM EM ATRASO NO LABORATÓRIO COM PREVISÃO PARA 01/11 REQUER CANCELAMENTO OU QUE SE AGUARDE REGULARIZAÇÃO.
 2. CLORETO DE SÓDIO 10% 10 ML - ITEM FATURADO PELO LABORATÓRIO - REQUER A PRORROGAÇÃO DO PRAZO DE ENTREGA EM 15 DIAS. *28/10/18*
 3. MEBENDAZOL 100 MG - PENDÊNCIA DE 102 UND - ITEM EM ATRASO NO LABORATÓRIO COM PREVISÃO PARA 20/10 - REQUER CANCELAMENTO OU QUE SE AGUARDE REGULARIZAÇÃO.
 4. METILDOPA 500 MG - ITEM EM ESTOQUE - ENTREGA SERÁ REALIZADA EM ATÉ 5 DIAS. *18/10/18 OK*





5. SIMETICONA 75 MG/ML 10 ML - ITEM EM ATRASO NO LABORATÓRIO COM PREVISÃO PARA 30/09 - REQUER CANCELAMENTO OU QUE SE AGUARDE REGULARIZAÇÃO.

6. VITAMINAS DO COMPLEXO B 20 ML - ITEM FATURADO PELO LABORATÓRIO - REQUER A PRORROGAÇÃO DO PRAZO DE ENTREGA EM 15 DIAS.

28/09

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:





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

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:

"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 prolongado 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:

¹ In Manual de direito de administrativo. 10.ed. Rio de Janeiro: Lúmen Juris, 2003.





A) Sejam cancelados os itens AMINOFILINA 100 MG, MEBENDAZOL 100 MG E SIMETICONA 75MG/ML 10 ML, 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;

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, 13 de Setembro de 2018.


CIRÚRGICA ONIX - EIRELI ME.



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,



Theodoro F. Sobral & Cia Ltda
Laboratório Industrial Farmacêutico Sobral
Rua Bento Leão, 25 - Floriano PI - Fone: (0xx89) 3522-1406

UMA TRADIÇÃO QUE SE RENOVA

Para: Cirurgica Onix - Eireli - Me
Arapongas-PR

018580
cg


Carta justificativa – Mebendazol 100 mg hospitalar

Informamos a V. S^a que devido a problemas na entrega de Matéria Prima e material de embalagem por parte de nossos fornecedores, houve interrupção na produção do **mebendazol 100 mg hospitalar**, o motivo pelo qual gerou o atraso na nossa entrega.

Comunicamos que vamos fabricar na semana de 01/10/2018 a 05/10/2018. Após a data de emissão de faturamento, a previsão de entrega é em até 15 dias.

Colocamo-nos à disposição para quaisquer outros esclarecimentos que se façam necessários.

Floriano (PI), 12 de setembro de 2018.


Theodoro F. Sobral e Cia Ltda
Paula de Carvalho Sobral-Fontes
Diretora Administrativa

THEODORO F. SOBRAL & CIA LTDA.
LABORATÓRIO INDL. FARMACÊUTICO SOBRAL

Natulab

018581
eg

Santo Antônio de Jesus – BA, 12 de Setembro de 2018.

A

CIRURGICA ONIX EIRELLI
CNPJ: 20.419.709/0001-33

REFERÊNCIA:

- **LUFBEM GOTAS 10ML (Simeticona)**

Prezados Senhores,

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

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

Atenciosamente,



Josemar Ferreira Santos
Coordenador Comercial/ Hospitalar

Pato Branco/PR, 17 de setembro de 2018.

Ofício nº 857/Lic.

m. acatou

À
COMERCIAL CIRURGICA 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
051	Aminofilina 100mg compr.	und	267.500	HIPOLABOR	0,0650

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



018583

rg

Ofício 857 Ref. Proposta do Item 051 PR 046/2017**De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** empenhos@rioclarense.com.br ,gabriel.talarico@rioclarense.com.br ,vendas@rioclarense.com.br ,filipe.domingos@rioclarense.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** Ofício 857 Ref. Proposta do Item 051 PR 046/2017**Enviada em:** 17/09/2018 | 10:20**Recebida em:** 17/09/2018 | 10:20

20180917091... .pdf 88.61 KB

Bom dia,

Segue em anexo Ofício 857 ref.proposta do Item 051, para sua análise e aguardamos com brevidade seu retorno.

--

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2018/09/17 10:15:34**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.17.2018 09:10:59 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



018584

cg

Fwd: Ofício 857 Ref. Proposta do Item 051 PR 046/2017

De: Thiago Arnaut

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Fwd: Ofício 857 Ref. Proposta do Item 051 PR 046/2017

Enviada em: 19/09/2018 | 11:29

Recebida em: 19/09/2018 | 11:30

20180917091... .pdf 88.00 KB

bom dia,

Após análise da Diretoria Comercial, informo que infelizmente não temos condições comerciais de estar assumindo o item 051.

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

Confira as novidades da Rioclarense: facebook.com/rioclarense www.rioclarense.com.br

Atenciosamente,



Thiago Henrique Arnaut

Atas/Contratos/Aditivos/Adesões

Tel/Fax: (19) 3522-5800

E-mail: thiago.arnaut@rioclarense.com.br

Confira as novidades da Rioclarense: facebook.com/rioclarense www.rioclarense.com.br

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

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

Date: seg, 17 de set de 2018 às 10:20

Subject: Ofício 857 Ref. Proposta do Item 051 PR 046/2017

To: empenhos@rioclarense.com.br <empenhos@rioclarense.com.br>, gabriel.talarico@rioclarense.com.br

<gabriel.talarico@rioclarense.com.br>, vendas@rioclarense.com.br <vendas@rioclarense.com.br>, filipe.domingos@rioclarense.com.br

<filipe.domingos@rioclarense.com.br>

Bom dia,

Segue em anexo Ofício 857 ref.proposta do Item 051, para sua análise e aguardamos com brevidade seu retorno.

--

Atenciosamente,

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/09/17 10:15:34

<https://webmail.uolhost.com.br/?xc=7228f3797fd8c1a4c524e0832033f12a#/webmail/0//INBOX/page:1/NDYzNTA>

20/09/2018

Fwd: Oficio 857 Ref. Proposta do Item 051 PR 046/2017 - licitacao@conims.com.br - Webmail

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.17.2018 09:10:59 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

018585

rg

Pato Branco/PR, 20 de setembro de 2018.

Ofício nº 874/Lic.

À
DIMENSÃO COM. DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
Att. Setor de Licitações - Responsáveis
Prezados Senhores

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

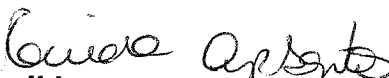
Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
051	Aminofilina 100mg compr.	UND	267.500	HIPOLABOR	0,0650

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

018587
eg



REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 051

De: LICITACAO | CONIMS
Para: compras02.dimensaohospitalar@gmail.com , faturamento1dimensaohospitalar@gmail.com , licitacao.dimensao@hotmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 051

Enviada em: 20/09/2018 | 13:35

Recebida em: 20/09/2018 | 13:35

20180920122....pdf 90.73 KB

-- Boa Tarde

Segue em anexo ofício 874, ref. proposta do item 051, para sua análise e aguardamos com brevidade seu retorno.

Atenciosamente,
Catia

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/09/20 13:31:30

Para: licitacao@conims.com.br

018588
cg**Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 051**

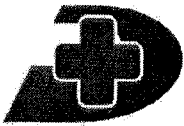
De: DIMENSÃO HOSPITALAR
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 051
Enviada em: 21/09/2018 | 10:34
Recebida em: 21/09/2018 | 10:34

Bom dia Catia, como vai?

Em resposta ao Ofício n.º 874/Lic, venho através deste informar que de acordo com as condições comerciais NÃO podemos aceitar o item 051 do Pregão Presencial N.º 046/2017.

Agradeço imensamente o contato, e estou à disposição para qualquer duvida ou esclarecimentos.

Atte,
Rafaela

**Dimensão Hospitalar***um compromisso com a saúde!*

CNPJ: 03.924.435/0001-10
Telefone: (44) 3621-8181
Rua Malu, 4458 - Zona I
CEP: 87501-140 - Umuarama-PR

Antes de imprimir esse e-mail, pense em seu compromisso com o meio ambiente.

Em 20 de setembro de 2018 13:35, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

-- Boa Tarde

Segue em anexo ofício 874, ref. proposta do item 051, para sua análise e aguardamos com brevidade seu retorno.

Atenciosamente,
Catia

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/09/20 13:31:30
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.20.2018 12:26:54 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Ofício nº 887/Lic.

Pato Branco/PR, 26 de setembro de 2018.

À
CIRÚRGICA ONIX – EIRELI - ME
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – Ref. Resposta de Notificação 189/2018.
Autorização de Fornecimento nº 2150/2018

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

ITEM 223 (Cloreto de sódio 10 % 10 ml inj.) e o **ITEM 801** (Vitaminas do complexo B - 20 ml gotas.); prazo máximo para a entrega na data de **28/09/2018**, prazo este improrrogável.

ITEM 708 (Metildopa 500 mg compr.); prazo máximo para a entrega na data de **30/09/2018**, prazo este improrrogável.

ITEM 533 (Mebendazol 100 mg compr.); prazo máximo para a entrega na data de **20/10/2018**, prazo este improrrogável.

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

ATENÇÃO! O atraso **injustificado** ao prazo estabelecido motivará imediata abertura de processo administrativo para apuração e aplicação das penalidades.

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

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

018590
cg

REFERENTE RESPOSTA DA NOTIFICAÇÃO 189/2018**De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** cirurgicaonix@hotmail.com ,joao.cirurgicaonix@gmail.com ,moreira.cirurgicaonix@gmail.com**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** REFERENTE RESPOSTA DA NOTIFICAÇÃO 189/2018**Enviada em:** 26/09/2018 | 15:32**Recebida em:** 26/09/2018 | 15:32

20180926142... .pdf 89.11 KB

-- Boa Tarde

Segue em anexo, o Ofício nº 887 , referente resposta da notificação 189/2018

Atenciosamente,

Catia

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2018/09/26 15:29:10**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.26.2018 14:24:34 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



018591

cg

RE: REFERENTE RESPOSTA DA NOTIFICAÇÃO 189/2018

De: Cleiton LARISMED - CIRÚRGICA ONIX

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: REFERENTE RESPOSTA DA NOTIFICAÇÃO 189/2018

Enviada em: 28/09/2018 | 17:55

Recebida em: 28/09/2018 | 17:55

Outlook-ahl... .png 64.75 KB

CARTA COMPL... .pdf 283.50 KB

OLÁ, BOA TARDE!
TUDO BEM?

REFERENTE AO ITENS COMPLEXO B GOTAS E CLORETO DE SÓDIO, OS LABORATÓRIOS NÃO ATENDERAM AO PRAZO INFORMADO, SOLICITAMOS UMA NOVA POSIÇÃO, ENQUANTO ISSO, ESTAMOS TENTANDO TBM COMPRAR DE DISTRIBUIDORES PARA ATENDER A FALTA DESSES DOIS ITENS O MAIS RÁPIDO.
SERIA POSSÍVEL UMA NOVA PRORROGAÇÃO?

OBRIGADO!

**Cirúrgica Onix***Cleiton Marchioni*

Gerente

- ☎ (43) 3152-5250
- ✉ cleitonhospitalar@hotmail.com
- 📍 Rua Tovaçu nº1220, Arapongas - Paraná

De: Cirurgica Onix <cirurgicaonix@hotmail.com>

Enviado: quinta-feira, 27 de setembro de 2018 09:16

Para: cleitonhospitalar@hotmail.com

Assunto: ENC: REFERENTE RESPOSTA DA NOTIFICAÇÃO 189/2018

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

Enviado: quarta-feira, 26 de setembro de 2018 16:32

Para: cirurgicaonix@hotmail.com; joao.cirurgicaonix@gmail.com; moreira.cirurgicaonix@gmail.com

Assunto: REFERENTE RESPOSTA DA NOTIFICAÇÃO 189/2018

-- Boa Tarde

Segue em anexo, o Ofício nº 887 , referente resposta da notificação 189/2018

Atenciosamente,

Catia

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/09/26 15:29:10
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.26.2018 14:24:34 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

018592

CG

018593

PharmaScience

Indústria Farmacêutica

A
Cirurgia Onix

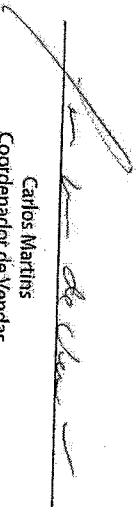
Prezado (a) Senhor (a)

A PHARMASCIENCE INDÚSTRIA FARMACÊUTICA EIRELI, inscrita no CNPJ 25.773.037/0001-83, sediada a Rua Texaco 690, Bairro Jardim Piemonte - Betim-MG, CEP 32689-322, em seu compromisso com os clientes, médicos e pacientes comunica que o medicamento Complexan gotas - apresenta um desabastecimento pontual devido a mudança da unidade fabril da fabricante do produto. O estoque já vem sendo gradativamente normalizado e possivelmente dentro de 15 dias, já estará disponível para faturamento.

A PharmaScience lamenta eventuais transtornos que a situação possa causar e informa que fará o possível para que o abastecimento seja normalizado o quanto antes. Em caso de dúvidas, pedimos a gentileza de entrar em contato conosco, através do telefone 31-35050505 ou 0800-7073039.

Betim, 19 de Setembro de 2018

Atenciosamente,


Carlos Martins

Coordenador de Vendas

Pharmascience Indústria Farmacêutica Eireli

25.773.037/0001-83
Pharmascience Indústria Farmacêutica Eireli

Farmacêutica S/A

Rua Texaco, 695

Jardim Piemonte - CEP 32689-322

BETIM - MG

PharmaScience

Rua Texaco, 690 - Jardim Piemonte - Betim - MG
CEP 32689-322 - Tel.: 31 3505 0505 / 0800 707 3039
CNPJ: 25.773.037/0001-83

PharmaScience
Indústria Farmacêutica

018594
sg**RE: REFERENTE RESPOSTA DA NOTIFICAÇÃO 189/2018**

De: LICITACAO | CONIMS
Para: cleitonhospitalar@hotmail.com
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: REFERENTE RESPOSTA DA NOTIFICAÇÃO 189/2018
Enviada em: 09/10/2018 | 09:37
Recebida em: 09/10/2018 | 09:37

Bom dia

Conforme Ofício 887 os prazos deferidos são improrrogáveis, considerando que os pedidos notificados já estavam em atraso em sua entrega, conforme o que rege o Edital, e a necessidade de atendimento aos pacientes que fazem uso dos medicamentos, solicitamos que sejam tomadas as devidas providências para regularização nas devidas entregas conforme prazos já deferidos.

--
Atenciosamente,

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

De: "Cleiton LARISMED - CIRÚRGICA ONIX" <cleitonhospitalar@hotmail.com>
Enviada: 2018/10/09 09:13:05
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: ENC: REFERENTE RESPOSTA DA NOTIFICAÇÃO 189/2018

De: Cleiton LARISMED - CIRÚRGICA ONIX <cleitonhospitalar@hotmail.com>
Enviado: sexta-feira, 28 de setembro de 2018 18:55
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: RE: REFERENTE RESPOSTA DA NOTIFICAÇÃO 189/2018

OLÁ, BOA TARDE!
TUDO BEM?

REFERENTE AO ITENS COMPLEXO B GOTAS E CLORETO DE SÓDIO, OS LABORATÓRIOS NÃO ATENDERAM AO PRAZO INFORMADO, SOLICITAMOS UMA NOVA POSIÇÃO, ENQUANTO ISSO, ESTAMOS TENTANDO TBM COMPRAR DE DISTRIBUIDORES PARA ATENDER A FALTA DESSES DOIS ITENS O MAIS RÁPIDO.
SERIA POSSÍVEL UMA NOVA PRORROGAÇÃO?

OBRIGADO!

018595

CG

De: Cirurgica Onix <cirurgicaonix@hotmail.com>
Enviado: quinta-feira, 27 de setembro de 2018 09:16
Para: cleitonhospitalar@hotmail.com
Assunto: ENC: REFERENTE RESPOSTA DA NOTIFICAÇÃO 189/2018

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Enviado: quarta-feira, 26 de setembro de 2018 16:32
Para: cirurgicaonix@hotmail.com; joao.cirurgicaonix@gmail.com; moreira.cirurgicaonix@gmail.com
Assunto: REFERENTE RESPOSTA DA NOTIFICAÇÃO 189/2018

-- Boa Tarde
Segue em anexo, o Ofício nº 887 , referente resposta da notificação 189/2018
Atenciosamente,
Catia

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/09/26 15:29:10
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.26.2018 14:24:34 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Cirúrgica Onix

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

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.008.102
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4118 0920 4197 0900 0133 5500 1000 0081 0215 4567 1182

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180157144472 14/09/2018 09:57:53
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/AE/Estadual
00.136.858/0001-88

DATA DE EMISSÃO
14/09/2018

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
14/09/2018

FATURA/DUPLICATA

001 12/10/18 R\$ 3.423,00

PHONE/FAX
(46)3313-3550

CEP
85501-530

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
09:57:53

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	915,65	3.423,00
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	3.423,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A	FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 80.227.796/0001-59
ENDEREÇO C. ALHA AZUL, 301	MUNICÍPIO ARAPONGAS	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 201.04360-39		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	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	ALIO. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
2543	METILDOPA 250 MG COMP Lote=AW244 Qtd=7.000 Fab=30/07/2018 Val=30/07/2020	30049035	040	5102	CP	7.000	0,489	3.423,00	0,00	0,00	0	915,65

18.09.2018
[Handwritten signature]

018597
cg

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 18/09/18

Recebido SABINA

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 2150/2018 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 915,65 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: 14/09/2018, Valor Total: R\$ 3.423,00. 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 000.008.102
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

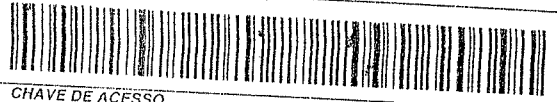
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.008.897

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 1020 4197 0900 0133 5500 1000 0088 9716 3045 8732

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

141180171355656 05/10/2018 13:18:58

CNPJ 20.419.709/0001-33

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.66277-96

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

ENDEREÇO
R AFONSO PENA, 1902 - CONIMS

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

BAIRRO/DISTRITO
ANCHIETA

CNPJ/CPF/Empregado
00.136.858/0001-88

DATA DE EMISSÃO
05/10/2018

PHONE/FAX
(46)3313-3550

CEP
85501-530

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
05/10/2018

FATURA/DUPLICATA

001 02/11/18 R\$ 616,69

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
13:18:52

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	164,97	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	616,69
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	616,69

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A

RAZÃO SOCIAL
G. ALHA AZUL, 301

QUANTIDADE
7

ESPECIE
VOL

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
80.227.796/0001-59

MUNICÍPIO
ARAPONGAS

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
201.04360-39

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

QUANTIDADE	ESPECIE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
13		DIMETICONA GOTAS 10 ML GEN. Lote=117101 Qtd=580 Fab=21/09/2018 Val=30/09/2020	30049099	040	5102	FR	580	0,743	430,94	0,00	0,00	0	115,28
13		DIMETICONA GOTAS 10 ML GEN. Lote=117102 Qtd=250 Fab=21/09/2018 Val=30/09/2020	30049099	040	5102	FR	250	0,743	185,75	0,00	0,00	0	49,69

018598
cg

08.10.2018
24

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 08, 10, 18

Recebido *SAMIA*

LCULO DO ISSQN

CRICIA MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
------------------	--------------------------	------------------------------	----------------

DOS ADICIONAIS

ORÇAMENTOS COMPLEMENTARES
REGAO PRESENCIAL 46/2017
AL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 164,97 FONTE: IBPT
ANCO 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: 05/10/2018, Valor Total: R\$ 616,69, Destinatário: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS R AFONSO PENA, 1902 - CONIMS - ANCHIETA - PATO BRANCO/PR

DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

en Sistemas (44) 3024-5011

NF-e
Nº 000.008.897
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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 000.009.493

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 1020 4197 0900 0133 5500 1000 0094 9318 2686 6330

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

141180183186599 25/10/2018 10:56:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

906.66277-96

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

20.419.709/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

CNPJ/CPF/Estrangeiro

00.136.858/0001-88

DATA DE EMISSÃO

25/10/2018

ENDEREÇO

R AFONSO PENA, 1902 - CONIMS

BAIRRO/DISTRITO

ANCHIETA

CEP

85501-530

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

25/10/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE/FAX

(46)3313-3550

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:55:30

FATURA/DUPLICATA

001 22/11/18 R\$ 36,00

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	9,63	36,00
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	36,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A	0-Rem (CIF)				80.227.796/0001-59
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
GRALHA AZUL, 301	ARAPONGAS	PR	201.04360-39		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL			3,000	

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
1576	CLORETO DE SODIO 10% 10 ML Lote=ECO Qtd=200 Fab=09/05/2018 Val=30/04/2020	30049099	040	5102	AP	200	0,18	36,00	0,00	0,00	0	9,63

018599

eg

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 26/10/18

Recebido

SAMIC

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 2150/2018

VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 9,63 FONTE: IBPT

BANCO DO BRASIL - AG 0359-X C/C 128852-0

RESERVADO AO FISCO

ACO-4599

Recebemos de CIRURGICA ONIX EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 25/10/2018, Valor Total: R\$ 36,00. 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 000.009.493

SÉRIE: 1

N



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 000.010.008

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 1120 4197 0900 0133 5500 1000 0100 0811 2283 0413

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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180191013167 07/11/2018 11:09:50	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.66277-96	INSC. EST. DO SUPRST TRIBUTARIO	CNPJ 20.419.709/0001-33	

DESTINATÁRIO/REMETENTE RACIONAL SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS		CNPJ/CPF/A/Estrangeiro 00.136.858/0001-88	DATA DE EMISSÃO 07/11/2018
ENDEREÇO R AFONSO PENA, 1902 - CONIMS		BAIRRO/DISTRITO ANCHIETA	CÉP 85501-530
MUNICÍPIO PATO BRANCO		UF PR	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 07/11/2018
FONE/FAX (46)3313-3550		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 11:08:25

FATURA/DUPLICATA 001 05/12/18 R\$ 1.312,00	
---	--

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	246,00	1.312,00	
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	1.312,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RACIONAL SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CODIGO ANTT	PIACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 80.227.796/0001-59
ENDEREÇO SALHA AZUL, 301		MUNICÍPIO ARAPONGAS	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 201.04360-39		
QUANTIDADE 3	ESPECIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 10,000	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
3002	AMINOFILINA 100 MG COMP. Lote=0870/18 Qtd=20.500 Fab=10/10/2018 Val=30/09/2020	30049069	040	5102	CP	20.500	0,064	1.312,00	0,00	0,00	0	246,00

018600
cg

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 08.11.18

Recebido: *[Assinatura]*

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGAO PRESENCIAL 46/2017 A.F 2150/2018 ENTREGA: RUA AFONSO PENA Nº 1902 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 246,00 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:07/11/2018, Valor Total: R\$ 1.312,00. Destinatário: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS R AFONSO PENA, 1902 - CONIMS - ANCHIETA - PATO BRANCO/PR		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.010.008
		SÉRIE: 1

018601
cg

A/C Malu

De: Cirurgica Onix
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: A/C Malu
Enviada em: 03/12/2018 | 10:56
Recebida em: 03/12/2018 | 10:57
NF PRATI.pdf 35.33 KB
NF TEUTO.pdf 59.49 KB

Bom dia

Conforme conversa telefônica com Allan segue em anexo nota fiscal, faturado pelo fornecedor.

Att

Estaremos em férias coletivas entre os dias 21/12 e 06/01, retornando às atividades normais no dia 07/01. Só serão enviados pedidos recebidos até o dia 14/12.

Prati, Donaduzzi & () Ltda
 Rua Mitsugoro Tanaka, 145
 C Ind Nilton Arruda - 85903630
 Toledo/PR
 08007021331

Nº 620121
 SÉRIE 3 FL 1 / 2

4118 1173 8565 9300 0166 5500 3000 6201 2116 5669 9414

CHAVE DE ACESSO

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

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

PROFECOL DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141180207376391 30/11/2018 19:26:01

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 9047473788

INSC. ESTADUAL
 4180632706

NOME/RAZÃO SOCIAL
 0000222044-CIRURGICA ONIX EIRELI ME

ENDERECO
 R. TOVACU 1220

MUNICIPIO
 ARAPONGAS

UF
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9066627796

NUMERO
 001

VENCIAMENTO
 31/12/2018

VALOR
 8.457,95

DATA DA EMISSÃO
 30/11/2018

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
 30/11/2018

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 4180632706

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 9047473788

NOME/RAZÃO SOCIAL
 0000222044-CIRURGICA ONIX EIRELI ME

ENDERECO
 R. TOVACU 1220

MUNICIPIO
 ARAPONGAS

UF
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9066627796

NUMERO
 001

VENCIAMENTO
 31/12/2018

VALOR
 8.457,95

DATA DA EMISSÃO
 30/11/2018

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
 30/11/2018

PROFECOL DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141180207376391 30/11/2018 19:26:01

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 9047473788

INSC. ESTADUAL
 4180632706

NOME/RAZÃO SOCIAL
 0000222044-CIRURGICA ONIX EIRELI ME

ENDERECO
 R. TOVACU 1220

MUNICIPIO
 ARAPONGAS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 VALOR DO ICMS
 5.075,03

VALOR DO ICMS
 0,00

DESCONTO
 0,00

VALOR DO ICMS
 42.289,76

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 VALOR DO ICMS
 5.075,03

VALOR DO ICMS
 0,00

DESCONTO
 0,00

VALOR DO ICMS
 42.289,76

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 VALOR DO ICMS
 5.075,03

VALOR DO ICMS
 0,00

DESCONTO
 0,00

VALOR DO ICMS
 42.289,76

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 VALOR DO ICMS
 5.075,03

VALOR DO ICMS
 0,00

DESCONTO
 0,00

VALOR DO ICMS
 42.289,76

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 VALOR DO ICMS
 5.075,03

VALOR DO ICMS
 0,00

DESCONTO
 0,00

VALOR DO ICMS
 42.289,76

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 VALOR DO ICMS
 5.075,03

VALOR DO ICMS
 0,00

DESCONTO
 0,00

VALOR DO ICMS
 42.289,76

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 VALOR DO ICMS
 5.075,03

VALOR DO ICMS
 0,00

DESCONTO
 0,00

VALOR DO ICMS
 42.289,76

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 VALOR DO ICMS
 5.075,03

VALOR DO ICMS
 0,00

DESCONTO
 0,00

VALOR DO ICMS
 42.289,76

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

Nº 620121

SÉRIE 3

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 4180632706

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 9047473788

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 VALOR DO ICMS
 5.075,03

VALOR DO ICMS
 0,00

DESCONTO
 0,00

VALOR DO ICMS
 42.289,76

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 4180632706

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 9047473788

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 VALOR DO ICMS
 5.075,03

VALOR DO ICMS
 0,00

DESCONTO
 0,00

VALOR DO ICMS
 42.289,76

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 4180632706



Prati, Donaduzzi & C Ltda
 Rua Mitsugoro Tanaka, 145
 C Ind Nilton Arruda - 85903630
 Toledo/PR
 08007021331

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

Nº 620121
 SÉRIE 3 FL 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
 4118 1173 8565 9300 0166 5500 3000 6201 2116 5669 9414

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141180207376391 30/11/2018 19:26:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 4180632706

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 9047473788

CNPJ
 73.856.593/0001-66

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UND	PMC	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VL. TOTAL	UMF. DESON	V. TOT. DESON	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS	
																	ICMS	IPI
005702	- BROMOPRIDA 10MG 40X20 CPS-VP / GEN BROMOPRIDA CI 0 % - FCI 45AAC33F-C28D-43A3-80FB-072F477A8117 Lc. 18626Q Val. 24.07.2020 Ct. 84, 000	30049045	551	5101	CT	0,00	84,0000	105,8400	8.890,56			8.890,56			1.066,92		18,00	
003018	- BROMOPRIDA 4MG/ML GTS PL 20 ML-VP / GEN BROMOPRIDA CI 0 % - FCI 5FF7E8A0-B86A-4D7E-B57F-1ADB097145A5 Lc. 19K582 Val. 08.11.2020 Ct. 1.000, 000	30049045	551	5101	FR	0,00	1.000,0000	1,3800	1.380,00			1.380,00			165,61		18,00	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS										BASE DE CÁLCULO DO ISSON		VALOR DO ISSON		RESERVADO AO FISCO				

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECEBEMOS DE Prati, Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 DATA DE RECEBIMENTO

018603
 cg

155AF

RECEBEMOS DE LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS
CONSTANTES DA NOTA FISCAL
INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000588611

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

018604 *eg*

SÉRIE 2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LABORATORIO TEUTO
BRASILEIRO S/A



SE É TEUTO, É DE CONFIANÇA

VP 7-D, MODULO 11, QUADRA 13, S/N
DATA, 75132-140
ANAPOLIS - GOIAS, GO
(62) 3310-2000

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA 1
1- SAÍDA
Nº000588611
SÉRIE 2
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

5218 1117 1592 2900 0176 5500 2000 5886 1114 2241 0284

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 PROD ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152181784829189 30/11/2018 12:53:12-02:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

102230030

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

17.159.229/0001-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CIRURGICA ONIX EIRELI ME

CNPJ/CPF

20.419.709/0001-33

DATA DA EMISSÃO

30/11/2018

ENDEREÇO

RUA TOVACU NR1220, 1220 - LOTE 54

BAIRRO/DISTRITO

VILA TRIANGULO

CEP

86702-590

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

RAPONGAS-PR

FONE/FAX

(43) 3152-5250

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9066627796

HORA DE SAÍDA

DUPLICATA

(Vide continuação em informações complementares)

Fat: 588611, Vl Orig: 86.268,15, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 86.268,15 | Dup: 001, Venc: 14/01/2019, Vl: 21.567,03 | Dup: 002, Venc: 29/01/2019, Vl: 21.567,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

86.268,15

VALOR DO ICMS

10.352,18

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

86.268,15

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

86.268,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FEDEX BRASIL LOGISTICA E TRANS

FRETE POR CONTA

0-Remet-CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

10.970.887/0050-82

ENDEREÇO

RUA 14 QD.15 LT. 28/31-POLO EMPRESARIAL

MUNICÍPIO

APARECIDA DE GOIANIA-GO

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103914820

QUANTIDADE

584

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

1.027,278

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
2433	IPRATROPIC BROM 0,25MG/ML SOL INA 20ML C/100 GEN RES. SEN. 13/2012 FCI Nr 72D92926- C2E8-4CB9-BAC0-FC6C572A65E5Lc: 2433152 Qt: 70,000	30049069	500	6101	CX	70,0000	59,0000	4130,00	4130,00	495,60		12,00
3122	CARBAMAZEPINA 200MG (C1) COMP C/500 GEN RES. SEN. 13/2012 FCI NR D6E23C2E-6AC9 -4B6D-97D4-B3A6CF312EA3Lc: 31222081 Qt: 698,000Lc: 31222082 Qt: 4,000	30049069	500	6101	CX	702,0000	31,3500	22007,70	22007,70	2640,92		12,00
7521	MIDAZOLAM (B1) 5MG/ML SOL INJ 3ML C/5 AMP GEN Lc: 7521030 Qt: 100,000	30049099	000	6101	CX	100,0000	4,6715	467,15	467,15	56,06		12,00
1527	BROMAZEPAM 3MG (B1) COMP C/100 GEN RES. SEN. 13/2012 FCI Nr 49615023- 4403-461B-A000-8EA74149486Lc: 1527224 Qt: 1000,000	30049064	500	6101	CX	1000,0000	7,8000	7800,00	7800,00	936,00		12,00
2505	BEFEBEN 1.200.000UT PO INJ SD C/50 FR/AMP RES. SEN. 13/2012 FCI Nr 458F07BE- 95B3-484F-A2B0-C0540607F65BLc: 2505501 Qt: 80,000	30041013	500	6101	CX	80,0000	310,0000	24800,00	24800,00	2976,00		12,00
2717	BACLOFEN 10MG COMP C/20 PV Lc: 2717118 Qt: 1039,000Lc: 2717119 Qt: 461,000	30049099	000	6101	CX	1500,0000	1,4300	2145,00	2145,00	257,40		12,00
2596	ANDROCORTIL 500MG PO LIQ SOL INJ SD C/50 Lc: 25961035 Qt: 30,000	30043933	000	6101	CX	30,0000	175,0000	5250,00	5250,00	630,00		12,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Continuação Duplicatas: / Dups: 003 13/02/2019 21.567,04 | 004 28/02/2019 21.567,04 | Informaçõ
es adicionais ao fisco: RES. SEN. 13/2012 FCI NR D3D4EF54-746E-4530-A189-FE91C406B95FTRANSPORTADO
RA EXCLUÍDA DA CONDIÇÃO DE SUBSTITUÍDO TRIBUTÁRIO DO ICMS DISPOSTO NA IN 1288/16 BENEFICIÁRIA DO
PROGRAMA LOGPRODUIZIR | PEDIDO: 1239671 .PRACA DE PAGAMENTO EM ANAPOLIS-GO"EM CASO DE DEVOLUCAO
DE MERCADORIA PARCIAL OU TOTAL DA NOTA FISCAL, SE HOUVE PAGAMENTO DA FATURA SERAO DEDUZIDOS OS V
ALORES ADIMPLIDOS E DEVOLVIDOS POR MEIO DE DEPOSITO EM C/C DO CLIENTE, DEDUZIDOS IGUALMENTE OS DE
SCONTOS FINANCEIROS ATRIBUÍDOS A PONTUALIDADE DE PAGAMENTOS NA INTEGRALIDADE DA FATURA".

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**LABORATORIO TEUTO
BRASILEIRO S/A**

SE É TEUTO, É DE CONFIANÇA

VP 7-D, MODULO 11, QUADRA 13, S/N
DAIA, 75132-140
ANAPOLIS - GOIAS, GO
(62) 3310-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA

1

N°000588611
SÉRIE 2
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

5218 1117 1592 2900 0176 5500 2000 5886 1114 2241 0284

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 PROD ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152181784829189 30/11/2018 12:53:12-02:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

102230030

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

17.159.229/0001-76

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. DO ICMS	V. DO IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
2595	ANDROCORTIL 100MG PO LIOF SOL INJ SD C/50 Lt: 2595355 Qt: 20,000	30043933	000	6101	CX	20,0000	90,0000	1800,00	1800,00	216,00		12,00	
9211	AMPICILINA SOD 500MG PO INJ C/50 GEN SD Lt: 9211036 Qt: 10,000	30041011	500	6101	CX	10,0000	91,1300	911,30	911,30	109,36		12,00	
9215	AMPICILINA SOD 1G PO INJ C/50 GEN SD Lt: 9215151 Qt: 10,000	30049099	000	6101	CX	10,0000	117,1800	1171,80	1171,80	140,62		12,00	
9206	AMOXICILINA 500MG CAPS C/500 GEN EVDC Lt: 92060086 Qt: 8,000 Lt: 92060087 Qt: 192,000	30041012	000	6101	CX	200,0000	62,5000	12500,00	12500,00	1500,00		12,00	
2444	AMITRIPTILINA HCL 25MG (C1) COMP REV C/100 GEN Lt: 24441321 Qt: 1000,000	30049039	000	6101	CX	1000,0000	2,4500	2450,00	2450,00	294,00		12,00	
8070	AMICACINA SULF 250MG/ML SOL IN J 2ML C/50 GEN Lt: 9070067 Qt: 16,000	30049099	000	6101	CX	16,0000	52,2000	835,20	835,20	100,22		12,00	

018605
cg



018606
eg

RE: A/C Malu

De: LICITACAO | CONIMS
Para: cirurgicaonix@hotmail.com
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: A/C Malu
Enviada em: 03/12/2018 | 13:18
Recebida em: 03/12/2018 | 13:18

Boa tarde

Não sei o que vcs entenderam em relação a conversa, o que avisei ao Alan é que na AF 2150 ainda consta o item Mebendazol 100mg, que o prazo de prorrogação venceu em 20/10/2018, sendo que a AF é da data de 07/08/2018, preciso de uma posição da entrega deste item pois esta sendo encaminhado pro setor responsável para abertura de processo administrativo, só tive a consideração de ligar para verificar se o item ja estava em transito para entrega, mas pela vossa resposta não.

No que se refere a notificação 274/2018, informei a ele que o prazo máximo para as entregas conforme oficio do setor de compras 027/2018 é até dia 13/12/2018, não sendo possível deferir os prazos solicitados, e as notas fiscais que foram enviadas para justificar seu atraso são da data de 30/11/2018 sendo que os pedidos são das datas de 09/10/2018 e 06/11/2018. portanto não justifica o referido atraso.

--
Atenciosamente,

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

De: "Cirurgica Onix" <cirurgicaonix@hotmail.com>
Enviada: 2018/12/03 10:57:03
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: A/C Malu

Bom dia

Conforme conversa telefônica com Allan segue em anexo nota fiscal, faturado pelo fornecedor.

Att

Estaremos em férias coletivas entre os dias 21/12 e 06/01,
retornando às atividades normais no dia 07/01.
Só serão enviados pedidos recebidos até o dia 14/12.



018607

cg

RE: A/C Malu

De: Cirurgica Onix
 Para: licitacao@conims.com.br
 Cópia:
 Cópia oculta:
 Assunto: RE: A/C Malu
 Enviada em: 03/12/2018 | 15:48
 Recebida em: 03/12/2018 | 15:48

MEBENDAZOLpdf 362.30
 KB

nf mebendazol.pdf 41.81 KB

Boa tarde

em anexo carta recebida pelo fornecedor, estamos rastreando a nota faturada.

Att

**Estaremos em férias coletivas entre os dias 21/12 e 06/01,
 retornando às atividades normais no dia 07/01.
 Só serão enviados pedidos recebidos até o dia 14/12.**

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

Enviado: segunda-feira, 3 de dezembro de 2018 13:18

Para: Cirurgica Onix

Assunto: RE: A/C Malu

Boa tarde

Não sei o que vc's entenderam em relação a conversa, o que avisei ao Alan é que na AF 2150 ainda consta o item Mebendazol 100mg, que o prazo de prorrogação venceu em 20/10/2018, sendo que a AF é da data de 07/08/2018, preciso de uma posição da entrega deste item pois esta sendo encaminhado pro setor responsável para abertura de processo administrativo, só tive a consideração de ligar para verificar se o item já estava em transito para entrega, mas pela vossa resposta não.

No que se refere a notificação 274/2018, informei a ele que o prazo máximo para as entregas conforme ofício do setor de compras 027/2018 é até dia 13/12/2018, não sendo possível deferir os prazos solicitados, e as notas fiscais que foram enviadas para justificar seu atraso são da data de 30/11/2018 sendo que os pedidos são das datas de 09/10/2018 e 06/11/2018. portanto não justifica o referido atraso.

--
 Atenciosamente,

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: "Cirurgica Onix" <cirurgicaonix@hotmail.com>

Enviada: 2018/12/03 10:57:03

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: A/C Malu

Bom dia

Conforme conversa telefônica com Allan segue em anexo nota fiscal, faturado pelo fornecedor.

Att

Estaremos em férias coletivas entre os dias 21/12 e 06/01,
retornando às atividades normais no dia 07/01.
Só serão enviados pedidos recebidos até o dia 14/12.

018608

cg

RECEBEMOS DE THEODORO F SOBRAL E CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME 20.419.709/0001-33

NF-e Nº. 68.666 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
THEODORO F SOBRAL E CIA LTDA
 RUA BENTO LEAO, 25
 CENTRO - FLORIANO - PI
 Cep: 64.800-062
 Fone:(89) 35221460

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 68.666.
 SÉRIE 1
 FL. 1/1

CHAVE DE ACESSO
 2218 1106 5978 0100 0162 5500 1000 0686 6619 0339 1318

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VDA PRODUCAO PROPRIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 194011216 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: _____

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO: 322180020260929 22/11/2018 09:26:27

CNPJ: 20.419.709/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE: CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

ENDEREÇO: R TOVACU, 1220LT 54

MUNICÍPIO: ARAPONGAS FONE/FAX: 43 31525250

BAIRRO/DISTRITO: VILA TRIANGULO CEP: 86.702-590

UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9066627796

DATA DA EMISSÃO: 22/11/2018

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 22/11/2018

HORA DA SAÍDA: _____

Número Dt. Vencimento	Valor	Número Dt. Vencimento	Valor	Número Dt. Vencimento	Valor	Número Dt. Vencimento	Valor
001 20/12/2018	1.068,00	002 27/12/2018	1.068,00	003 03/01/2019	1.068,00	004 10/01/2019	1.068,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.849,08	461,88	0,00	0,00	4.272,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: FEDEX BRASIL LOGISTICA E TRANSPORTE S.A - FILIAL DF

ENDEREÇO: PONTE ALTA NORTE RODOVIA DF 001/475 - GALPAO 3, BRASÍLIA

QUANTIDADE: 17 ESPÉCIE: CAIXA MARCA: SOBRAL

NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: 129,57 PESO LÍQUIDO: 118,17

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VL. UNIT.	VL. DESC.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	% ICMS	VL. ST	VL. DESON.	% IPI	VL. IPI
00035	DICLOFAN GEL 60 G HOSPITALARLOTE: 181201 - VAL.: 30/11/2020 - QTD:1500	30049037	020	6101	UN	1500,000	2,3900		3.585,00	3.230,09	387,610	12	0,0000	0,0000	0	0
01738	MENTELMIN HOSPITALAR BLISTERLOTE: 180866 - VAL.: 31/07/2020 - QTD:30	30049063	020	6101	CX	30,000	22,9000		687,00	618,99	74,2700	12	0,0000	0,0000	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ;Lista Negativa: R\$ 4272 Lista Positiva: R\$ PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR OS PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hrs DO RECEBIMENTO

RESERVADO AO FISCO

ROTA: _____

018609
cg



PARA: CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
ARAPONGAS-PR

018610

cg

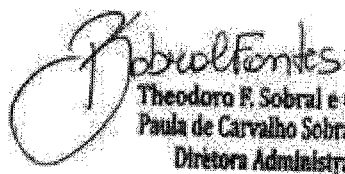
CARTA JUSTIFICATIVA – MEBENDAZOL 100 MG HOSPITALAR

Informamos a V. S^a que devido a problemas na entrega de Matéria Prima e material de embalagem por parte de nossos fornecedores, houve interrupção na produção do **mebendazol 100 mg**, o motivo pelo qual gerou o atraso na nossa entrega.

Recebemos o pedido da CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME e este foi implantado no sistema. Comunicamos que vamos fabricar na semana de 29/10/2018 a 02/11/2018. Após a data de emissão da NF-e, a previsão de entrega é em até 15 dias úteis.

Colocamo-nos à disposição para quaisquer outros esclarecimentos que se façam necessários.

Floriano (PI), 24 de outubro de 2018.


Theodoro F. Sobral e Cia Ltda
Paula de Carvalho Sobral-Fontes
Diretora Administrativa

THEODORO F. SOBRAL & CIA LTDA.
LABORATÓRIO INDL. FARMACÊUTICO SOBRAL



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 000.011.563

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 1220 4197 0900 0133 5500 1000 0115 6314 8444 9864

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180214853096 12/12/2018 11:00:28

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/Estrangeiro

00.136.858/0001-88

DATA DE EMISSÃO

12/12/2018

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

12/12/2018

FATURA/DUPLICATA

001 09/01/19 R\$ 4,07

FONE/FAX

(46)3313-3550

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

11:00:27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

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

1,09

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4,07

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

4,07

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A

ENDEREÇO

GRALHA AZUL, 301

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

80.227.796/0001-59

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

MUNICÍPIO

ARAPONGAS

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

201.04360-39

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO

1616

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

MEBENDAZOL 100 MG
Lote=171076 Qtd=102 Fab=25/07/2018 Val=31/07/2020

NCM/SH

30049063

CST

040

CFOP

5102

UNID.

CP

QUANT.

102

VALOR UNITÁRIO

0,0399

VALOR TOTAL

4,07

BC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

ALIQ. ICMS

0

VLR APROX. TRIBUTOS

1,09

018611

cg

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços

constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 13,12,18

Recebido

SAMIN

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. 2150/2018

VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 1,09 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:12/12/2018, Valor Total: R \$4,07. 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 000.011.563

SÉRIE: 1

Pato Branco, 30 de outubro de 2018.

À
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.
At: Departamento de Licitações

Notificação Nº244/2018
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 Nº2694/2018 (09/10/2018)**; conforme segue abaixo:

PENDENCIAS NA AF Nº 2694/2018 - EMPENHO 3300				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
46	300	FR	Ambroxol Adulto 30mg/5ml 120 ml xpe.	300
414	65800	UND	Fluoxetina 20 mg cáps.	65800
462	350	FR	Hidróxido de Alumínio 150 ml, suspensão.	350
468	2100	FR	Ibuprofeno 50mg/ml 30 ml.	2100
544	51600	UND	Metformina 850 mg compr.	51600
622	220	UND	Passiflora incarnata 260 mg - compr. <i>est. em 09/30</i>	220

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



018613

cg

URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO 224/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: comercial@promefarma.com.br ,empenhos@promefarma.com.br ,contratos@promefarma.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO 224/2018 - CONIMS

Enviada em: 30/10/2018 | 10:09

Recebida em: 30/10/2018 | 10:09

20181030090... .pdf 139.77 KB

BOM DIA

Segue em anexo Notificação nº 244/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

*****FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO*****Atenciosamente,
Catia

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/10/30 10:07:09

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.30.2018 09:02:26 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2694/2018

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 353
 Data da Adjudicação: 09/10/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

Folha: 1/2

(Empenho Ordinário nr.: 3300)

Fornecedor: **Promefarma Representações Comerciais Ltda.** Código: 1064 Telefone: 413052-7900
 Endereço: R: Prof, Leonidas Ferreira da Costa, 847 Banco:
 Cidade: Curitiba - PR - CEP: 80220-410 Agência:
 CNPJ: 81.706.251/0001-98 Inscrição Estadual: 10176046-40 Conta Corrente: **018614**

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
46	300,000	FR	Ambroxol adulto 30 mg/5 ml 120 ml xpe. (04-06-1940)	Natulab	1,55	465,00
58	160,000	FR	Amoxicilina+ Clavulanato de potássio 250+62,5mg/5ml - 75 ml susp. (04-06-2499)	Sandoz	9,60	1.536,00
62	2.310,000	UND	Amoxicilina + Clavulanato de potássio 500 + 125 mg comp (04-06-1817)	Sandoz	0,76	1.755,60
79	2.100,000	UND	Azitromicina 500 mg - compr. (04-06-1958)	Medquímica	0,41	861,00
143	50,000	FR	Carbamazepina 2% 100 ml susp. (46-01-0012)	União Química	10,15	507,50
144	16.600,000	UND	Carbamazepina 200 mg compr. (46-01-0013) 100UN EST.	União Química	0,064	1.062,40
151	6.000,000	UND	Carbonato de cálcio 600 mg +vitamina D 200UI - compr. (04-06-2644)	Natulab	0,138	828,00
165	410,000	FR	Cefalexina 250 mg/5ml - 100 ml.susp. (04-06-1978)	União Química	8,49	3.480,00
174	50,000	BISN	Cetoconazol 30 g creme (04-06-2253) 50UN EST.	Sobral	1,419	70,95
193	11.100,000	UND	Cinarizina 25 mg compr. (04-06-1995)	Hypermarcas / I	0,07	777,00
194	2.010,000	UND	Cinarizina 75 mg compr. (04-06-1996)	Hypermarcas / I	0,085	170,85
293	20,000	CART	Desogestrel 75 mcg - c/ 28 compr. (04-06-1894)	Sandoz	4,99	99,80
324	2.000,000	UND	Diclofenaco sodico 50 mg compr. (04-06-2018)	Vitamed	0,0199	39,80
333	16.260,000	UND	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr. (04-06-3010)	Hypermarcas / I	0,2999	4.876,37
335	800,000	FR	Dipirona 500 mg/ml 10 ml gotas (04-06-2024)	Farmace	0,659	527,20

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

018615
cg

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2694/2018

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: 353
 Data da Adjudicação: 09/10/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3300)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
337	800,000	FR	Dipirona 500 mg/ml 20ml gotas (04-06-2025)	Farmace	1,029	823,20
356	40,000	UND	Dropropizina 3 mg/ml - xarope adulto - 120ml (04-06-3152)	Hypermarcas / I	3,39	135,60
414	65.800,000	UND	Fluoxetina 20 mg. caps. (46-01-0052)	HIPOLABOR	0,039	2.566,20
462	350,000	FR	Hidroxido de aluminio 150 ml. susp. (04-06-2067)	Natulab	2,345	820,75
466	450,000	FR	Ibuprofeno 100g/ml 20 ml - gotas (04-06-2198)	Medquímica	1,95	877,50
468	2.100,000	FR	Ibuprofeno 50mg/ml 30ml (04-06-2653)	Natulab	0,9199	1.931,79
482	300,000	UND	Itraconazol 100 mg cáps. (04-06-2076)	Greenpharma	0,5838	175,14
500	19.600,000	UND	Levotiroxina 25 mg - compr (04-06-4172)	Merck	0,0799	1.566,04
502	9.600,000	UND	Levotiroxina sódica 100 mcg compr. (04-06-1886)	Merck	0,0779	747,84
51	14.000,000	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr. (04-06-2232)	Merck	0,0799	1.118,60
544	51.600,000	UND	Metformina 850mg. compr. (04-06-2095)	Merck Genérico	0,0385	1.986,60
616	20.000,000	UND	Paracetamol 500 mg compr. (04-06-2125)	Prati	0,039	780,00
622	220,000	UND	Passiflora incarnata 260 mg compr. (04-06-3028) <i>Cx 01500</i>	Natulab	0,299	65,78
694	2.400,000	UND	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr. (04-06-4155)	Sandoz	0,40	960,00
709	45.750,000	UND	Sinvastatina 20 mg. compr. (04-06-1907)	Sandoz	0,0539	2.465,93
736	100. 150,000	FR	Sulfato ferroso 30 ml - gotas (04-06-2162) <i>50 UN. EST.</i>	Natulab	0,766	114,90
795	1.000,000	UND	Vitamina C 500 mg - compr. (04-06-2175)	Natulab	0,11	110,00

Total Geral: 34.304,24
Desconto: 0,00
Total Líquido: 34.304,24

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 9 de Outubro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski
 Coord. Compras, Manut. e Frotas
 Res. 02/12018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

018616
cg

RES: AF 2694/ AF2669

De: empenhos3@promefarma.com.br
 Para: compras_pedidos@conims.com.br
 Cópia:
 Cópia oculta:
 Assunto: RES: AF 2694/ AF2669
 Enviada em: 11/10/2018 | 11:46
 Recebida em: 11/10/2018 | 11:46

Image002.jpg 1.91 KB

Image003.jpg 1.05 KB

Image004.jpg 652 B

Image005.jpg 2.70 KB

Bom dia,

Empenho recebido.

Qualquer dúvida estou à disposição.

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



Antes de imprimir, pense na sua responsabilidade social e compromissa-se com o Meio Ambiente.

Menos papel. Mais cores. Pense nisso!

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

De: Almoxarifado - CONIMS <compras_pedidos@conims.com.br>
 Enviada em: quinta-feira, 11 de outubro de 2018 11:39
 Para: comercial@promefarma.com.br; [farmaceutico1@promefarma.com.br](mailto:farmacutico1@promefarma.com.br); licitacao1@promefarma.com.br; mpenhos@promefarma.com.br
 Assunto: ENC: AF 2694/ AF2669

Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relator 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
 Cpf 14.898
 Almoxarifado/Compras
 Central de Abastecimento Farmacêutico
 Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná
 Telefone: (46) 3313-3550 - Ramal: 2083
<http://www.conims.com.br>

De: "Almoxarifado - CONIMS" <compras_pedidos@conims.com.br>
 Enviada: 2018/10/10 10:52:41

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 101852
Série 1

018617
cg

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada
No. 101852
Série 1



Chave de Acesso
4118.1081.7062.5100.0198.5500.1000.1018.5210.0139.2275

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
141180176120194

Natureza Operação:
Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Endereço
Rua Afonso Pena 1902
Município PATO BRANCO UF PR Inscrição Estadual ISENTO
CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88
Data Emissão 15/10/2018
Data Entrada/Saída
CEP 85.501-530
Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA

101852-A
14/11/2018
22.654,14

DADOS DO PEDIDO

Número 101460
Empenho: 2694/2018
Vendedor: 9

DADOS BANCÁRIOS

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	19.184,98	Valor do ICMS	3.453,30	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	22.654,14
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	6.705,25	Valor Total da Nota	22.654,14

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA
Endereço
R RÓDOLPHO HATSCHBACH
Quantidade / Volumes 67 Espécie Marca 1625
Frete por Conta 1- Emitente 2- Destinatário
Código ANTT Placa do Veículo UF: PR
CNPJ / CPF 88.085.485/0046-06
Inscrição Estadual 9025589855
Peso Bruto (Kg) 290,000
Peso Líquido (Kg) 290,000
Cubagem Total #####

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
11103	AC ASCORBICO VITER C 500 MG CPR NATULAB(CX C/500 CPR) Lote: 34278 30/06/2020 LPos Cod.Fabr.: 24070 Reg. MS: 1384100180057 Cod.EAN13: 7898133136504 Total impostos pagos -R\$33,83(30,75%) Fonte:IBPT	30045090	5 00	5102	CPR	1.000	0,11000	0,11000	110,00	110,00	19,80	0,00	0	18
10028	AMOXICILINA+CLAV POT(G) 500/125MG CPR SANDOZ (CX C/ 21CPR) Lote: HW9658 28/02/2020 LPos Cod.Fabr.: 44052852 Reg. MS: 1004704570309 Cod.EAN13: 7897595624642 Total impostos pagos -R\$623,24(35,50%) Fonte:IBPT	30041012	1 00	5102	CPR	2.310	0,76000	0,76000	1.755,60	1.755,60	316,01	0,00	0	18
10396	AMOXICILINA+CLAV POTASSIO(G) 250MG+62,5MG/5ML FR 75ML SANDOZ (EMB. INDIVIDUAL) Lote: HW9874 31/03/2020 LPos Cod.Fabr.: 44066800 Reg. MS: 1004704310013 Cod.EAN13: 7898361700034 Total impostos pagos -R\$545,28(35,50%) Fonte:IBPT	30041012	1 00	5102	FR	160	9,60000	9,60000	1.536,00	1.536,00	276,48	0,00	0	18
116321	AZITROMICINA (G) 500MG CPR MEDQUIMICA (CX C/ 300 CPR) Lote: 671485 31/05/2020 LPos Cod.Fabr.: 14374 Reg. MS: 1091700970036 Cod.EAN13: 7896862918965 Total impostos pagos -R\$264,76(30,75%) Fonte:IBPT	30032029	0 00	5102	CPR	2.100	0,41000	0,41000	861,00	861,00	154,98	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PP 046/2017 * AF 2694/2018 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG:3007-4 C/C 101260-6;
Decretos: 26: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ

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

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vir. Unitario Bruto	Vir. Unitario Líquido	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
7809	CARB CALCIO 1500MG(600MG CA)+VITD 200UI OSTEOFIX NATULAB (CX C/69 CPR) Lote: 27155E 30/04/2020 LNeg Cod.Fabr.: 24012 Reg. MS: 1384100290431 Cod.EAN13: 7898133137105 Total impostos pagos -R\$254,61(30,75%) Fonte:IBPT	30045090	5 00	5102	CPR	6.000	0,14000	0,13800	828,00	828,00	149,04	0,00	0	18
118559	CARBAMAZEPINA UNI CARBAMAZ 20MG/ML SUSP 100ML CI U. QUIMICA (EMB. INDIVIDUAL) Lote: 1830099 31/08/2020 LPos Cod.Fabr.: 1000119 Reg. MS: 1049701720040 Cod.EAN13: 7896006228868 Total impostos pagos -R\$95,16(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	0 00	5102	FR	50	10,15000	10,15000	507,50	507,50	91,35	0,00	0	18
10373	CEFALEXINA (G) 250MG/5ML SUSP 100ML U. QUIMICA (EMB. INDIVIDUAL) Lote: 1824029 30/06/2020 Cod.Fabr.: 1000014 Reg. MS: 1049713550021 Cod.EAN13: 7896006212300 Total impostos pagos -R\$1.070,38(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:42B3E8A-2326-4D3D-9347-849CF84E7EC6	30042052	5 00	5102	FR	410	8,49000	8,49000	3.480,90	3.480,90	626,56	0,00	0	18
11082	CINARIZINA FLUXON 25MG CPR NEOQUIMICA HYPERA (CX C/30 CPR) Lote: B17K1831 31/10/2020 LPos Cod.Fabr.: 18456-0 Reg. MS: 1558401870013 Cod.EAN13: 7896714203151 Total impostos pagos -R\$145,69(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:E727A9EC-8996-4C5C-B169-E0B2930B64D0	30049069	5 00	5102	CPR	11.100	0,07000	0,07000	777,00	777,00	139,86	0,00	0	18
11000	CINARIZINA FLUXON 75MG CPR NEOQUIMICA HYPERA (CX C/ 30 CPR) Lote: B18F1824 31/07/2021 LPos Cod.Fabr.: 12632-0 Reg. MS: 1558401870021 Cod.EAN13: 7896714203492 Total impostos pagos -R\$32,03(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:C64C6E67-4789-4BEF-A290-7C5B2A57860A	30049069	5 00	5102	CPR	2.010	0,09000	0,08500	170,85	170,85	30,75	0,00	0	18
4099	DICLOF SODICO RESODIC 50MG CPR VITAMED(CX C/ 500 CPR) Lote: 183270 28/02/2022 LPos Cod.Fabr.: 461 Reg. MS: 1169500270030 Cod.EAN13: 7896202501185 Total impostos pagos -R\$12,24(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:B7B84C06-3873-42D3-8D73-C96426715698	30039047	5 00	5102	CPR	2.000	0,02000	0,01990	39,80	39,80	7,16	0,00	0	18
6407	DIOSMINA+HESPERIDINA FLAVONID450/50MG CPR NEOQUIMICA HYPERA (CX C/60CPR) Lote: B18F0178 30/06/2020 LNeg Cod.Fabr.: 12795-0 Reg. MS: 1558402540017 Cod.EAN13: 7896714221847 Total impostos pagos -R\$1.536,06(31,50%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:9F453738-DDD3-498F-853F-1281FFFAE995	30049099	3 00	5102	CPR	16.260	0,30000	0,29990	4.876,37	4.876,37	877,75	0,00	0	18
9259	DIPIRONA (G) 500MG/ML 10ML GTS FARMACE(CX C/ 100 FR) Lote: DS18G382 31/07/2020 LNeg Cod.Fabr.: 7060039 Reg. MS: 1108500300027 Cod.EAN13: 7898166040854 Total impostos pagos -R\$98,85(18,75%) Fonte:IBPT	30039099	0 00	5102	FR	800	0,66000	0,65900	527,20	527,20	94,90	0,00	0	18
8771	DIPIRONA (G) 500MG/ML 20ML FARMACE(CX C/ 100FRASCOS) Lote: DS18A038 31/01/2020 LNeg Cod.Fabr.: 7060041 Reg. MS: 1108500300086 Cod.EAN13: 7898166040885 Total impostos pagos -R\$154,35(18,75%) Fonte:IBPT	30039099	0 00	5102	FRA	800	1,03000	1,02900	823,20	823,20	148,18	0,00	0	18
300	DROPROPIZINA (G) 15MG/5ML AD FR 120ML NEOQUIMICA HYPERA (EMB. INDIVIDUAL) Lote: B18H0436 31/08/2020 LPos Cod.Fabr.: 12445-0 Reg. MS: 1558402210041 Cod.EAN13: 7896714207056 Total impostos pagos -R\$36,27(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:83617A46-CBD2-4B95-ADB6-094FF317F00F	30049067	5 00	5102	FR	40	3,39000	3,39000	135,60	135,60	24,41	0,00	0	18
12231	FARMA IBUPROFENO(G) 100MG/ML 20ML GTS MEDQUIMICA (EMB. INDIVIDUAL) Lote: 45758L 30/09/2020 LPos Cod.Fabr.: 3984 Reg. MS: 1091700830056 Cod.EAN13: 7896862960087 Total impostos pagos -R\$99,11(26,75%) Fonte:IBPT	30049029	0 20	5102	FR	190	1,95000	1,95000	370,50	333,82	60,09	0,00	0	18
10067	FARMA IBUPROFENO IBUPROMED 100MG/ML 20ML GTS MEDQUIMICA (EMB. INDIVIDUAL)	30049029	0 00	5102	FR	260	1,95000	1,95000	507,00	507,00	91,26	0,00	0	18

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vir. Unitario Bruto	Vir. Unitario Líquido	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
119733	Lote: 47638L 30/09/2020 LPos Cod.Fabr.: 10365 Reg. MS: 1091700910076 Cod.EAN13: 7896862960087 Total impostos pagos -R\$135,62(26,75%) Fonte:IBPT ITRACONAZOL ESTIRANOX 100MG CPS GREEN PHARMA (CX C/15 CPS) Lote: 718 30/04/2020 LPos Cod.Fabr.: 0011 Reg. MS: 1201900720022 Cod.EAN13: 0742832304849 Total impostos pagos -R\$46,85(26,75%) Fonte:IBPT	39049099	0 00	5102	CPS	300	0,58000	0,58380	175,14	175,14	31,53	0,00	0	18
10824	Lote: BR97029 31/10/2019 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1002942 Reg. MS: 1008902020707 Cod.EAN13: 7891721028601 Total impostos pagos -R\$229,96(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:65568FB6-6D40-47EB-BE19-99F8005EA991	30043981	3 40	5102	CPR	9.600	0,08000	0,07790	747,84	0,00	0,00	0,00	0	0
10831	Lote: BR96461 31/10/2019 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1002936 Reg. MS: 1008902020618 Cod.EAN13: 7891721028588 Total impostos pagos -R\$481,56(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:1DE28984-454A-450A-8F14-B77C44C3769D	30043981	3 40	5102	CPR	19.600	0,08000	0,07990	1.566,04	0,00	0,00	0,00	0	0
10832	Lote: BR96648 31/10/2019 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1002938 Reg. MS: 1008902020642 Cod.EAN13: 7891721014697 Total impostos pagos -R\$343,97(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:0588B3CF-34FE-424B-BCD3-9FCB31028052	30043981	3 40	5102	CPR	14.000	0,08000	0,07990	1.118,60	0,00	0,00	0,00	0	0
3817	Lote: 18A70J 31/01/2020 LNeg Cod.Fabr.: 2679 Reg. MS: 1256800500028 Cod.EAN13: 7898148295029 Total impostos pagos -R\$208,65(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:9964AF79-2311-4CC3-854F-C39DACAEC44C	30049045	5 00	5102	CPR	20.000	0,04000	0,03900	780,00	780,00	140,40	0,00	0	18
7258	Lote: JA5797 31/01/2020 LPos Cod.Fabr.: 44033990 Reg. MS: 1004704990022 Cod.EAN13: 7897595620613 Total impostos pagos -R\$256,80(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:1BBD39DC-E74C-4595-AB3B-83DB8009C0CC	30049059	5 00	5102	CPR	2.400	0,40000	0,40000	960,00	960,00	172,80	0,00	0	18

19.10.2018
 RA

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços
 constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 19.10.18
 Recebido SAMIR

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

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 102503
 Série 1

Chave de Acesso
 4118.1081.7062.5100.0198.5500.1000.1025.0310.0139.9800

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
 141180181366534

Natureza Operação:
 Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Razão Social
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Endereço
 Rua Afonso Pena, 1902
 Município PATO BRANCO Fone/Fax 046 3313.3550 UF PR Inscrição Estadual ISENTO

CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88 Data Emissão 23/10/2018
 CEP 85.501-530 Data Entrada/Saída
 Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA
 102503-A
 22/11/2018
 2.642,32

DADOS DO PEDIDO
 Número 101460 Empenho: 2694/2018 Vendedor: 9

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	176,40	Valor do ICMS	31,75	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	2.642,32
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor aprox de Tributos	704,69
								Valor Total da Nota	2.642,32

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social
BAUER TRANSPORTES LTDA
 Endereço
 R. CYRO CORREIA PEREIRA
 Quantidade / Volumes 8 Espécie Marca 3215 UF: PR Inscrição Estadual 90640186-01

Frete por Conta Emitente Destinatário Município CURITIBA Código ANTT Placa do Veículo UF: PR Inscrição Estadual 90640186-01

UF: PR Inscrição Estadual 90640186-01

ENDEREÇO DE ENTREGA
 Endereço
 Rua Afonso Pena, 1902
 Município PATO BRANCO UF: PR Inscrição Estadual 90640186-01

Bairro Distrito Anchieta CEP 85.501-530

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
116785	DESOGESTREL (G) 75MCG CPR SANDOZ (CX C/ 28 CPR) Lote: HX9713 28/02/2020 LPos Cod.Fabr.: 44034323 Reg. MS: 1004705170010 Cod.EAN13: 7897595620293 Total impostos pagos -R\$30,69(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:D8015244-FC51-IFE7-BÉF4-F7ÉF8D9ADF43	30043937	5 00	5102	CPR	560	0,18000	0,17821	99,80	99,80	17,96	0,00	0	18
9131	SINVASTATINA (G) 20MG CPR SANDOZ (CX C/ 150 CPR) Lote: JF3062 31/07/2020 Decr. 26 LPos Cod.Fabr.: 44066605 Reg. MS: 1004704720327 Cod.EAN13: 7897595631121 Total impostos pagos -R\$659,63(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:704DF54B-B6CS-4343-945B-91E58ACFB58	30049059	5 40	5102	CPR	45.750	0,05000	0,05390	2.465,93	0,00	0,00	0,00	0	0
9278	SULFATO FERROSO MASFEROL 125MG/ML 30ML NATULAB (CX C/ 100 FRASCOS) Lote: 4621 31/07/2020 LNeg Cod.Fabr.: 24133 Reg. MS: 1384100040158 Cod.EAN13: 7898133131455 Total impostos pagos -R\$14,36(18,75%) Fonte:IBPT	30039099	5 00	5102	PR	100	0,77000	0,76600	76,60	76,60	13,79	0,00	0	18

25.10.2018
 JL

DADOS ADICIONAIS
 Informações complementares
 PP 046/2017 * AF 2694/2018 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;
 Decretos: 26: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 25.10.18

Recebido SAMIA

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

1379

018621.09

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

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saida
 2-Entrada
 No. 102534
 Série 1

Chave de Acesso
 4118.1081.7062.5100.0198.5500.1000.1025.3410.0140.0294

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
 141180181581621

Natureza Operação:
 Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Razão Social
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Endereço
 Rua Afonso Pena, 1902
 Município PATO BRANCO
 Fone/Fax 046 3313.3550

CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88
 Data Emissão 23/10/2018
 CEP 85.501-530
 Data Entrada/Saida
 Inscrição Estadual ISENTO
 Hora de Entrada/Saida

FATURA/DUPLICATA
 102534-A
 22/10/2018
 1.056,00

DADOS DO PEDIDO
 Número 101460
 Empenho: 2694/2018
 Vendedor: 9

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
In Frete	1.056,00	0,00	190,08	0,00	0,00	1.056,00
Valor do Seguro	0,00	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	0,00	Valor Total da Nota
Valor do Desconto	0,00	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor aprox de Tributos	198,00
						1.056,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social
BAUER TRANSPORTES LTDA
 Endereço
 R. CYRO CORREIA PEREIRA
 Quantidade / Volumes 6
 Espécie
 Marca 3215

Frete por Conta
 1-Emitente
 2-Destinatário
 Município CURITIBA
 Numeração

Código ANTT
 Placa do Veículo
 UF: PR
 CNPJ / CPF 04.353.469/0010-56
 Inscrição Estadual 90640186-01
 Cubagem Total #####

Peso Bruto (Kg) 11,000
 Peso Líquido (Kg) 11,000

UF: PR
 Bairro Distrito Anchieta
 CEP 85.501-530

ENDEREÇO DE ENTREGA
 Endereço
 Rua Afonso Pena, 1902
 Município PATO BRANCO
 UF PR

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
116076	CARBAMAZEPINA (G) 200MG CPR C1 TEUFO (CX C/ 500 CPR) Lote: 31222056 Cod.Fabr: 3122 Cod.EAN13: 7896112131229 Total impostos pagos -R\$198,00(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Numero da FCI.D6E23C2E-6AC9-4B6D-97D4-B3A6CF312EA3	30049069	5	5102	CPR	16.500	0,06000	0,06400	1.056,00	1.056,00	190,08	0,00	0	18

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 26.10.18
 Recebido *[Assinatura]*

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

DADOS ADICIONAIS
 Informações complementares
 PP 046/2017 * AF 2694/2018 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG.3007-4 C/C 101260-6:

26.10.18
[Assinatura]

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

018622

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

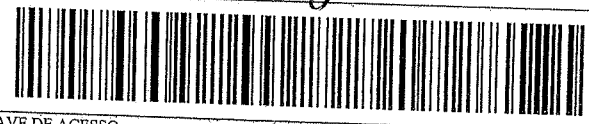
PROMEFARMA REPR COM LTDA

R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847
 PAROLIN - 80220-410
 CURITIBA - PR Fone/Fax: 4130527900

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 000.103.059
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

418 1081 7062 5100 0198 5500 1000 1030 5910 0140 6647

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180185951716 - 30/10/2018 09:59:08

TURISMO DA OPERAÇÃO

Venda a Prazo

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1017604640

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

81.706.251/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

30/10/2018

Rua Afonso Pena, - 1902

BAIRRO / DISTRITO

Anchieta

CEP

85501-530

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/10/2018

NOTA BRANCA

UF

PR

FONE / FAX
 04633133550

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:58:00

CÓDIGO DE BARRAS

001
 29/11/2018
 \$ 2.396,79

RESUMO DO IMPOSTO

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 PRODUT
2.396,79	431,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.396,79
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 NOT.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	641,14	0,00	2.396,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

VEICULOS TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
 (0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

04.353.469/0010-56

TYRO CORREIA PEREIRA, 3215

MUNICÍPIO

CURITIBA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9064018601

QUANTIDADE

27

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

145,000

PESO LÍQUIDO

145,0

RESUMO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CPOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. II
10362	AMBROXOL BRONQTRAT 6MG/ML XPE AD 120ML NATULAB (CX C/ 50 FR) PMC: 0.00	30049039	500	5102	FR	300,0000	1,5500	465,00	465,00	83,70		18,00	
9765	IBUPROFENO IBUPROTRAT 50MG/ML 30ML GTS NATULAB (CX C/ 100 FR) PMC: 0.00	30049029	500	5102	FR	2.100,0000	0,9199	1.931,79	1.931,79	347,72		18,00	

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 02.11.18
 Recebido SAMIA

ADICIONAIS

AÇÕES COMPLEMENTARES

Destinatário: PP 046/2017 * AF 2694/2018 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6
 Destinatário: compras@conins.com.br
 Endereço: Rua Afonso Pena, 1902 - Curitiba - PR - CEP: 81101-900

RESERVADO AO FISCO



018523

cg

Resposta a notificação - AF 2694/2018 Notificação 244/2018De: **Andressa L Castro**Para: **licitacao@conims.com.br**Cópia: **supervisao.compras@promefarma.com.br ,comercial@promefarma.com.br ,empenhos3@promefarma.com.br**

Cópia oculta:

Assunto: **Resposta a notificação - AF 2694/2018 Notificação 244/2018**Enviada em: **31/10/2018 | 15:02**Recebida em: **31/10/2018 | 15:03**

image001.png 13.55 KB

DEFESÀ.pdf 469.04 KB

CARTA JUSTI... .pdf 124.12 KB

Email FLUOX... .pdf 194.03 KB

METFORMINApdf 145.55 KB

Procuraçãopdf 1.56 MB

NF 101852.pdf 258.63 KB

NF 102503.pdf 241.64 KB

NF 102534.pdf 236.91 KB

NF 103059.pdf 242.32 KB

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

Notificação nº 244/2018

Pregão Presencial nº 046/2017

Autorização de Fornecimento nº 2694/2018

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

DEFESA ADMINISTRATIVA

Segue em anexo.

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

Com protestos de estima e consideração.

Favor confirmar o recebimento, respondendo este email.

Estarei a disposição para esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Andressa L. Castro
Departamento Jurídico

018624
eg

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



Livre de vírus. www.avast.com.

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

Notificação nº 244/2018

Pregão Presencial nº 046/2017

Autorização de Fornecimento nº 2694/2018

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

DEFESA ADMINISTRATIVA

Com base nos fatos e fundamentos *adiante* expostos.

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

1. DA TEMPESTIVIDADE

De início, verifica-se que a resposta, ora intentada, preenche o requisito da **Tempestividade**, pois a carta de notificação fora recebida na data de 30 de outubro de 2018, através de e-mail, e, portanto, em conformidade com a legislação em regência que alude o prazo de **5 (cinco) dias úteis**. Encerrando-se o prazo no dia 07 de novembro de 2018. Desse modo a presente Defesa deverá ser julgada tempestiva.

2. SÍNTESE FÁTICA

A Promefarma foi notificada para providenciar a entrega da autorização de fornecimento em tela. Cumpre esclarecer que o pedido foi atendido parcialmente através das notas fiscais em anexo, restando pendente apenas os medicamentos FLUOXETINA (G) 20MG CPS C1 HIPOLABOR (CX C/ 500 CPR), HIDROX ALUMINIO ALUMIMAX 150ML FR NATULAB (CX C/ 50 FR) e METFORMINA (G) 850MG CPR MERCK (CX C/60CPR).

Referente ao medicamento FLUOXETINA (G) 20MG CPS C1 HIPOLABOR (CX C/ 500 CPR), a indústria encaminhou documento informando que o mesmo está em processo de faturamento e que precisaria aguardar mais alguns dias. Segue em anexo.

Sobre o medicamento HIDROX ALUMINIO ALUMIMAX 150ML FR NATULAB (CX C/ 50 FR), o mesmo estava com previsão de faturamento para o dia 26 de outubro/2018, o mesmo já foi faturado pela indústria e está com previsão de chegar na sede da notificada nos próximos dias podendo ser entregue à Notificante na primeira quinzena de novembro/2018.

Para o medicamento METFORMINA (G) 850MG CPR MERCK (CX C/60CPR), a indústria encaminhou documento informando que o item está sem previsão de faturamento, sendo assim visando não deixar este consórcio desabastecido, a Notificada propõe troca de marca do item supracitado para a marca Prati, que tem qualidade igual/superior a marca ganha no certame. O produto já foi faturado pela

indústria e deverá ser recebido na sede da Notificada na próxima semana (até o dia 09/11).

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

3. FUNDAMENTAÇÃO JURÍDICA

i. Da Dilação de Prazo:

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

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

"Art. 57. (...)§ 1o Os prazos de início de etapas de execução, de conclusão e de entrega admitem prorrogação, mantidas as demais cláusulas do contrato e assegurada a manutenção de seu equilíbrio econômico-financeiro, desde que ocorra algum dos seguintes motivos, devidamente autuados em processo:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Ademais, incorre a Notificada em uma das excludentes de culpabilidade, ou seja, o **Caso Fortuito ou Força Maior**⁴, não há o que se falar em culpa, nem tampouco em dolo, o que exime a mesma da responsabilidade por reparação de danos, e até mesmo de sofrer quaisquer tipos de sanções contratuais regidas pela Lei 8.666/93.

4. REQUERIMENTOS FINAIS

Diante dos fatos e fundamentos ora aduzidos, requer que:

- I. Seja conhecida a presente Defesa e julgada procedente;
- II. Que seja aceita a troca de marca do item METFORMINA (G) 850MG CPR MERCK (CX C/60CPR) para METFORMINA (G) 850MG CPR PRATI para atendimento a autorização de fornecimento nº 2694/2018, podendo ser entregue até a primeira quinzena de novembro/2018.
544
- III. Que seja aceita a dilação de prazo na entrega do item FLUOXETINA (G) 20MG CPS C1 HIPOLABOR (CX C/ 500 CPR), para a segunda quinzena de novembro/2018, podendo ser entregue antes do prazo solicitado.
414
- IV. Que seja aceita a dilação de prazo na entrega do item HIDROX ALUMINIO ALUMIMAX 150ML FR NATULAB (CX C/ 50 FR), para a primeira quinzena de novembro/2018 podendo ser entregue antes do prazo solicitado.
462

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

- V. Se proceda ao arquivamento da Notificação, bem como a não aplicação de multa e/ou qualquer outro tipo de sanção, punição, advertência ou similar, ante o mérito narrado, conforme já exposto;
- VI. Pede que se atenda ao pedido preliminar, para que a presente Justificativa seja motivadamente **respondida** de acordo com o princípio da motivação, previsto na Lei Federal 9.784/99, apresentando os fatos e fundamentos jurídicos (art. 50, *caput*, 9784/99);
- VII. A produção de todos os meios de prova em direito admitidos, e em especial a documental, a fim de provar todos os fatos aqui alegados.

Termos em que,

Pede deferimento.

Curitiba/PR, 31 de outubro de 2018.

Andressa L. Castro
Andressa L. Castro

Departamento Jurídico

Santo Antônio de Jesus – BA, 04 de Outubro de 2018.

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

REFERÊNCIA :

- **ALUMIMAX 150ML** (Hidróxido de alumínio)
- **BUTALAB 100ML** (Sulfato de salbutamol)
- **MASFEROL 30ML** (Ferro)
- **PROTOWIN 20ML** (Complexo B + associações)

Prezados Senhores,

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

Entretanto, a situação está sendo equacionada, e a nossa previsão de faturamento será até o dia 26 de Outubro/2018. Sendo assim, contando com o costumeiro bom senso que caracteriza as decisões emanadas dessa empresa, requeremos que a justificativa apresentada seja considerada.

Atenciosamente,



Josemar Ferreira Santos
Coordenador Comercial/ Hospitalar

A

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.

MERCK

018632
cg

Rua Prof. Leônidas Ferreira Costa, 847 - Curitiba - PR
CNPJ: 81.706.251/0001-98

Setor: Negócios Institucionais
Telefone: +55 (21) 2444-2270
Fax: +55 (21) 2444-2124

Date: 29.10.2018

Prezado Cliente,

Vimos pela presente comunicar que estamos temporariamente sem estoque do produto **CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG** e sem data prevista para regularização.

Merck S/A entende os transtornos que podem estar se ocasionando por esta eventualidade e reforça que fatos como estes estão alheios a nossa vontade, mas que todos esforços cabíveis estão sendo feitos para que a regularização seja feita e que isso não ocorra mais.

Informamos que com a regularização do estoque do produto estaremos priorizando o faturamento das pendências.

Certos da compreensão, nos colocamos a disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,



Bárbara Luiza de Brito
Id: 020.185.021-1 - DIC/RJ
CPF: 096.124.927-78
Barbara.brito@merckgroup.com



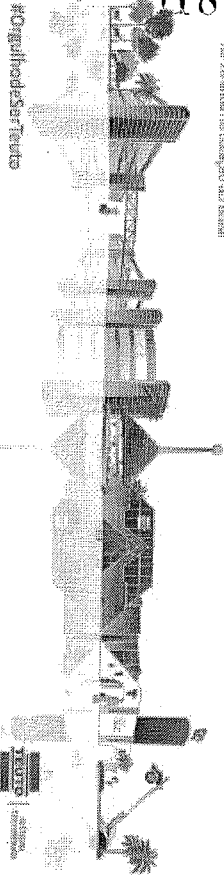
Merck Brasil
Estr. dos Bandeirantes 1099
Rio de Janeiro - RJ
Tel.: +55 (21) 2444 2000

www.merck.com.br

0186332

TEUTO

Has 20 años en el negocio de Salud



#OriginalPodosaTeuto

Grande complexo industrial 20 anos
Lançado em Teuto

De: supervisao.compras@promefarma.com.br [mailto:supervisao.compras@promefarma.com.br]

Enviada em: terça-feira, 30 de outubro de 2018 15:13

Para: JULIANA JORGE ALFREDO

Cc: 'Luciana Promefarma'; Renata W

Assunto: PEDIDO FLUOXETINA - TEUTO

Boa tarde, Juliana

Tudo bem??

Preciso de um retorno urgente referente ao faturamento pedido de FLUOXETINA 20MG CPR TEUTO.

No aguardo, grata

Adriana Matte

Supervisão de Compras

Farmacêutica

Promefarma Representações Comerciais Ltda.

E-mail: supervisao.compras@promefarma.com.br

Fone: (41) 3052-7919

Fax: (41) 3052-7922

www.promefarma.com.br

supervisao.compras@promefarma.com.br

De: JULIANA JORGE ALFREDO <juliana.alfredo@teuto.com.br>
Enviado em: terça-feira, 30 de outubro de 2018 16:03
Para: supervisao.compras@promefarma.com.br
Cc: 'Luciana Promefarma'; Renata W
Assunto: RES. PEDIDO FLUOXETINA - TEUTO

018634
rg

Boa tarde!
Prezada Adriana;

Venho informar que seu pedido está em análise com a Diretoria. Ainda não me passaram a afirmativa de faturamento. Sei que tens compromissos de entrega, porém no momento faz-se necessário aguardar.

Assim que possível entro em contato para maiores informações.

Desde já agradeço e continua à disposição.

Att.

JULIANA JORGE ALFREDO
CONSULTORA HOSPITALAR PARANÁ – SANTA CATARINA
DIVISÃO HOSPITALAR
LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A
Cel.: +55 43 99967-3027
juliana.alfredo@teuto.com.br - www.teuto.com.br



018635

9



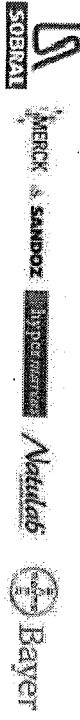
responsabilidade ambiental e social



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

Muito papel. Mais árvores. Pense nisso!

As informações contidas nesta mensagem e no(s) arquivo(s) anexo(s) são endereçadas exclusivamente à(s) pessoa(s) e/ou instituição(s) acima indicada(s), podendo conter dados confidenciais, os quais não podem, sob qualquer forma ou pretexto, ser utilizados, divulgados, alterados, impressos ou copiados, total ou parcialmente, por pessoas não autorizadas. Caso não seja o destinatário, favor providenciar sua exclusão e notificar o remetente imediatamente. O uso próprio será tratado conforme as normas da empresa e da legislação em vigor. O destinatário deve checar se não há vírus neste e-mail e em seus anexos. A empresa não se responsabiliza pelos danos causados por vírus. Obrigada!



☐ Livre de vírus. www.avast.com.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CAD 08.8174
 Av. Presidente Dutra, 111 - Jd. São César - Vila Mariana - CEP 05508-900 - São Paulo - SP - Tel: (011) 3043-1100 - Fax: (011) 3043-1101
Autenticação Digital
 De acordo com as normas 11, 20 e 21, Inc. V, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 9, Inc. VII
 da Lei Estadual 1.721/2002, autenticado e publicado eletronicamente, reprodução em
 qualquer mídia autorizada e controlada por este cartório. O valor de emissão é de R\$ 4,23.
Cód. Autenticação: 5842050618109717283-1; Data: 05/08/2018 10:42:58
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGV6-1187-Q3K5;
 CELEA
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.trib.jus.br>

018636
 CG

03560974060118	SCHERING-PLOUGH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25351551369200710	0107755184	TOF-WATCH SX	8013501006
07330175600106	SURGICAL LINE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	25351290028201338	0060676185	CATETER EPIDURAL NEUROTERM	80416906023
04299232000143	SYMBIOSIS DIAGNOSTICA LTDA	25351078919201511	0076920187	Smart Test hCG SYM	80105220097
04299232000143	SYMBIOSIS DIAGNOSTICA LTDA	25351507607201125	0076985181	ANA HEP-2 IgG IPI SYM	80105220079
04299232000143	SYMBIOSIS DIAGNOSTICA LTDA	25351507620201175	0076982187	ANA IgG IPI SYM	80105220080
04718143000194	VR MEDICAL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÊDICOS LTDA	25351126519201501	0091767182	Sistema Micro Targeting Star Drive	80102511531
04718143000194	VR MEDICAL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÊDICOS LTDA	25351875001201614	0091755189	Eletrodos microTargeting Tungstênio	80102511684
04718143000194	VR MEDICAL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÊDICOS LTDA	25351875009201621	0091661187	Eletrodos microTargeting	80102511685
04718143000194	VR MEDICAL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÊDICOS LTDA	25351875025201658	0091764188	Eletrodos microTargeting Tungstênio Estéril	80102511686
04718143000194	VR MEDICAL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÊDICOS LTDA	25351875042201611	0091731181	Eletrodos microTargeting Estéril	80102511687

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 agroquímicos, 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 local do objeto do requerimento.
 Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

25351.107339/2015-71
 5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente, 0153917/15-5
 CLASSE III
 Volcano Agromecânica Indústria e Comércio de Defensivos Agrícolas Ltda.03.820.590/0001-12
 Cartap Técnico Volcano
 25351.697614/2009-17
 5041 - Produto Técnico Equivalente, 878460-09-4
 CLASSE III

UPL DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE INSUMOS AGRÍCOLAS S.A. / 02.974.733/0001-52
 25351.472030/2017-11
 5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente / 1746534/17-6 / 0027496/18-8
 TRAYTO
 25351.472048/2017-13
 5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente / 1746548/17-6 / 0027492/18-5
 TRVIA
 25351.472035/2017-44
 5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente / 1746513/17-3 / 0027497/18-6

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

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 agroquímicos, componentes e afins, conforme relação anexo.
 Art. 2º A publicação do extrato deste informe de avaliação 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.

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

Adama Brasil S.A./02.290.510/0001-76
 Fluixuxoni Técnico Milenia
 25351.443194/2012-14
 5041 - Produto Técnico Equivalente, 0635734/12-2
 CLASSE III
 FLUENSULFONE TÉCNICO
 25351.747613/2013-92
 5063 - Produto Técnico Novo - Avaliação toxicológica de produto com ingrediente Ativo ainda não registrado no País, 1076244/13-2
 CLASSE IV

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 agroquímicos 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.

RESOLUÇÃO-RE Nº 399, 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 nº 1.939, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016 e
 Considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente para a área de Saneantes Domissanitários, resolve:
 Art. 1º Indeferir o Pedido de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Saneantes Domissanitários da empresa constante no anexo.
 Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

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

RESOLUÇÃO-RE Nº 410, 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 nº 1.939, 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 e
 Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:
 Art. 1º Considerar a(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 de sua publicação.
 Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO
 ANEXO
 Empresa: NUTRENZI TRATAMENTO DE ÁGUAS E EFLUENTES LTDA.
 CNPJ: 02.823.156/0001-06
 Endereço: Estrada SP 112 S/Nº Caixa Luz 211, Rio Verde Município: Aracajuaba da Serra - SP CEP: 18.190-000
 Autorização de Funcionamento: 3.04.218-5
 Expediente: 1374890/16-4
 Link(s): LÍQUIDOS
 Motivo: Não cumprimento ao estabelecido na Resolução RDC nº 47/2013.

Nortox S.A./75.263.400/0001-99
 ATRAZINA NORTOX

GERÊNCIA-GERAL DE TOXICOLOGIA - GGTOX
 DESISTÊNCIAS A PEDIDO DA EMPRESA
 RAZÃO SOCIAL/CNPJ
 MARCA COMERCIAL
 NÚMERO DO PROCESSO
 PETIÇÃO desistida/EXPEDIENTE desistido/expediente do pedido de desistência

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELADO DE NOTAS - Código OAB RJ 201.000
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 58420506181037170283-2 Data: 05/06/2018 10:42:58
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.br>

018637
Lg



ANEXO
EMPRESA: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: 73.856.593/0001-06 - AUTORIZAÇÃO: 1023685
ENDERECO: RUA MITSUGORO TANAKA, Nº 145
MUNICIPIO: TOLEDO - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 1433327/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS - Líquidos não estéreis; Colutorios; Elixires; Emulsões; Soluções; Xampus; Xampus
EMPRESA: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: 73.856.593/0001-06 - AUTORIZAÇÃO: 1023685
ENDERECO: RUA MITSUGORO TANAKA, Nº 145
MUNICIPIO: TOLEDO - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 1433327/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS - Sólidos não estéreis; (Painel)lincus; Comprimidos; Cápsulas; Pós Sólidos não estéreis; Comprimidos; Comprimidos; Revestidos; Cápsulas; Granulados; Pós
EMPRESA: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: 73.856.593/0001-06 - AUTORIZAÇÃO: 1023685
ENDERECO: RUA MITSUGORO TANAKA, Nº 145
MUNICIPIO: TOLEDO - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 1433327/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS - Semissólidos não estéreis; Cremes; 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, aludido 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 descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a produção 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 1, pag. 40 e suplemento da Seção 1, pag. 28, conforme expediente nº 17844661/7-5.
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 0E4 - Canadá
Solicitante: Eckert & Ziegler Brasil Comercial Ltda. CNPJ: 02.887.124/0001-06
Autoreização de Funcionamento: 8.00.125-9 Expedientes: 0747121/1-1
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, aludido 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 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 Fabricação 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
Endereço: Avenida João Gualberto, 1673, Conjuntos 111 e 112 - Alto da Glória, Curitiba - PR CEP: 80030-001
Autoreização de Funcionamento: 1.03.340-2 Expediente: 1415365/17-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Armazenagem:

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
Autoreização de Funcionamento: 8.03.048-2 Expediente: 2310391/16-1
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde
Empresa: DVX Comercio de Orteses e Próteses Ltda CNPJ: 16.888.191/0001-00
Endereço: C 01, Lote 1/12, Sala 218, Edifício Tanguatinga Trade Center, Tanguatinga, Brasília - DF CEP: 72010-010
Autoreização de Funcionamento: 8.09.804-1 Expediente: 0008752/15-1
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Faceparts Comércio de Materiais Cirúrgicos Ltda - EPP CNPJ: 19.871.422/0001-60
Endereço: Av. dos Amonencis 835, Salas 204 e 205, Bairro Taquara, Rio de Janeiro - RJ CEP: 22720-400
Autoreização 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: 12.515.570/0003-18
Endereço: Rua Horácio, 223, Anexo 229 - Menino Deus, Porto Alegre - RS CEP: 90110-290
Autoreização de Funcionamento: 8.13.735-2 Expediente: 0307762/17-4
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Medialife Comércio de Produtos Médicos LTDA - EPP CNPJ: 12.055.062/0001-18
Endereço: Rua Rio Grande, 679, salas 1, 2 e 3, Centro, Esteio - RS CEP: 93265-050
Autoreização de Funcionamento: 8.10.002-1 Expediente: 2383512/16-5
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde
Empresa: Zeki 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
Autoreização de Funcionamento: 8.03.531-0 Expediente: 0050331/13-2
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e 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, aludido 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 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 Serpout Zi Athelia 2, 13600, La Clotat - França
Solicitante: Ortocir Ortopedia Cirurgia Ltda CNPJ: 60.856.937/0001-95
Autoreização 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: Biomalliance S.A.
Endereço: 5 Rue Elouard Belin, ZA Les Quatre Nations, Vigneux de Bretagne 44360 - França
Solicitante: MDT Indústria Comercio Importação e Exportação de Implantes SA CNPJ: 04.025.974/0001-92
Autoreização de Funcionamento: 1.04.179-4 Expediente: 0981904/14-5
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: Carbon Medical Technologies, INC.
Endereço: 1290 Hammond Road, Saint Paul, MN, 55110 - Estados Unidos da América
Solicitante: Technus Medial Importadora e Exportadora Ltda CNPJ: 02.736.166/0001-04
Autoreização de Funcionamento: 1.04.080-0 Expediente: 0707420/14-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Ferris MFG Corp.
Endereço: 5133 Northeast Parkway, Fort Worth, TX 76106 - Estados Unidos da América
Solicitante: Recomed Trading Ltda CNPJ: 01.575.704/0001-55
Autoreização de Funcionamento: 1.03.622-7 Expediente: 0647759/15-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Immunoc Inc.
Endereço: 9 Parkway Drive, Norcross, GA 30071 - Estados Unidos da América
Solicitante: Fresenius Hemocare Brasil Ltda. CNPJ: 49.601.107/0001-84
Autoreização de Funcionamento: 1.01.544-3 Expedientes: 0842409/13-8 e 0166181/17-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Produtos para Diagnóstico de uso in vitro das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 36, de 26 de agosto de 2015.

Fabricante: Medlenium Inc.
Endereço: 9 Parker, Suite 150 - Irvine, CA 92618 - Estados Unidos da América
Solicitante: Adapt Produtos Oftalmológicos Ltda - EPP CNPJ: 96.382.429/0001-60
Autoreização de Funcionamento: 8.01.920-1 Expediente: 0261762/14-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico de classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados na classe de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: MPM Mammendorf Institut Fuer Physik und Medizin GmbH
Endereço: Oskar-von-Miller Strasse 6, 82291, Mammendorf - Bavaria - Alemanha
Solicitante: Emergo Brazil Import Importação e Distribuição de Produtos Medicos Hospitalares Ltda - ME CNPJ: 04.967.408/0001-98
Autoreização de Funcionamento: 8.01.175-8 Expediente: 0238022/13-6
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.

Fabricante: Optimed Medizinische Instrumente GmbH
Endereço: Ferdinand-Porsche-Strasse 11 - Ettlingen, 76275 - Alemanha
Solicitante: Griñols Brasil Ltda CNPJ: 02.513.899/0001-71
Autoreização de Funcionamento: 8.01.348-6 Expediente: 1780272/17-5
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: Orthomed SAS
Endereço: Zae de St Esteve, 06640, ST Jeannet - França
Empresa Solicitante: Ortocir - Ortopedia e Cirurgia Ltda. CNPJ: 60.856.937/0001-95
Autoreização de Funcionamento: 1.03.148-0 Expedientes: 063062/12-6 e 1677001/17-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Empresa: REM Industria e Comercio Ltda. CNPJ: 47.334.701/0006-35
Endereço: Rua Columbus, 282, 1º andar, Vila Leopoldina, São Paulo - SP CEP: 05304-010

018638
cg

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **05/06/2018 10:43:36 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 999782

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **05/06/2019 10:42:58 (hora local)**.

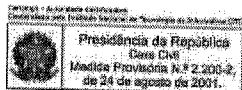
¹**Código de Autenticação Digital:** 58420506181037170283-1 a 58420506181037170283-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b0af50e1f337bd37416cdd0f9963ae9781aa26eade400a30076f0b4daaea3a9f9fb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43dd3086a257dd6c4e8a0a30d9e9a0b1ea5



Presidência da República
Diretoria de Registro Civil
Medida Provisória nº 2.200-2
de 24 de agosto de 2001.



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

018639

CG

Detalhe do Produto: cloridrato de metformina

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.106762/2006-63	Categoria Regulatória		Data do registro	24/03/2008
Nome do Produto	cloridrato de metformina	Registro	125680151	Vencimento do registro	24/03/2023
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIDIABETICOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801510019	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> 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	-				
Apresentação comercializada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	850 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256801510027	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA				

018640
cg

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> 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	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	850 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 400 ATIVA	1256801510035	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Princípio Ativo CLORIDRATO DE METFORMINA

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> 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	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801510043	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

018641
cg

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256801510051	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 ATIVA	1256801510061	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA				

018642
cg

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1256801510078	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510086	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA				

018643

RG

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	-
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510094	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Princípio Ativo CLORIDRATO DE METFORMINA

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	-
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510108	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Princípio Ativo CLORIDRATO DE METFORMINA

018644
cg

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	-
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510116	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Princípio Ativo CLORIDRATO DE METFORMINA

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	-
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510124	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Princípio Ativo CLORIDRATO DE METFORMINA

018645
cg

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> 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	-
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510132	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> 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	-
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

14	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801510140	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> 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	-				
Apresentação fracionada	Sim				

~~018646~~

018646

cg

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801510159	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> 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	-				
Apresentação fracionada	Sim				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510167	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL 				
Via de Administração	-				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial Institucional				
Apresentação fracionada	Sim				

018647
cg

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510175	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL 				
Via de Administração	-				
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 Institucional				
Apresentação fracionada	Sim				

018648
cg

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1256801510183	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE PAPEL / PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial Institucional				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1256801510205	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - TOLEDO - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial Institucional				
Apresentação fracionada	Não				

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

No. 103538
Série 1

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor

018650
CG

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

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 103538
 Série 1



Chave de Acesso
 4118.1181.7062.5100.0198.5500.1000.1035.3810.0141.2605

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
 141180190850663

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: **CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**
 Endereço: Rua Afonso Pena, 1902
 Município: PATO BRANCO
 Fone/Fax: 046 3313.3550
 UF: PR
 Inscrição Estadual: ISENTO
 CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88
 CEP: 85.501-530
 Data Emissão: 07/11/2018
 Data Entrada/Saída:
 Hora de Entrada/Saída:

FATURA/DUPLICATA

103538-A
 07/12/2018
 2.807,35

DADOS DO PEDIDO

Número: 101460
 Empenho: 2694/2018
 Vendedor: 9

DADOS BANCÁRIOS

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	820,75	Valor do ICMS	147,74	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	2.807,35
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	750,97	Valor Total da Nota	2.807,35

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: **BAUER TRANSPORTES LTDA**
 Endereço: R. CYRO CORREIA PEREIRA
 Quantidade / Volumes: 18
 Espécie:
 Marca:
 Frete por Conta: 1-Emitente 2-Destinatário
 Município: CURITIBA
 Numeração:
 Código ANTT:
 Placa do Veículo:
 UF: PR
 CNPJ / CPF: 04.353.469/0010-56
 Inscrição Estadual: 90640186-01
 Cubagem Total: #####
 Peso Bruto (Kg): 140,000
 Peso Líquido (Kg): 140,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICM
10450	HIDROX ALUMINIO ALUMIMAX 150ML FR NATULAB(CX C/ 50 FR) Lote: 114090 31/10/2020 LPos Cod.Fabr.: 35636 Reg. MS: 199/2006 AFE 103841 Cod.EAN13: 7898133134494 Total impostos pagos -R\$219,55(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	5 00	5102	FR	350	2.35000	2.34500	820,75	820,75	147,74	0,00	0	18
9825	METFORMINA (G) 850MG CPR PRATI (CX C/ 200 CPR) Lote: 18123N 30/09/2020 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: 16485 Reg. MS: 1256801510027 Cod.EAN13: 7898148291304 Total impostos pagos -R\$531,42(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:8FE38731-1916-4BFB-A99-06A3BC1EB4D4	30049049	5 40	5102	CPR	51.600	0,04000	0,03850	1.986,60	0,00	0,00	0,00	0	0

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 PP 046/2017 * AF 2694/2018 * // DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;
 Decretos: 26: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 09.11.18
 Recebido *[Assinatura]*

1379

Pato Branco/PR, 01 de novembro de 2018.

Ofício nº 1035/Lic.

À
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2018 – NOTIFICAÇÃO 244/2018
Autorizações de Fornecimento nº 2694/2018.

Em atenção a defesa de notificação, referente ao pedido de prorrogação de prazo de entrega e troca de marca, informamos o **Deferimento** conforme segue:

ITEM - 462 (Hidróxido de Alumínio 150 ml, suspensão); prazo **máximo** para a entrega na data de **15/11/2018**, prazo este improrrogável.

ITEM - 414 (Fluoxetina 20 mg cáps.); prazo **máximo** para a entrega na data de **30/11/2018**, prazo este improrrogável.

No que se refere a solicitação de troca de marca do **ITEM - 544** (Metformina 850 mg compr.); da marca **MERCK** para marca **PRATI**; prazo **máximo** para a entrega na data de **15/11/2018**, prazo este improrrogável.

Obs.: **ITEM 622** haverá o estorno de 220 unidade, devido a adequação de embalagem, sendo que a caixa contém 500 unidades.

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

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira



018652

cg

REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO E TROCA DE MARCA - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: comercial@promefarma.com.br ,elcio@promefarma.com.br ,empenhos3@promefarma.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO E TROCA DE MARCA - CONIMS

Enviada em: 01/11/2018 | 14:41

Recebida em: 01/11/2018 | 14:41

20181101133... .pdf 87.66 KB

-- BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 1035, referente ao pedido de prorrogação de prazo e troca de marca.

Atenciosamente,

Catia

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/11/01 14:37:54

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.01.2018 13:33:11 (-0400)


Queries to: ricoh@ricoh.com.br

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

Data do Recebimento: Identificação e Assinatura do recebedor

018653
99

NF-e
No. 106718
Série 1

EMITENTE PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa Parolin 847 80.220-410 CURITIBA PR Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922 CNPJ 81.706.251/0001-98 Inscrição Estadual 101.76046-40 Insc. Estadual Sub.Tributário 9047600640	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 1-Saída <input checked="" type="checkbox"/> 2-Entrada <input type="checkbox"/> No. 106718 Série 1	 Chave de Acesso 4118.1281.7062.5100.0198.5500.1000.1067.1810.0144.9717 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: 141180219777916

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		00.136.858/0001-88	19/12/2018
Endereço: Rua Afonso Pena, 1902		Bairro Distrito: Anchieta	CEP: 85.501-530
Município: PATO BRANCO	Fone/Fax: 046 3313.3550	UF: PR	Inscrição Estadual: ISENTO
			Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA										
106718-A										
18/01/2019										
2.566,20										

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número: 101460	Empenho: 2694/2018	Vendedor: 19	Deposito Conta: BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

CÁLCULO DO IMPOSTO									
Base de Cálculo do ICMS: 2.566,20		Valor do ICMS: 461,92		Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00		Valor do ICMS Substituição: 0,00		Valor Total dos Produtos: 2.566,20	
Valor 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: 686,46	Valor Total da Nota: 2.566,20			

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS							
Razão Social: BAUER TRANSPORTES LTDA		Frete por Conta: 1-Emitente <input checked="" type="checkbox"/> 2-Destinatário <input type="checkbox"/>		Código ANTT: <input type="checkbox"/>	Placa do Veículo:	UF: PR	CNPJ / CPF: 04.353.469/0010-56
Endereço: R. CYRO CORREIA PEREIRA, 3215		Município: CURITIBA		UF: PR		Inscrição Estadual: 90640186-01	
Quantidade / Volumes: 24	Espécie:	Marca:	Numeração:	Peso Bruto (Kg): 34,000	Peso Líquido (Kg): 34,000	Cubagem Total: #####	

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

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS														
Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vir. Unitario Bruto	Vir. Unitario Líquido	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
115665	FLUOXETINA (G) 20MG CPS CI TEUTO (CX C/ 70 CPS) Lote: 25722656 31/10/2020 LPos Cod.Fabr.: 2572 Reg. MS: 1037004870063 Cod.EAN13: 7896112125723 Total impostos pagos -R\$686,46(26,75%) Fonte:IBPT	30049039	0 00	5102	CAPS	65,800	0,04000	0,03900	2.566,20	2.566,20	461,92	0,00	0	18
<p>CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.</p> <p>Consórcio Intermunicipal de Saúde em 22/12/18</p> <p>Recebido: <i>FAMIN</i></p>														
<p>SEU CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.</p>														

DADOS ADICIONAIS	
Informações complementares: PP 046/2017 AT 0502/2018	DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

Pato Branco, 06 de novembro de 2018.

À
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.
At: Departamento de Licitações

Notificação Nº255/2018
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 Nº2761/2018 (18/10/2018)**; conforme segue abaixo:

PENDENCIAS NA AF Nº 2761/2018 – EMPENHO 3369				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
183	120	AMP	Cianocobalamina (Vit.B12) + Tiamina (Vit.B1) + Piridoxina (Vit.B6) 100+100 + 5mg/ml-injetável 3 ml.	120
414	7000	UND	Fluoxetina 20 mg cáps.	7000
544	12000	UND	Metformina 850 mg compr.	12000

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

018655
cg**URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 255/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: comercial@promefarma.com.br ,contratos@promefarma.com.br juliano.promefarma@hotmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 255/2018 - CONIMS

Enviada em: 06/11/2018 | 10:15

Recebida em: 06/11/2018 | 10:15

20181106070... .pdf 132.79 KB

BOM DIA

Segue em anexo Notificação nº 255/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

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

Atenciosamente,

Catia

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/11/06 10:08:10

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.06.2018 07:03:28 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

018650
 CG

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2761/2018

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: 366
 Data da Adjudicação: 18/10/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

Folha: 1/1

(Empenho Ordinário nr.: 3369)

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

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
46	200,000	FR	Ambroxol adulto 30 mg/5 ml 120 ml xpe. (04-06-1940)	Natulab	1,55	310,00
183	120,000	AMP	Cianocobalamina (Vit. B12) + Tiamina (Vit. B1) + Piridoxina (Vit. B6) 100+ 100 + 5mg/ml - injetável 3 ml. (04-06-4220)	Merck México	3,19	382,80
324	3.000,000	UND	Diclofenaco sodico 50 mg compr. (04-06-2018)	Vitamed	0,0199	59,70
333	2.400,000	UND	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr. (04-06-3010)	Hypermarcas / I	0,2999	719,76
14	7.000,000	UND	Fluoxetina 20 mg. caps. (46-01-0052)	HIPOLABOR	0,039	273,00
02	4.000,000	UND	Levotiroxina sódica 100 mcg compr. (04-06-1886)	Merck	0,0779	311,60
05	8.000,000	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr. (04-06-2232)	Merck	0,0799	639,20
43	4.000,000	UND	Metformina 500 mg compr. (04-06-2094)	Prati	0,048	192,00
44	12.000,000	UND	Metformina 850mg. compr. (04-06-2095)	Merck Genérico	0,0385	462,00
62	150,000	UND	Mikania Glomerata xarope - 100ml (04-06-3142)	Natulab	1,81	271,50
94	2.800,000	UND	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr. (04-06-4155)	Sandoz	0,40	1.120,00
					Total Geral:	4.741,56
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	4.741,56

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 18 de Outubro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski



RES: AF 2761/2018 PR 180

018657
cg

De: empenhos3@promefarma.com.br

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: AF 2761/2018 PR 180

Enviada em: 19/10/2018 | 08:48

Recebida em: 19/10/2018 | 08:48

image001.jpg 1.91 KB

image002.jpg 1.05 KB

image003.jpg 652 B

image004.jpg 2.70 KB

Bom dia Samir,

Empenho recebido.

Qualquer dúvida estou à disposição.

Atenciosamente,
Thassiane Grein

Empenhos

Promefarma Representações Comercias Ltda

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847 – Parolin

Curitiba-PR

Fone: (41)3052-7900

Fone: (41) 3052-7916

e-mail: empenhos3@promefarma.com.br

site: www.promefarma.com.br

Skype: [rastreamento@promefarma.com.br](https://www.skype.com/people/rastreamento@promefarma.com.br)



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

Menos papel. Mais ações. Pense nisso.

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

De: Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>

Enviada em: sexta-feira, 19 de outubro de 2018 08:08

Para: PROMEFARMA <empenhos@promefarma.com.br>; empenhos3@promefarma.com.br

Assunto: AF 2761/2018 PR 180

Bom dia

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

AF(s) nº: 2761/2018

ATENÇÃO! As mercadorias poderão ser entregues de forma parcial, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e
No. 102346
Série 1

018658

Data do Recebimento Identificação e Assinatura do receptor

EMITENTE
PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa Parolin 847
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-0
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saida
2-Entrada
No. 102346
Série 1



Chave de Acesso
4118.1081.7062.5100.0198.5500.1000.1023.4610.0139.8184

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
141180180513686

Natureza Operação:
Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Endereço: Rua Afonso Pena, 1902, Bairro Distrito Anchieta, Município PATO BRANCO, Fone/Fax 046 3313.3550, UF PR, Inscrição Estadual ISENTO
CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88, Data Emissão: 22/10/2018, Data Entrada/Saída, Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA

102346-A
21/11/2018
3.117,76

DADOS DO PEDIDO

Número 102130, Empenho: 2761/2018, Vendedor: 9

DADOS BANCARIOS

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: Valor do ICMS, Valor do ICMS Substituição, Valor do ICMS Substituição, Valor Total dos Produtos, Valor do Frete, Valor do Seguro, Valor do Desconto, Outras Despesas Acessórias, Valor do IPI, Valor aprox de Tributos, Valor Total da Nota. Values include 2.166,96, 390,05, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 1.024,47, 3.117,76.

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA
Endereço: R. RODOLPHO HATSCHBACH, Quantidade / Volumes: 8, Espécie, Marca, Frete por Conta, Código ANTT, Placa do Veículo, UF PR, CNPJ / CPF: 88.085.485/0046-06, Inscrição Estadual: 9025589855, Cubagem Total: #####

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: Cod., Descrição dos Produtos/ Serviços, NCM-SH, CST, CFOP, Un, Qtdade, Vlr. Unitario Bruto, Vlr. Unitario Líquido, Vlr. Total, BC.ICMS, Vlr. ICMS, Vlr. IPI, IPI, ICMS. Contains 3 rows of product data.

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares: PP 046/2017 * AF 2761/2018 * II DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6; Decretos: 26/ Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ

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

cg

Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vir. Unitario Bruto	Vir. Unitario Líquido	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
10832 LEVOTIROXINA EUTHYROX 50MCG CPR MERCK (CX C/ 50 CPR) Lote: BR96648 31/10/2019 Decr. 26 LPos Cod Fabr.: BR1002938 Reg. MS: 1008902020642 Cod.EAN13: 7891721014697 Total impostos pagos -R\$238,81(37,36%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:0588B3CF-34FE-424B-BCD3-9FCB31028052	30043981	3 40	5102	CPR	8.000	0,08000	0,07990	639,20	0,00	0,00	0,00	0	0
9823 MIKANIA GLOMERATA(GUACO) - 100ML NATULAB(CX C/ 50 FR) Lote: 22657 31/07/2020 LNeg Cod Fabr.: 24118 Reg. MS: 1384100320142 Cod.EAN13: 7899470802992 Total impostos pagos -R\$24,21(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	5 00	5102	FR	50	1,81000	1,81000	90,50	90,50	16,29	0,00	0	18
9823 MIKANIA GLOMERATA(GUACO) - 100ML NATULAB(CX C/ 50 FR) Lote: 22658 31/07/2020 LNeg Cod Fabr.: 24118 Reg. MS: 1384100320142 Cod.EAN13: 7899470802992 Total impostos pagos -R\$48,42(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	5 00	5102	FR	100	1,81000	1,81000	181,00	181,00	32,58	0,00	0	18
7258 ROSUVASTATINA (G) 10MG CPR SANDOZ (CX C/ 30 CPR) Lote: JA4674 31/01/2020 LPos Cod Fabr.: 44033990 Reg. MS: 1004704990022 Cod.EAN13: 7897595620613 Total impostos pagos -R\$351,54(31,50%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:B61D8DC0-022C-44B3-B9BD-AFEF3F4FBC74	30049059	8 00	5102	CPR	2.790	0,40000	0,40000	1.116,00	1.116,00	200,88	0,00	0	18

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 25/10/18
 Recebido SAMIN

Data do Recbimento

Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e

No. 103088

Série 1

018660

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

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída
 2-Entrada
 No. 103088
 Série 1



Chave de Acesso
 4118.1081.7062.5100.0198.5500.1000.1030.8810.0140.7025

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
 141180186060118

Natureza Operação:
 Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Endereço
 Rua Afonso Pena,
 Município
PATO BRANCO

1902
 Fone/Fax
 046 3313.3550

Bairro Distrito
 Anchieta
 UF
 PR
 Inscrição Estadual
 ISENTO

CNPJ / CPF
 00.136.858/0001-88
 CEP
 85.501-530

Data Emissão
 30/10/2018

Data Entrada/Saída

Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA

103088-A
 29/11/2018
 502,00

DADOS DO PEDIDO

Número
 102130
 Empenho:
 2761/2018

Vendedor: 9

DADOS BANCÁRIOS

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Valor do Frete	Valor do ICMS	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Outras Despesas Acessórias	Valor do ICMS Substituição	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total dos Produtos	Valor Total da Nota
0,00	310,00	0,00	55,80	0,00	0,00	0,00	0,00	134,29	502,00	502,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
BAUER TRANSPORTES LTDA

Endereço
 R. CYRO CORREIA PEREIRA

Quantidade: 5
 Volúmenes
 Espécie

Marca
 3215

Frete por Conta
 1-Emitente
 2-Destinatário
 Município
CURITIBA
 Numeração

Código ANTT

Placa do Veículo

UF:

UF: PR

CNPJ / CPF

04.353.469/0010-56

Inscrição Estadual

90640186-01

Cubagem Total

#####

Peso Bruto (Kg)

36,000

Peso Líquido (Kg)

36,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço
 Rua Afonso Pena,
 Município
PATO BRANCO

1902

UF: PR

Bairro Distrito
 Anchieta

CEP

85.501-530

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	IPI	ICMS
10362	AMBROXOL BRONQTRAT6MG/ML XPE AD120ML NATULAB (CX C/ 50 FR) Lote: 19671 Cod Fabr.: 30025 30/09/2020 LNeg Cod.EAN13: 7898133131776 Total impostos pagos - R\$82,93(26,75%) Fonte:IBPT	30049039	5 00	5102	FR	200	1,55000	1,55000	310,00	310,00	55,80	0,00	0	18
	CLOR METFORMINA (G) 500MG CPR PRATI (CX C/400 CPR) Lote: 181358 30/08/2020 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: 5178 Cod.EAN13: 7898148291281 Total impostos pagos - R\$51,36(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:7D1263ED-CB9C-49F6-8ECE-0E791E07A33C	30049049	5 40	5102	CPR	4000	0,05000	0,04800	192,00	0,00	0,00	0,00	0	0

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

31.10

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 PP 046/2017 * AF 276 V/2018 * II DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6.
 Decretos: 26: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL. conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços

constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 31/10/18

Recebido

[Assinatura]

1379



018661
cg

Resposta a Notificação - AF 2761/2018

De: **Andressa L Castro**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia: **supervisao.compras@promefarma.com.br** , **comercial@promefarma.com.br** , **empenhos3@promefarma.com.br**

Cópia oculta:
Assunto: **Resposta a Notificação - AF 2761/2018**
Enviada em: **07/11/2018 | 10:10**
Recebida em: **07/11/2018 | 10:11**

image001.png 13.55 KB

DEFESA.pdf 469.75 KB

Email FLUOX... .pdf 194.03 KB

METFORMINApdf 145.55 KB

Procuraçãopdf 1.56 MB

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

Notificação nº 255/2018

Pregão Presencial nº 046/2017

Autorização de Fornecimento nº 2761/2018

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

DEFESA ADMINISTRATIVA

Segue em anexo.

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

Com protestos de estima e consideração.

Favor confirmar o recebimento, respondendo este email.

Estarei a disposição para esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Andressa L. Castro
Departamento Jurídico

Promefarma Representações Comerciais Ltda.
R. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin.
Cep: 80220-410 Curitiba - Paraná.

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

Notificação nº 255/2018

Pregão Presencial nº 046/2017

Autorização de Fornecimento nº 2761/2018

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

DEFESA ADMINISTRATIVA

Com base nos fatos e fundamentos *adiante* expostos.

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

1. DA TEMPESTIVIDADE

De início, verifica-se que a resposta, ora intentada, preenche o requisito da **Tempestividade**, pois a carta de notificação fora recebida na data de 06 de novembro de 2018, através de e-mail, e, portanto, em conformidade com a legislação em regência que alude o prazo de **5 (cinco) dias úteis**. Encerrando-se o prazo no dia 13 de novembro de 2018. Desse modo a presente Defesa deverá ser julgada tempestiva.

2. SÍNTESE FÁTICA

A Promefarma foi notificada para providenciar a entrega da autorização de fornecimento em tela. Cumpre esclarecer que o pedido foi atendido parcialmente através das notas fiscais em anexo, restando pendente apenas os medicamentos FLUOXETINA (G) 20MG CPS C1 HIPOLABOR (CX C/ 500 CPR), METFORMINA (G) 850MG CPR MERCK (CX C/60CPR), TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOC CITONEURIN 5.000 INJ MERCK (CX C/ 3 AMP).

Referente ao medicamento FLUOXETINA (G) 20MG CPS C1 HIPOLABOR (CX C/ 500 CPR), a indústria encaminhou documento informando que o mesmo está em processo de faturamento e que precisaria aguardar mais alguns dias. Segue em anexo.

Para o item METFORMINA (G) 850MG CPR MERCK (CX C/60CPR), a indústria encaminhou documento informando que o item estaria sem previsão de faturamento, no entanto foram faturados novos lotes do item e estão com previsão de chegar na sede da notificada nos próximos dias podendo ser entregue até a segunda quinzena de novembro/2018.

Sobre o medicamento TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOC CITONEURIN 5.000 INJ MERCK (CX C/ 3 AMP), o mesmo já foi faturado pela indústria e está com previsão de chegar na sede da notificada nos próximos dias podendo ser entregue até a segunda quinzena de novembro/2018.

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

3. FUNDAMENTAÇÃO JURÍDICA

i. Da Dilação de Prazo:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

² VENOSA, Sílvio de Salvo. Direito Civil. São Paulo, Editora Atlas.

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

Ademais, incorre a Notificada em uma das excludentes de culpabilidade, ou seja, o **Caso Fortuito ou Força Maior**⁴, não há o que se falar em culpa, nem tampouco em dolo, o que exime a mesma da responsabilidade por reparação de danos, e até mesmo de sofrer quaisquer tipos de sanções contratuais regidas pela Lei 8.666/93.

4. REQUERIMENTOS FINAIS

Diante dos fatos e fundamentos ora aduzidos, requer que:

- I. Seja conhecida a presente Defesa e julgada procedente;
- II. Que seja aceita a dilação de prazo na entrega dos itens **FLUOXETINA (G) 20MG CPS C1 HIPOLABOR (CX C/ 500 CPR), METFORMINA (G) 850MG CPR MERCK (CX C/60CPR), TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCITONEURIN 5.000 INJ MERCK (CX C/ 3 AMP)**, para a segunda quinzena de novembro/2018 podendo ser entregue antes do prazo solicitado;
- III. Se proceda ao arquivamento da Notificação, bem como a não aplicação de multa e/ou qualquer outro tipo de sanção, punição, advertência ou similar, ante o mérito narrado, conforme já exposto;
- IV. Pede que se atenda ao pedido preliminar, para que a presente Justificativa seja motivadamente **respondida** de acordo com o princípio da motivação, previsto na Lei Federal 9.784/99,

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

apresentando os fatos e fundamentos jurídicos (art. 50, *caput*, 9784/99);

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

Termos em que,
Pede deferimento.

Curitiba/PR, 7 de novembro de 2018.

Andressa L. Castro
Andressa L. Castro
Departamento Jurídico

supervisao.compras@promefarma.com.br

De: JULIANA JORGE ALFREDO <juliana.alfredo@teuto.com.br>
Enviado em: terça-feira, 30 de outubro de 2018 16:03
Para: supervisao.compras@promefarma.com.br
Cc: 'Luciana Promefarma'; Renata W
Assunto: RES: PEDIDO FLUOXETINA - TEUTO

Boa tarde!
Prezada Adriana;

Venho informar que seu pedido está em análise com a Diretoria. Ainda não me passaram a afirmativa de faturamento. Sei que tens compromissos de entrega, porém no momento faz-se necessário aguardar.

Assim que possível entro em contato para maiores informações.

Desde já agradeço e continua à disposição.

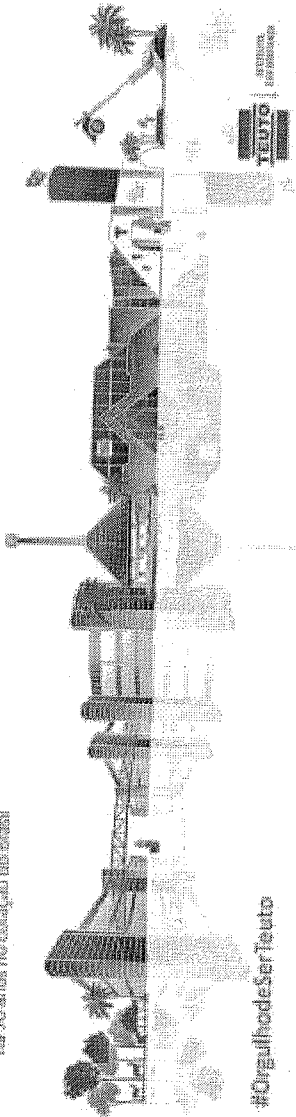
Att.

JULIANA JORGE ALFREDO
CONSULTORA HOSPITALAR PARANÁ – SANTA CATARINA
DIVISÃO HOSPITALAR
LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A
Cel.: +55 43 99967-3027
juliana.alfredo@teuto.com.br - www.teuto.com.br

018668
eg

TEUTO

149 anos reestruturação do Brasil



#OrgulhoDeSerTeuto

Solo conservativo 70 anos
Laboratório Teuto

De: supervisao.compras@promefarma.com.br [mailto:supervisao.compras@promefarma.com.br]
Enviada em: terça-feira, 30 de outubro de 2018 15:13

Para: JULIANA JORGE ALFREDO

Cc: 'Luciana Promefarma'; Renata W

Assunto: PEDIDO FLUOXETINA - TEUTO

Boa tarde, Juliana

Tudo bem??

Preciso de um retorno urgente referente ao faturamento pedido de FLUOXETINA 20MG CPR TEUTO.

No aguardo, grata

Adriana Matte

Supervisão de Compras

Farmacêutica

Promefarma Representações Comerciais Ltda.

E-mail: supervisao.compras@promefarma.com.br

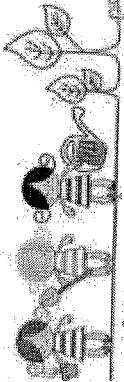
Fone: (41) 3052-7919

Fax: (41) 3052-7922

www.promefarma.com.br

018669

eg



para se lembrar antes de imprimir



Meno papel. Mais árvores. Pense nisso!

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

As informações contidas nesta mensagem e no(s) arquivo(s) anexo(s) são endereçadas exclusivamente à(s) pessoa(s) e/ou instituição(ões) acima indicada(s), podendo conter dados confidenciais, os quais não podem, sob qualquer forma ou pretexto, ser utilizados, divulgados, alterados, impressos ou copiados, total ou parcialmente, por pessoas não autorizadas. Caso não seja o destinatário, favor providenciar sua exclusão e notificar o remetente imediatamente. O uso impróprio será tratado conforme as normas da empresa e da legislação em vigor. O destinatário deve checar se não há vírus neste e-mail e em seus anexos. A empresa não se responsabiliza pelos danos causados por vírus. Obrigada!



Livre de vírus. www.avast.com.

018670
eg

A

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.

Rua Prof. Leônidas Ferreira Costa, 847 - Curitiba - PR
CNPJ: 81.706.251/0001-98

MERCK

018671
cg

Sector: Negócios Institucionais
Telefone: +55 (21) 2444-2270
Fax: +55 (21) 2444-2124

Date: 29.10.2018

Prezado Cliente,

Vimos pela presente comunicar que estamos temporariamente sem estoque do produto **CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG** e sem data prevista para regularização.

Merck S/A entende os transtornos que podem estar se ocasionando por esta eventualidade e reforça que fatos como estes estão alheios a nossa vontade, mas que todos esforços cabíveis estão sendo feitos para que a regularização seja feita e que isso não ocorra mais.

Informamos que com a regularização do estoque do produto estaremos priorizando o faturamento das pendências.

Certos da compreensão, nos colocamos a disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,


Bárbara Luiza de Brito
Id: 020.185.021-1 - DIC/RJ
CPF: 096.124.927-78
Barbara.brito@merckgroup.com



Merck Brasil
Estr. dos Bandeirantes 1099
Rio de Janeiro - RJ
Tel.: +55 (21) 2444 2000

www.merck.com.br

PROCURAÇÃO

018572
cg


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

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

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

O presente documento é válido por 01 ano.

Curitiba/PR, 18 de julho de 2018.


ELCIO LUÍS BORDIGNON
Sócio-Administrador
RG N° 5.591.020-0 SSP/PR

Curitiba/PR
de Notas
13º Tabelionato

CARTORIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
 Rua: São João, 116 - Bairro de São João - Curitiba - PR - CEP: 81220-120 - Tel: (41) 324-2411 - Fax: (41) 324-2411

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 62 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido originalmente. O referido é verdade. Dou fé.

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

[Assinatura]
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHE27990-YEDC.
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Vêber de Miranda Cavalcanti
 7 meses
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

018673
 cg

1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL E 13º TABELIONATO
 Trav. Nestor de Castro, 271 - Centro - Curitiba - PR - CEP: 80020-120 - Tel: (41) 3880-2763

Selo Nº TeCbA.Tkz7J.NkyDp-wQjVI.7Z5JA
 Valido esse selo em <http://funarpen.com.br>

Reconheço por SEMELHANÇA a assinatura de **ELCIO LUIS BORDIGNON**, Dou fé, Curitiba, 20 de julho de 2018 - 15:45:01h.

[Assinatura]
 Em Teste da Verdade
 Priscila Rosa de Almeida - ESCRIVENTE

[Carimbo Circular]

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

018674
cg

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

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

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

Código de Consulta desta Declaração: 1035445

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

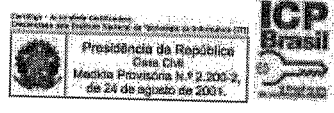
¹**Código de Autenticação Digital:** 58422307180926390063-1 a 58422307180926390063-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bda93a807b3ff482097159bc1b3a0da8b30f6542b5499b2cd0c539bdd0c6128b9fb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43daec76dba5d8844e28df98da1d11d430f



Data do Recbimento

Identificação e Assinatura do recebedor


os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

018675
eg

No. 104220
Série 1

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

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída
 2-Entrada
 No. 104220
 Série 1


 Chave de Acesso
 4118.1181.7062.5100.0198.5500.1000.1042.2010.0142.0687
 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
 141180196983309

Natureza Operação:
 Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Razão Social
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Endereço
 Rua Afonso Pena, 1902
 Município PATO BRANCO
 Fone/Fax 046 3313.3550
 UF PR
 Inscrição Estadual ISENTO
 CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88
 CEP 85.501-530
 Data Emissão 16/11/2018
 Data Entrada/Saída
 Hora de Entrada/Saída

DADOS DO PEDIDO
 Número 102130
 Empenho 2761/2018
 Vendedor 9
DADOS BANCÁRIOS
 Depósito Conta
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	382,80	Valor do ICMS	68,90	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	844,80
In 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	269,97	Valor Total da Nota	844,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA
 Endereço
 R RODOLPHO HATSCHBACH
 Quantidade / Volumes 4
 Espécie
 Marca 1625
 Frete por Conta 1-Emitente 1
 2-Destinatário
 Código ANTT
 Placa do Veículo
 UF PR
 CNPJ / CPF 88.085.485/0046-06
 Inscrição Estadual 9025589855
 UF PR
 Inscrição Estadual 9025589855
 CUBAGEM Total #####
 Peso Bruto (Kg) 19.000
 Peso Líquido (Kg) 19.000

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	U _h	Otdade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
12055	METFORMINA (G) 850MG CPR MERCK (CX C/60CPR) Lote: BR101725 31/05/2020 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1003824 Reg. MS: 1008902750055 Cod.EAN13: 7891721238246 Total impostos pagos -RS123,59(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:49E05F00-35DC-4523-88EF-F341F3A16296	30049049	0 40	5102	CPR	12000	0,04000	0,03850	462,00	0,00	0,00	0,00	0	0
7096	TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOC CITONEURIN 5.000 INJ MERCK (CX C/3 AMP) Lote: M82924 31/08/2020 LPos Cod.Fabr.: MX11359 Reg. MS: 1008900150441 Cod.EAN13: 7891721020506 Total impostos pagos -RS146,38(38,24%) Fonte:IBPT	30045030	2 00	5102	AMP	120	3,19000	3,19000	382,80	382,80	68,90	0,00	0	18

21/11/18

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

DADOS ADICIONAIS
 Informações complementares
 PP 046/2017 * AF 276 V/2018 * II DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG30074 C/C 101260-6.
 Decretos: 26: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 21/11/18
 Recebido *[Assinatura]*

Pato Branco/PR, 08 de novembro de 2018.

Ofício nº 1052/Lic.

À
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.
A/C Setor Licitações
Pregão Presencial 046/2018 -
Referente a Notificação 255/2018 - Autorizações de Fornecimento nº 2761/2018.

Em atenção a defesa de notificação, referente ao pedido de prorrogação de prazo de entrega, informamos o **Deferimento**, o prazo **máximo** para a entrega na data de **30/11/2018**, prazo este improrrogável, conforme segue os itens abaixo:

- ITEM - 183** (Cianocobalamina (Vit. B12) + Tiamina (Vit. B1) + Piridoxina (Vit. B6) 100+ 100 + 5mg/ml - injetável 3 ml.);
- ITEM - 414** (Fluoxetina 20 mg cáps.);
- ITEM - 544** (Metformina 850 mg compr.).

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

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

018677
cg

REFERENTE A RESPOSTA DA NOTIFICAÇÃO Nº 255-2018**De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** comercial@promefarma.com.br , empenhos3@promefarma.com.br , juliano.promefarma@hotmail.com**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** REFERENTE A RESPOSTA DA NOTIFICAÇÃO Nº 255-2018**Enviada em:** 08/11/2018 | 10:13**Recebida em:** 08/11/2018 | 10:13

20181108070... .pdf 73.62 KB

BOM DIA

Segue o Ofício 1052/2018, ref. ao seu pedido de prazo.

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2018/11/08 10:10:09**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.08.2018 07:05:28 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

018678

NF-e

No. 106719

Série 1

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

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 106719
 Série 1



Chave de Acesso
 4118.1281.7062.5100.0198.5500.1000.1067.1910.0144.9722

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
 141180219778821

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: **CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE** CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88 Data Emissão: 19/12/2018
 Endereço: Rua Afonso Pena, 1902 Bairro Distrito Anchieta CEP: 85.501-530 Data Entrada/Saída:
 Município: PATO BRANCO Fone/Fax: 046 3313.3550 UF: PR Inscrição Estadual: ISENTO Hora de Entrada/Saída:

FATURA / DUPLICATA

106719-A
 18/01/2019
 273,00

DADOS DO PEDIDO

Número: 102130 Empenho: 2761/2018 Vendedor: 9

DADOS BANCÁRIOS

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	273,00	Valor do ICMS	49,14	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	273,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor aprox de Tributos	73,03
								Valor Total da Nota	273,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: **BAUER TRANSPORTES LTDA** Frete por Conta: 1-Emitente 2-Destinatário Código ANTT: Placa do Veículo: UF: PR CNPJ / CPF: 04.353.469/0010-56
 Endereço: R. CYRO CORREIA PEREIRA 3215 Município: CURITIBA Inscrição Estadual: 90640186-01
 Quantidade / Volumes: 3 Espécie: Marca: Numeração: Peso Bruto (Kg): 4,000 Peso Líquido (Kg): 4,000 Cubagem Total: #####

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
115665	FLUOXETINA (G) 20MG CPS CI TEUTO (CX C/ 70 CPS) Lote: 25722656 31/10/2020 LPos Cod.Fabr.: 2572 Repl. MS: 1037004870063 Cod.EAN13: 7896112125723 Total impostos pagos -R\$73.03(26,73%) Fonte:IBPT	30049039	0 00	5102	CAPS	7.000	0,04000	0,03900	273,00	273,00	49,14	0,00	0	18

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 21/12/18
 Recebido: *FAMIA*

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 PP 046/2017 e AF 2761/2018 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

Pato Branco, 30 de outubro de 2018.

À
PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA.
At: Departamento de Licitações

Notificação Nº245/2018
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 Nº2693/2018 (09/10/2018)**;
conforme segue abaixo:

PENDENCIAS NA AF Nº 2693/2018 - EMPENHO 3299				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
146	600	UND	Carbamazepina CR 200 mg - compr. (Liberação Controlada).	600
311	20	FR	Dextrano 70 - 1,0 mg + Hipromelose - 3,0mg + Glicerol - 2,0 mg -m colírio 15ml.	20
490	2520	UND	Levodopa 200mg + Benserazida 50mg - compr.	2520
492	1020	UND	Levodopa+benzerasida 100+25 mg - comp.	1020

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

018580
eg**URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO 245/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO 245/2018 - CONIMS

Enviada em: 30/10/2018 | 10:18

Recebida em: 30/10/2018 | 10:18

20181030090... .pdf 138.76 KB

Boa Tarde

Segue em anexo Notificação nº 245/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

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

Atenciosamente,

Catia

Atenciosamente,

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/10/30 10:13:55

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.30.2018 09:09:14 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



018581
cg

Re: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO 245/2018 - CONIMS

De: Empenho Pharmalog
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO 245/2018 - CONIMS
Enviada em: 30/10/2018 | 10:22
Recebida em: 30/10/2018 | 10:22
Image.94180... .png 7.31 KB

Recebido,

Atenciosamente



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

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

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Para: "empenho@pharmalog.com.br" <empenho@pharmalog.com.br>, "habilitacao@pharmalog.com.br" <habilitacao@pharmalog.com.br>, "marcelo@pharmalog.com.br" <marcelo@pharmalog.com.br>, "licitacao@grupopharmalog.com.br" <licitacao@grupopharmalog.com.br>
Cc:
Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO 245/2018 - CONIMS
Data: ter, 30 de out de 2018 10:19

Boa Tarde
Segue em anexo Notificação nº 245/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.
Em caso de dúvida estamos à disposição,
*****FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO*****

Atenciosamente,
Catia

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/10/30 10:13:55
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.30.2018 09:09:14 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

018587

cey

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.: 2693/2018

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 352
 Data da Adjudicação: 09/10/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3299)

Folha: 1/2

Fornecedor: **PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA** Código: 1443 Telefone: 4130728013
 Endereço: Rua Av. Maringa, 3592, Paralela a Rua Al Banco:
 Cidade: Pinhais - PR - CEP: 83326-010 Agência:
 CNPJ: 13.485.130/0001-03 Inscrição Estadual: 90.63904772 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

gão: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE
 Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados
 Centro de Custo: 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS
 Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio
 Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00 (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
11	30,000	FR	Brometo de ipratrópio + bromidrato fenoterol 0,021 + 0,050 mg/dose 10 ml, acompanhado de bocal (04-06-1965)	BOEHRINGER	11,87	356,10
133	1.000,000	UND	Bupiriona 10 mg - compr. (46-01-0011)	LIBBS	0,45	450,00
146	600,000	UND	Carbamazepina CR 200 mg - compr (Liberação Controlada) (46-01-0163)	NOVARTIS	0,70	420,00
253	2,000	FR	Cloridrato de olopatadina 0,1% - solução oftálmica 5 ml (04-06-3006)	ALCON	40,56	81,12
254	4,000	FR	Cloridrato de Olopatadina 0,2% - solução oftálmica 2,5 ml (04-06-1805)	ALCON	40,56	162,24
311	20,000	FR	Dextrano 70 - 1,0 mg + Hipromelose - 3,0mg + Glicerol - 2,0 mg - colírio 15ml (04-06-3086)	ALCON	15,02	300,40
379	120,000	UND	Etexilato de Dabigatrana 110 mg - cáps. (04-06-4205)	BOEHRINGER	3,4223	410,68
425	45,000	UND	Fumarato Formoterol 12 mcg + Budesonida 400 mcg c/ inalador -60 cáps.. (04-06-2228)	NOVARTIS	59,49	2.677,05
490	2.520,000	UND	levodopa 200 mg + benserazida 50 mg - compr. (04-06-4349)	ROCHE	0,61	1.537,20
492	1.020,000	UND	Levodopa+benzerasida 100+25 mg - comp. (04-06-4309)	ROCHE	0,859	876,18
660	1.000,000	UND	Propatilnitrito 10 mg compr. (04-06-2237)	FARMOQUÍMIC	0,25	250,00
680	120,000	UND	Ramipril 5 mg - compr (04-06-2229)	LIBBS	0,45	54,00

Pato Branco, 9 de Outubro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski
 Coord. Centros Atmox. Manut. e Frotas
 Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

018683
eg

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2693/2018

Processo Administrativo: 180/2017
Processo Nr.: 180/2017
Data do Processo: 21/12/2017
Data da Homologação: 09/02/2018
Sequência da Adjudicação: 352
Data da Adjudicação: 09/10/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3299)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
784	480,000	UND	Varfarina sódica 2,5 mg - compr (04-06-4255)	FARMOQUÍMIC	0,2878	138,14
					Total Geral:	7.713,11
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	7.713,11

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 9 de Outubro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Arrec. Manut. e Frotas
Res: 021/2018 - NIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

018584
eg

Re: AF 2693/ AF 2667

De: Empenho Pharmalog

Para: compras_pedidos@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: AF 2693/ AF 2667

Enviada em: 10/10/2018 | 12:54

Recebida em: 10/10/2018 | 12:54

Image.94180... .png 7.31 KB

Recebido,

Atenciosamente



Ricardo Pires

Licitação - Faturamento Público.

Pharmalog - 41 3072-8013 Ramal 8153

empenho@pharmalog.com.br

www.anbfarma.com.br

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

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

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

Cc:

Assunto: AF 2693/ AF 2667

Data: qua, 10 de out de 2018 10:48

Bom dia

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

AF(s) nº: 2693 E 2667

ATENÇÃO! As mercadorias poderão ser entregues de forma parcial, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.

Havendo impossibilidade de cumprimento do prazo, comunicar **IMEDIATAMENTE** o Setor de Compras e Licitação (licitacao@conims.com.br)

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Att.,

Regiane Lanzarin Horta

Crf 14.898

Almoarifado/Compras

Central de Abastecimento Farmacêutico

Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná

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

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



Pharma Log Produtos Farmacêuticos Ltda.
Avenida Maringá, 3592 – Atuba
Fone: (41) 3072-8013 – Fax (41) 3072-8199
CEP: 83.326-01 – Pinhais – PR
E-Mail: licitacao@pharmalog.com.br
CNPJ: 13.485.130/0001-03 / Insc. Estadual: 90.639.047-72

018599
cg

Pinhais, 31 de Outubro de 2018.

De: PHARMA LOG

Para: CONIMS.

Pregão: 46/2017.

Autorização de Fornecimento: 2693/2018

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

O objetivo da presente justificativa é esclarecer sobre o ocorrido com este medicamento, e empreender uma análise breve, mas essencialmente técnica, a fim de demonstrar que o fator preponderante para o não cumprimento do prazo contratado para realizar a entrega. A Pharma Log, constitui-se em pessoa jurídica cuja finalidade é a distribuição dos produtos, *portanto, não os fabrica, mas apenas os distribui*. Dependemos, para o cumprimento dos prazos estabelecidos nos editais de licitação, do fornecimento, também tempestivos, dos produtos pelos seus fabricantes. Referente ao item 311 - DEXTRANA + HIPROMELOSE + GLICEROL SOL 15ML recebemos do laboratório sexta 26/10 e aguardávamos a entrada em estoque, foi faturado dia 29/10 pela NF35186. Os itens 490 - LEVODOPA 200MG + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 50MG e 492 - LEVODOPA 100MG + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 25MG foram faturados pelo laboratório dia 23/10 como mostra a NF320538 e deram o prazo de 7 dias úteis para recebermos. O item 146 - CARBAMAZEPINA CR 200MG não teve o faturamento feito pelo laboratório ainda e fomos informados que voltarão a faturar os pedidos a partir do dia 05/11, pedimos ao órgão um prazo estendido até dia 15/11 para concluir a entrega. Solicitamos que não sejam aplicadas as penalidades.

Sem mais, agradecemos a compreensão e nos colocamos à disposição para maiores esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

Elton Rocha

Supervisor Adm. Hospitalar

Pharma Log Produtos Farmacêuticos Ltda.

13.485.130/0001-03

PHARMALOG PRODUTOS
FARMACÊUTICOS EIRELI

AVENIDA MARIINGÁ, Nº 3592
BAIRRO ATUBA CEP: 83326-000

PINHAISS PR

Local: _____

Data: _____

Ciente e de acordo – carimbo
assinatura do responsável

Ofício nº 1032/Lic.

Pato Branco/PR, 01 de novembro de 2018.

À
PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA.
A/C Setor Licitações
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 2693/2018, informamos o **deferimento** conforme segue:

- ITEM 146** – (Carbamazepina CR 200 mg - compr (Liberação Controlada).).
ITEM 490 – (Levodopa 200mg + Benserazida 50mg - compr.
ITEM 492 – (Levodopa+benzerasida 100+25 mg - comp.); prazo para a entrega na data de **15/11/2018**, prazo este improrrogável;

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

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

018691
eg

REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO - CONIMS**De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** empenho@pharmalog.com.br ,licitacao@pharmalog.com.br ,empenho@pharmalog.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO - CONIMS**Enviada em:** 01/11/2018 | 14:48**Recebida em:** 01/11/2018 | 14:48

20181101134... .pdf 70.40 KB

-- BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 1032, referente ao pedido de prorrogação de prazo.

Atenciosamente,

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2018/11/01 14:46:08**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.01.2018 13:41:25 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



018592
rg

Fw: AF 2693

De: Empenho Pharallog

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Fw: AF 2693

Enviada em: 28/11/2018 | 14:08

Recebida em: 28/11/2018 | 14:09

Image.94180... .png 7.31 KB

Pharallog -... .pdf 110.01 KB

Boa tarde,

Referente a notificação que recebemos desta AF a qual informamos que concluiríamos a entrega até dia 15/11, não recebemos o item pendente CARBAMAZEPINA 200MG presente no empenho 2693/2018 pois o mesmo entrou em falta e a previsão de regularização para a segunda semana de dezembro como mostra o anexo que recebemos.

Att



Ricardo Pires

Licitação - Faturamento Público.

Pharallog - 41 3072-8013 Ramal 8153

empenho@pharallog.com.br

www.anbfarma.com.br

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

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

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

Cc:

Assunto: AF 2693/ AF 2667

Data: qua, 10 de out de 2018 10:48

Bom dia

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

AF(s) nº: 2693 E 2667

ATENÇÃO! As mercadorias poderão ser entregues de forma parcial, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.

Havendo impossibilidade de cumprimento do prazo, comunicar IMEDIATAMENTE o Setor de Compras e Licitação (licitacao@conims.com.br)

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Att.,

Regiane Lanzarin Horta

Crf 14.898

Almoarifado/Compras

Central de Abastecimento Farmacêutico

Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná

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

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

018693
eg



São Paulo, 26 de novembro de 2018.

A

PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Att: - Consórcio Intermunicipal de Saúde - PR / Empenho/AF: 2393 / 2018

ASSUNTO: Comunicado de Abastecimento

NOVARTIS BIOCIEÊNCIAS S.A., sociedade com sede na capital do Estado de São Paulo, na Avenida Professor Vicente Rao nº 90, Brooklin, CEP: 04636-000, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 56.994.502/0001-30, vem apresentar à Vossa Senhoria, o que segue:

Inicialmente cumpre ressaltar que a Novartis tem como prioridade o bem-estar dos pacientes em tratamento com produtos por ela comercializados e, que preza pelo seu bom nome e pauta a sua atividade na seriedade e no respeito aos ditames legais em todos os países de sua atuação empresarial.

O medicamento **TEGRETOL CR 200 MG 60 CE**, por motivos sistêmicos/operacionais, enfrenta irregularidade de abastecimento no nosso estoque. Tal fato, impossibilita de a Novartis entregar o referido medicamento no prazo requerido. Ciente da urgência deste fornecimento, os esforços já foram concentrados na solução deste abastecimento o mais breve possível, para que os pacientes possam dar continuidade a seus tratamentos.

A regularização de faturamento do produto, **TEGRETOL CR 200 MG 60 CE**, está prevista para segunda semana de dezembro.

Lamentamos os transtornos causados e nos colocamos à disposição.

Atenciosamente,


Roza Kelly

Kelly Roza
Coord. Adm. Vendas
Novartis Biociências S/A
Fone: (11) 5532-7309

Pato Branco/PR, 29 de novembro de 2018.

Ofício nº 1093/Lic.

À
PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA.
A/C Setor Licitações
Processo 180/2017 - Pregão Presencial 046/2017
Ref.: Solicitação de Prorrogação de Prazo.
Autorização de Fornecimento nº 2693/2018

Em resposta ao pedido de prorrogação de prazo de entrega referente ao **ITEM 146** – (Carbamazepina CR 200 mg - compr (Liberação Controlada)), o qual vossa empresa informa que o mesmo entrou em falta e a previsão para regularização é somente para segunda semana de dezembro, informamos o **indeferimento**, sendo o prazo máximo para a entrega é **14/12/2018**, pois conforme Ofício Circular 027/2018 do setor de compras do CONIMS, o recebimento dos produtos se dará até esta data e os pedidos não entregues serão automaticamente cancelados; 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



PHARMA LOG PROD FARM EIRELI

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 40995
SÉRIE 1
FL 1/1

AVENIDA MARINGÁ, 3592 - VILA PERNETA
PINHAIS - PR
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

CHAVE DE ACESSO

4118 1213 4851 3000 0103 5500 1000 0409 9513 0194 8019

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 MERC. SEM SUBST. TRIB.

CRT (Código de Regime Tributário)

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9063904772

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180220150295 19/12/2018 16:17:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
9047408536

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO CONIMIS

ENDEREÇO
R OSVALDO ARANHA, 377

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

UF
PR

PAÍS
BRASIL

FONE / FAX
(46)3225-5577

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
85.501-310

DATA EMISSÃO
19/12/2018

DATA DE ENTRADA / SAÍDA
19/12/2018

HORA ENTRADA / SAÍDA
16:14:00

CNPJ/CPF
13.485.130/0001-03

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
VALOR DO ICMS
2.678,40

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO IPI
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

MUNICÍPIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF PLACA

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR TOTAL DA NOTA
2.678,40

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.678,40

PESO BRUTO
1,392

PESO LÍQUIDO
1,392

VALOR UNITÁRIO
55,80

VALOR TOTAL
2.678,40

VALOR ICMS
482,11

VALOR ICMS ST
18,00

VALOR ICMS ALÍQ ICMS

RESERVADO AO FISCO

NUMERAÇÃO
208A/0406872

NCM/SH
30049069

PMIC
76,30

LOTE / QTD / VALIDADE
1848115 - 48 - 10/2019

VALOR UNITÁRIO
55,80

QUANT
48

VALOR UNITÁRIO
55,80

VALOR TOTAL
2.678,40

VALOR ICMS
482,11

VALOR ICMS ALÍQ ICMS
18,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços
constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 20.12.18
Recebido
ZAPMA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
** VENCIMENTO PARCELAR 1: 18/01/2019 *** / *** VENCIMENTO LICENÇA SANITARIA: 31/12/2019 *** / *** ORIGEM: Televendas *** / *** BOLETO: NAO
/ *** PEDIDO ANB: 4786769 *** / *** PICKING: 0406872 *** / *** CLIENTE: 40576 *** / *** ROTA: 208A
/ *** RECLAMAÇÕES SOMENTE SERÃO ACEITAS EM ATÉ 03 (TRES) DIAS ÚTEIS APÓS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL
/ ***** COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANEIO), CONFERIR A QUANTIDADE DE VOLUMES. *iiiiiiiiiiiiiiii*
/ ***** HAVENDO DIVERGÊNCIA, EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO E LIGAR NO SAC DA ANB (0800 601 3338)*****
/ AF 2996/2018 PE 009/2018 - ENDEREÇO: RUA AFONSO PENA, 1902 - CIDADE/PATO BRANCO/PR -BANCO ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20325-7

NF-e
Nº 40995
SÉRIE 1

RECEBIMOS DE PHARMA LOG PROD FARM EIRELI - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

DATA DE RECEBIMENTO

018696
eg

018697
cg**Inovamed - URGENTE**

De: Inovamed

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Inovamed - URGENTE

Enviada em: 17/01/2019 | 10:56

Recebida em: 17/01/2019 | 10:56

tmpS0nljK.pdf 261.03 KB

NF Acido As... .pdf 1.13 MB

NF Acido As... .pdf 667.50 KB

NF Vancomic... .pdf 1.60 MB

NF Vancomic... .pdf 2.11 MB

Pesquisa Me... .pdf 78.21 KB

Pesquisa de... .pdf 78.61 KB

Prezados!

A Inovamed Comércio de Medicamento LTDA, vem mui respeitosamente apresentar PEDIDO DE REEQUILÍBRIO DE PREÇO OU DESCLASSIFICAÇÃO, 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 dúvidas.

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

Atenciosamente,

Setor Jurídico
Inovamed Comércio de Medicamentos LTDA
Rua Rubens Derks, Nº 105, Bairro Industrial
CEP: 99.706-300 - Erechim/RS - Fone: (54) 3522-4273
juridico@inovamed-rs.com.br

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02
RUA RUBENS DERKS 105 - INDUSTRIAL
ERECHIM - RS
CEP: 99706-300
Telefone: 54 3522-4273
E-mail: licitacao07@inovamed-rs.com.br

018598
cg

À
Consortio Intermunicipal de Saude - CONIMS - PR

Rua Osvaldo Aranha 376 -
PATO BRANCO - PR

REQUERIMENTO DE REEQUILÍBRIO DE PREÇO OU DESCLASSIFICAÇÃO

A licitante INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-02, sediada da RUA RUBENS DERKS, 105, INDUSTRIAL, ERECHIM - RS, CEP 99706-300, ERECHIM/RS, por intermédio de seu representante legal, Sr. Sedinei Roberto Stievens, brasileiro, solteiro, empresário, portador do RG nº 1089436834 SJS/RS, inscrito no CPF sob o nº 004.421.050-70, vem à presença de Vossa Senhoria, por meio deste, requerer:

REEQUILÍBRIO DE PREÇO DO(S) ITEM(S) ABAIXO:

Nº 783 – Cloridrato de Vancomicina 500 Mg Pó/inj IV S/Dil F/A.

Nº 794 – Acido Ascorbico (Vitamina C) 100 Mg/MI Sol/Inj IM/IV 5 MI Amp.

I. DO CABIMENTO

A Constituição da República Federativa do Brasil de 1988 garante “o direito de petição aos Poderes Públicos em defesa de direitos”:

Art. 5º Todos são iguais perante a lei, sem distinção de qualquer natureza, garantindo-se aos brasileiros e aos estrangeiros residentes no País a inviolabilidade do direito à vida, à liberdade, à igualdade, à segurança e à propriedade, nos termos seguintes: XXXIV – são a todos assegurados, independentemente do pagamento de taxas: a) o direito de petição aos Poderes Públicos em defesa de direitos ou contra ilegalidade ou abuso de poder;

II. DOS FATOS E FUNDAMENTOS

Em 16/01/2018 a Licitante participou do Pregão Presencial nº 46/2017, o qual se consagrou vencedora do(s) item(s) acima apresentado(s). Ocorre que, no lapso temporal transcorrido entre a abertura do pregão (16/01/2018), e a data de hoje (17 de Janeiro de 2019), o preço de custo do(s) referido(s) item(s) sofreu significativo aumento, e o Laboratório repassou esse aumento para seus distribuidores/clientes, conforme comprova-se com notas fiscais em anexo, sendo assim necessário a Licitante solicitar pedido de realinhamento de preço de seus produtos, pois

está depende do recebimento de suas receitas para que possa honrar com as suas obrigações, não sendo possível trabalhar suportando prejuízos decorrentes da venda de produtos por preço manifestamente inexequível. Averigua-se que a Licitante depende do recebimento de suas receitas para que possa honrar com as suas obrigações, e os referidos aumentos prejudicam e muito o andamento das atividades, tendo em vista que a empresa possui inúmeros compromissos com funcionários, fornecedores, representantes, etc. Prosseguindo, vejamos novamente o que diz o Art. 65 da LEI FEDERAL 8.666/93:

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

II – por acordo das partes:

(...)

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

Ainda, preleciona o Decreto Federal nº 7892/2013, em seu artigo 17, o seguinte, fazendo expressa referência ao dispositivo do Estatuto Licitatório Federal acima transcrito:

Art. 17. Os preços registrados poderão ser revistos em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos serviços ou bens registrados, cabendo ao órgão gerenciador promover as negociações junto aos fornecedores, observadas as disposições contidas na alínea "d" do inciso II do caput do art. 65 da Lei nº 8.666, de 1993.

Conforme comprovado com notas fiscais o aumento, afigura-se presente a hipótese de majoração comprovados s encargos, dando azo à necessidade do reestabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro, prelecionando nesta esteira pela doutrina e jurisprudência. Vejamos a lição do Tribunal de Contas da União (Acórdão TCU nº 414/2013, Plenário, rel. Walton Alencar Rodrigues) em decisão plenária:

"A manutenção do equilíbrio econômico-financeiro é direito do contratado que decorre de circunstâncias que imprimem um dos traços característicos dos contratos administrativos: a mutabilidade.

Tais circunstâncias derivam-se dos riscos ou áleas que envolvem os contratos em geral, não apenas os riscos inerentes a todo tipo de contrato, resultado, por exemplo, de flutuações do mercado, previsíveis, portanto, e assim considerados como áleas ordinárias; mas há que tais circunstâncias se insiram no conceito de álea extraordinária, da qual surgem as modalidades encontradas na doutrina: (i) alteração unilateral; (ii) fato do príncipe; e (iii) fato da Administração. De todo modo, sejam ordinárias ou extraordinárias, previsíveis ou imprevisíveis, está-se a versar, obviamente, sobre áleas que direta ou indiretamente repercutem sobre contratos juridicamente válidos, celebrados

com observância das formalidades legais.”

Neste sentido também é a lição da doutrina pátria, a qual pode ser condensada através do seguinte trecho colhido das lições de Marçal Justen Filho:

“A alínea “d” admitiu expressamente o direito ao restabelecimento da equação econômico-financeira do contrato mesmo quando a ruptura derivar de eventos “previsíveis”, desde que imprevisíveis sejam suas decorrências. A amplitude da redação consagrada abrange as diversas manifestações de caso fortuito e força maior, na mais ampla extensão adotada para tais institutos pela doutrina e pela jurisprudência.

Existe direito do contratado de exigir o restabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro do contrato, se e quando vier a ser rompido. Se os encargos forem adimplidos quantitativamente ou tornados mais onerosos qualitativamente, a situação inicial estará modificada. O mesmo se passará quando atenuados ou amenizados os encargos do contratado. Porém, essa hipótese é menos frequente e será trada como excepcional nesses comentários. Significa que a Administração tem o dever de ampliar a remuneração devida ao particular proporcionalmente à majoração dos encargos verificada. Deve-se restaurar a situação originária, de molde que o particular não arque com encargos mais onerosos e perceba remuneração originariamente prevista. Ampliados os encargos, deve-se ampliar proporcionalmente a remuneração. A regra foi expressamente consagrada no art. 58, §2º, a propósito de modificação unilateral do contrato, mas aplica-se a qualquer evento que afete a equação econômico-financeira.” Diante das lições colacionadas, efetivamente incide a situação vertente, havendo sim a ruptura do equilíbrio econômico-financeiro, eis que os encargos da Licitante foram qualitativamente ampliados, havendo assim uma mudança da situação inicial. Tendo assim o direito de pleitear o realinhamento em tela. Segue ainda a lição doutrinária: “ampliados os encargos, deve-se ampliar proporcionalmente a remuneração.”

Sendo que esta remuneração foi rigorosamente respeitada no pleito, torna-se assim viável o pedido de realinhamento, haja visto que o objeto da Licitante é o lucro, e que de fato existe o prejuízo, pois o valor de venda esta inferior ao custo atual.

az juntada ainda das notas fiscais com valores atualizados.

Item	Material	Fornecedor	Custo Unitário Licitação	Valor Unitário Ganho	Custo Unitário Atual	Sugestão Valor Reequilíbrio	Saldo
794	Acido Ascorbico (Vitamina C) 100 Mg/MI Sol/Inj IM/IV 5 MI Amp Caixa com 100 AMP	Santisa Laboratorio Farmaceutico	R\$0,3946	R\$0,4576	R\$0,4154	R\$0,4817	120
783	Cloridrato de Vancomicina 500 Mg Pó/inj IV S/Dil F/A Caixa com 20 F/A	Blau Farmaceutica S/A	R\$3,0181	R\$3,78	R\$3,8421	R\$4,812	100

III. DOS PEDIDOS

O objetivo da Licitada é sempre trabalhar de forma transparente proporcionando a melhor prestatividade de seus serviços aos órgãos e a população, sendo que jamais sua intenção é agir de má-fé ou gerar onerosidade ao mui digno órgão Licitante.

Diante do exposto, pedem-se escusas pelos transtornos e solicita-se realinhamento de preço do(s) referido(s) item(s), no intuito de evitar prejuízo:

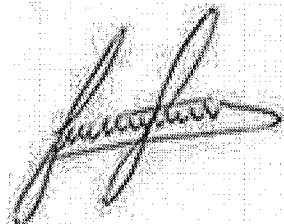
Por fim, válido invocar o "Princípio da Moralidade Administrativa", o "Princípio da Razoabilidade" e o "Princípio da Isonomia", norteadores da administração pública. Resumidamente, o primeiro estabelece que "a atuação administrativa não pode contrariar, além da lei, a moral, os bons costumes, a honestidade e os deveres de boa administração" (ROSA, Márcio Fernando Elias. Direito Administrativo, p. 33), ao passo que do segundo "resulta a necessidade de existir congruência lógica entre as situações fáticas e as decisões administrativas" (FIGUEIREDO, Lucia Valle. Curso de Direito Administrativo, p. 47) e, o terceiro, tem como escopo o "estabelecimento de igualdade entre os que estão em situação desigual", o que está concretizado no caso em voga.

DO EXPOSTO, requer-se:

- A) Seja deferido o pedido de realinhamento de preço sobre o valor do(s) item(s) acima, cuja necessidade restou plenamente justificada e comprovada, conforme documentos em anexo.
- B) Ou em caso de indeferimento do pedido de realinhamento de preços, seja deferido o pedido de desclassificação do(s) referido(s) item(s) com fundamentação no artigo 43 da Lei 8.666/93, que trata da possibilidade de desclassificação de produto por motivo justo.
- C) Sejam as notas de empenho já impressas e as subsequentes emitidas com os preços devidamente recompostos;

Estes Termos, pede Deferimento.

ERECHIM/RS, 17 de Janeiro de 2019.



Sedinei R. Stevens
Sócio Gerente

INTE-
Nº.
00.012.300
Série 001



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 000.012.300
Série 001
Folha 1/1

SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A.
MONSENHOR CLARO, 690
CENTRO - 17015-130
Bauru - SP Fone/Fax: 1421084900

CHAVE DE ACESSO
3517 1204 0993 9500 0182 5500 1000 0123 0010 0618 2965
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6101 VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
209309121112

DESTINATÁRIO / REMETENTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
12.889.035/0001-02

NOVAMED COM DE MEDICAMENTOS LTDA ME
R: RUBENS DERKS, 105 LOT. RUBENS DERKS
MUNICÍPIO
Erechim

FATURA / DUPLICATA
Num. 12300/1
Venc. 14/01/2018
Valor R\$ 1.995,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLC. DO ICMS
7.980,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
EXPRESSO JUNDIAI LOG.E TRANSPORTE LTDA

AVENIDA INACIO CONCEIÇÃO VIEIRA, 580

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
CÓDIGO PRODUTO
215

VALOR TOTAL
R\$ 7.980,00

VALOR TOTAL	VALOR CAIXA	VALOR UNIT. CP/AMP	ICMS COMPRA	CUSTO SEM ICMS	ICMS VENDA	CUSTO REAL COM ICMS
R\$ 7.980,00	R\$ 38,00	R\$ 0,3800	12,00%	R\$ 0,3344	7,00%	R\$ 0,3578
R\$ 7.980,00	R\$ 38,00	R\$ 0,3800	12,00%	R\$ 0,3344	12,00%	R\$ 0,3745
R\$ 7.980,00	R\$ 38,00	R\$ 0,3800	12,00%	R\$ 0,3344	17,00%	R\$ 0,3912
R\$ 7.980,00	R\$ 38,00	R\$ 0,3800	12,00%	R\$ 0,3344	17,50%	R\$ 0,3929
R\$ 7.980,00	R\$ 38,00	R\$ 0,3800	12,00%	R\$ 0,3344	18,00%	R\$ 0,3946
R\$ 7.980,00	R\$ 38,00	R\$ 0,3800	12,00%	R\$ 0,3344	20,00%	R\$ 0,4013

VALOR TOTAL: R\$ 7.980,00 DESTINATÁRIO: NOVAMED COM DE MEDICAMENTOS LTDA ME - R: RUBENS DERKS, 105 LOT. RUBENS DERKS INDUSTRIAL ERCHIM-RS
EMISSÃO: 15/12/2017

ATA DO RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

018702
JES

018702
CF

ATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BLAU FARMACEUTICA S.A.
Rod Raposo Tavares, km 30 - 5 2833 Unid I 100
Barro Jardim Rio Cotia - 06705-030
Cotia - SP Fone/Fax: 1146159400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.113.646
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3517 0858 4308 2800 0160 5500 1000 1136 4613 5491 0674
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
135170561410595 - 31/08/2017 17:30:50

TIPO DE OPERAÇÃO
Venda producao do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL
278044141118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
9000027948

CNPJ / CPF
58.430.828/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOVAMED COM. DE MEDICAMENTOS LTDA
RUBENS DERKS, 105
ERCHIM

CNPJ / CPF
12.889.035/0001-02

DATA DA EMISSÃO
31/08/2017

BAIRRO / DISTRITO
INDUSTRIAL

CEP
99700-970

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
31/08/2017

UF
RS

FONE / FAX
5435224273

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390157570

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
31/08/2017 17:30:50

Num.	Valor	Num.	Valor	Num.	Valor	Num.	Valor	Num.	Valor	Num.	Valor	Num.	Valor
0000000001	10/10/2017	0000000002	20/10/2017	0000000003	30/10/2017	0000000004	09/11/2017	0000000005	19/11/2017	0000000006	29/11/2017	0000000007	09/12/2017
R\$ 33.174,17	R\$ 33.081,50	R\$ 33.081,50	R\$ 33.081,50	R\$ 33.081,50	R\$ 33.081,50	R\$ 33.081,50	R\$ 33.081,50	R\$ 33.081,50	R\$ 33.081,50	R\$ 33.081,50	R\$ 33.081,50	R\$ 33.081,53	R\$ 33.081,53

SE DE	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 PRODUTO
231.663,20	25.221,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	231.663,2
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	231.663,2

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
FRETE POR CONTA (0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ / CPF
95.591.723/0038-00

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
108254280116

ANTIDADE
106

ESPECIE
Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1.595,760

PESO LÍQUIDO
1.504,80

DOS 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
VALOR TOTAL													
R\$ 13.951,20	R\$ 58,13	R\$ 2,9065	12,00%	R\$ 2,5577					7,00%			R\$ 2,7368	
R\$ 13.951,20	R\$ 58,13	R\$ 2,9065	12,00%	R\$ 2,5577					12,00%			R\$ 2,8646	
R\$ 13.951,20	R\$ 58,13	R\$ 2,9065	12,00%	R\$ 2,5577					17,00%			R\$ 2,9925	
R\$ 13.951,20	R\$ 58,13	R\$ 2,9065	12,00%	R\$ 2,5577					17,50%			R\$ 3,0053	
R\$ 13.951,20	R\$ 58,13	R\$ 2,9065	12,00%	R\$ 2,5577					18,00%			R\$ 3,0181	
R\$ 13.951,20	R\$ 58,13	R\$ 2,9065	12,00%	R\$ 2,5577					20,00%			R\$ 3,0693	

PA8516	CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG CX 20FA L. 17040293 Q. 240.000 PMC 613,51 Lote: 17040293 Quant: 240.000 Fab: 07/04/2017 Val: 07/04/2019 PMC: 613,51 FCI:37408923-8A73-4F21-81D2-55F874241EA5	30042071	500	610	CX	240.0000	58,1300	13.951,20	13.951,20	1,674,14		12,00

OS ADICIONAIS
FARMACÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Contribuinte: OV: 0000030433 Remessa: 0080057340 Fatura: 0090063922 CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000 - LISTA TIVA - DA INCIDENCIA DO PIS E COFINS / FCI CONFORME RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/2012

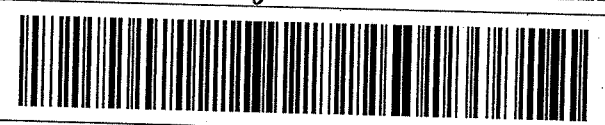
018705

ATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BLAU FARMACEUTICA S.A.
Rod Raposo Tavares, km 30 - 5 2833 Unid I 100
Barro Branco - 06705-030
Cotia - SP Fone/Fax: 1146159400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.139.362
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
3518 1158 4308 2800 0160 5500 1000 1393 6218 6170 6912
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
135180832634520 - 30/11/2018 18:53:00

ATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda produção do estabelecimento**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 278044141118
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 9000027948
CNPJ / CPF: 58.430.828/0001-60

ESTINATÁRIO / REMETENTE: **NOVAMED COM. DE MEDICAMENTOS LTDA**
RUBENS DERKS, 105
INDUSTRIAL
RS 5435224273
CNPJ / CPF: 12.889.035/0001-02
DATA DA EMISSÃO: 30/11/2018
CEP: 99700-970
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 0390157570

Num.	001	002	003	004	005
enc.	14/01/2019	29/01/2019	13/02/2019	28/02/2019	15/03/2019
valor	R\$ 123.961,60	R\$ 123.961,60	R\$ 123.961,60	R\$ 123.961,60	R\$ 123.961,60

VALOR DO ICMS	619.808,00	VALOR DO ICMS	69.480,96	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	V. ICMS UF REMET.	0,00	VALOR DO FCP	0,00	VALOR DO PIS	0,00	V. TOTAL PRODUTO	619.808,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00	V. ICMS UF DEST.	0,00	V. TOT. TRIB.	0,00	VALOR DA COFINS	0,00	V. TOTAL DA NOTA	619.808,00
															TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	0,00	619.808,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: **RANSPORTES TRANSLOVATO LTDA**
FRETE POR CONTA: (0) Emitente
CÓDIGO ANTI: GARULHOS
PLACA DO VEÍCULO: SP
CNPJ / CPF: 89.823.918/0002-25
MUNICIPIO: GARULHOS
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 336723088110

PESO BRUTO: 2.129,240 PESO LÍQUIDO: 1.935,92

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PA8584	CILINON-AMPICILINA SODICA 500MG PO INJ CX C/400 FA L-18110240 Q-32.000 PMC 429,44 Lote: 18110240 Quant: 32000 Fab: 01/11/2018 Val: 01/11/2020 FCI:295EC704-9172-4B7C-B6A0-65E67B7D4C5D	30041011	500	6101	CX	32,0000	220,0000	7.040,00	7.040,00	844,80		12,00	
PA7089	ENOXALOW-ENOXAPARINA SODICA 40MG/ML SOL INJ CT 10 SER 0,4ML L-18100161 Q-285.000 PMC 574,16 L-18100280 Q-75.000 PMC 574,16 PMC-574,16 Lote: 18100161 Quant: 285000 Fab: 11/09/2018 Val: 11/09/2020 FCI:49367AB7-F7AD-4DDF-A19A-936D2A0A263	30049099	300	6101	CX	360,0000	170,0000	61.200,00	61.200,00	2.448,00		4,00	
PA8643	DOCLAXIN 1000+200MG CX20FA L-18090150 Q-1.382.000 PMC 0,00 L-18090152 Q-400.000 PMC 0,00 L-18090229 Q-738.000 PMC 0,00 PMC-0,00 Lote: 18090150 Quant: 1382000 Fab: 31/08/2018 Val: 31/08/2020 FCI:366320D6-CA9D-456D-978A-9B073CAA7C36	30049099	500	6101	CX	2.520,0000	147,0000	370.440,00	370.440,00	44.452,80		12,00	
PA8643	ARICILINA 5.000.000UI CX 50FA L-18110662 Q-54.000 PMC 502,95 L-18110666 Q-250.000 PMC 502,95 PMC-502,95 Lote: 18110662 Quant: 54000 Fab: 09/11/2018 Val: 09/11/2021 FCI:3AEDD69C-B192-4F17-BE22-5C96254CB5DE	30041014	500	6101	CX	304,0000	310,0000	94.240,00	94.240,00	11.308,80		12,00	
PA8516	CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG CX 20FA L-18081061 Q-66.000 PMC 626,33 L-18101209 Q-54.000 PMC 626,33 PMC-626,33 Lote: 18081061 Quant: 66000 Fab: 21/08/2018 Val: 21/08/2020 FCI:37408923-8A73-4F21-81D2-55F874241EA5	30042071	500	6101	CX	120,0000	74,0000	8.880,00	8.880,00	1.065,60		12,00	

VALOR TOTAL	VALOR CAIXA	VALOR UNIT. CP/AMP	ICMS COMPRA	CUSTO SEM ICMS	ICMS VENDA	CUSTO REAL COM ICMS
R\$ 8.880,00	R\$ 74,00	R\$ 3,7000	12,00%	R\$ 3,2560	7,00%	R\$ 3,4839
R\$ 8.880,00	R\$ 74,00	R\$ 3,7000	12,00%	R\$ 3,2560	12,00%	R\$ 3,6467
R\$ 8.880,00	R\$ 74,00	R\$ 3,7000	12,00%	R\$ 3,2560	17,00%	R\$ 3,8095
R\$ 8.880,00	R\$ 74,00	R\$ 3,7000	12,00%	R\$ 3,2560	17,50%	R\$ 3,8258
R\$ 8.880,00	R\$ 74,00	R\$ 3,7000	12,00%	R\$ 3,2560	18,00%	R\$ 3,8421
R\$ 8.880,00	R\$ 74,00	R\$ 3,7000	12,00%	R\$ 3,2560	20,00%	R\$ 3,9072

CUBADO: 4.721000

BLAU FARMACEUTICA S.A.Rod Raposo Tavares, km 30 - 5 2833 Unid I 100
Barro Branco - 06705-030
Cotia - SP Fone/Fax: 1146159400**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.139.362
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3518 1158 4308 2800 0160 5500 1000 1393 6218 6170 6912

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

135180832634520 - 30/11/2018 18:53:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278044141118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

9000027948

CNPJ / CPF

58.430.828/0001-60

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DIGITO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PA8792	CEFTRIAXONA DII 1000MG CX 100FA T3 L: 18110025 Q: 120.000 PMC: 0,00 PMC: 0,00 Lote: 18110025 Quant: 120000 Fab: 26/10/2018 Val: 26/10/2020 FCI:266230D5-BEFC-4F51-9045-77B67DE9C637	30042059	500	6101	CX	120,0000	560,0000	67.200,00	67.200,00	8.064,00		12,00	

018706
cg

MÉDIA

R\$ 0,62

MEDIANA

R\$ 0,57

MENOR

R\$ 0,49

FILTROS APLICADOS

Descrição

ÁCIDO ASCÓRBICO, DOSAGEM:100 MG/ML, TIPO USO:INJETÁVEL ÁCIDO ASCÓRBICO 2018 Comprado Últimos 60 dias

Quantidade total de registros: 3

Registros apresentados: 1 a 3

Identificação da Compra	Número do Item	Modalidade	Código do CATMAT	Descrição do Item	Descrição Complementar	Unidade de Fornecimento	Quantidade Ofertada	Valor Unitário	Fornecedor	Órgão	UASG	Data da Compra
00056/2018	00004	Pregão	271687	ÁCIDO ASCÓRBICO	ÁCIDO ASCÓRBICO, DOSAGEM 100 MG/ML, TIPO USO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML	2.600	R\$0,56	FARMA - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA	EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES	155008 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DO PIAUI	31/08/2018
00115/2018	00005	Pregão	271687	ÁCIDO ASCÓRBICO	ÁCIDO ASCÓRBICO, DOSAGEM 100 MG/ML, TIPO USO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML	2.000	R\$0,57	COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MINISTERIO DA SAUDE	250052 - INSTITUTO NACIONAL DO CANCER - RJ	10/09/2018
00006/2018	00005	Pregão	271687	ÁCIDO ASCÓRBICO	ÁCIDO ASCÓRBICO, DOSAGEM 100 MG/ML, TIPO USO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML	1.500	R\$0,84	MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	COMANDO DO EXERCITO	160536 - 61. BATALHAO DE INFANTARIA DE SELVA-MEX/AC	30/08/2018

MÉDIA

MEDIANA

MENOR

R\$ 10,10

R\$ 5,82

R\$ 4,85

FILTROS APLICADOS

Unidade de Fornecimento Nome do Material (PDM)

Ano da Compra Período da Compra

FRASCO-AMPOLA VANCOMICINA CLORIDRATO 2018

Comprado Últimos 30 dias, Comprado Últimos 60 dias, Comprado Últimos 90 dias

Quantidade total de registros: 4

Registros apresentados: 1 a 4

Identificação da Compra	Número do Item	Modalidade	Código do Item CATMAT	Descrição do Item	Descrição Complementar	Unidade de Fornecimento	Quantidade Ofertada	Valor Unitário	Fornecedor	Órgão	UASG	Data da Compra
00069/2017	00619	Pregão	268540	VANCOMICINA CLORIDRATO	VANCOMICINA CLORIDRATO, DOSAGEM 500 MG, APRESENTAÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	10.400	R\$4,85	MUNDIFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES EIRELI	COMANDO DA AERONAUTICA	120625 - GRUPO DE APOIO DO DF	25/09/2018
00024/2018	00050	Pregão	268540	VANCOMICINA CLORIDRATO	VANCOMICINA CLORIDRATO, DOSAGEM 500 MG, APRESENTAÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	2.000	R\$5,55	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI	EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES	155900 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SÃO CARLOS	17/08/2018
00026/2018	00095	Pregão	268540	VANCOMICINA CLORIDRATO	VANCOMICINA CLORIDRATO, DOSAGEM 500 MG, APRESENTAÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	100	R\$6,10	FORMULAS MAGISTRAIS MANIPULACOES ESPECIAIS LTDA	COMANDO DA AERONAUTICA	120638 - GRUPO DE APOIO DE CAMPO GRANDE	02/10/2018
00069/2017	00618	Pregão	268540	VANCOMICINA CLORIDRATO	VANCOMICINA CLORIDRATO, DOSAGEM 500 MG, APRESENTAÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	2.600	R\$23,90	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA	COMANDO DA AERONAUTICA	120625 - GRUPO DE APOIO DO DF	25/09/2018

018709
eg**SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA**De: faturamento@dimeva.com.brPara: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA

Enviada em: 17/01/2019 | 14:48

Recebida em: 17/01/2019 | 14:48

image001.jpg 31.15 KB

CONIMS.pdf 2.78 MB

Boa tarde Malu.

Conforme contato telefônico, segue anexo solicitação de troca de marca do pregão presencial 46/2017 e documentos.

Desde já agradeço sua atenção.

Att.

**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

SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA.

A
Comissão Permanente de Licitações
Consórcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS

A empresa **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP**, estabelecida na Rua José Fraron, nº155, sala 01, bairro Fraron, na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná CNPJ nº 76.386.283/0001-13, representada por este que a subscreve, vem, respeitosamente à presença de Vossa Senhoria **REQUERER** a troca de marca do medicamento **DICLOFENACO DIETILAMÔNIO 60G GEL**, referente à Autorização de fornecimento Nº 22/2019 do Pregão Presencial 46/2017, da marca **GERMED** para a marca **TEUTO**, devido ao laboratório cotado **GERMED** não ter disponível a medicação para nos fornecer, devido a problemas internos no setor de faturamento do laboratório. Sendo assim, solicitamos a troca de marca para que possamos cumprir a entrega da autorização de fornecimento.

Aguardamos análise e posição referente ao assunto.

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

Pato Branco, 17 de Janeiro de 2019.

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
CRF - PR 2023882

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

018711
cg

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 22/2019

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: 433
 Data da Adjudicação: 02/01/2019

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 22)

Folha: 1/1

Fornecedor: **DIMEVA - Distribuidora de Medicamentos Ltda.** Código: 1058 Telefone: 4632243767
 Endereço: Rua JOSE FRARON, 155, SALA 1 Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA F
 Cidade: Pato Branco - PR - CEP: 85503-320 Agência: 602 - CAIXA ECONOMICA F
 CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206 Conta Corrente: 1673-7

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: 01 - Administração
 Unidade: 01 - Administração
 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 (16) - 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
257	1.200,000	UND	Cloridrato de oxibutinina 5mg - compr. (04-06-2223)			
318	300,000	BISN	Diclofenaco dietilamonio 60 g. gel (04-06-1853)	APSEN	0,58	696,00
727	4.100,000	UND	Sulfato de Glicosamina+Sulfato de Condroitina 1,5+1,2 g -pó- sachê (04-06-4315)	GERMED ZODIAC	2,45 3,04	735,00 12.464,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	13.895,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	13.895,00

Pato Branco, 2 de Janeiro de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski



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 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

BASF S.A./48.539.407/0001-18

Serifel

25351.533058/2017-06

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

CLASSE III

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

Azaka

25351.670591/2009-99

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

CLASSE III

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

Glifosato DVA Agro técnico

25351.010092/2011-84

5041 - Produto Técnico Equivalente, 014606/11-4

CLASSE I

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

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

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

Art. 2º A publicação do extrato deste informe de avaliação toxicológica não 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)

Oligos Biotecnologia Ltda./12.801.225/0001-26

Metarhizium Oligos WP

25351.621013/2017-14

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

DIRETORIA DE CONTROLE E MONITORAMENTO SANITÁRIOS

GERÊNCIA-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA

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

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: Avid Bioservices, Inc.

Endereço: 14282 Franklin Ave, Tustin, California (CA) 92780 País: Estados Unidos da América

Solicitante: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S.A CNPJ: 33.009.945/0001-23

Autorização de Funcionamento: 1.00.100-4 Expediente(s): 2086351/17-9

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos biológicos: hialuronidase humana recombinante

Fabricante: Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co. KG

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

Solicitante: Amgen Biotecnologia do Brasil Ltda. CNPJ: 18.774.815/0001-93

Autorização de Funcionamento: 1.10.244-0 Expediente(s): 2145817/17-1

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: desonumabe

Fabricante: Opocrin S.p.A.

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

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

Autorização de Funcionamento: 1.00.058-0 Expediente(s): 2103852/17-0

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: alfarpractanto

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

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

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

Autorização de Funcionamento: 1.00.216-6 Expediente(s): 2012389/17-2

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: estrogênios conjugados

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

Endereço: 4300 Oak Park, Sanford, North Carolina (NC) 27330 País: Estados Unidos da América

Solicitante: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda. CNPJ: 61.072.393/0001-33

Autorização de Funcionamento nº: 1.02.110-1 Expediente(s) nº: 2172420/17-2

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: polissacarídeos capsulares de Streptococcus pneumoniae sorotipos 3, 4, 6B, 9V, 14, 18C, 19A e 23F (conjugados) (etapas de ativação e conjugação); proteína carreadora - CRM 197.

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

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: Novartis Pharma Stein AG - Chemical Operations Schweiz

Endereço: Schaffhauserstrasse, 4332 Stein

País: 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 RINGASKIDDY LIMITED

Ringaskiddy, County Cork, Irlanda.

AREVIPHARMA GmbH

Meissner Strasse, Radebeul, Nº 35 01445 - Alemanha.

PIRAMAL ENTERPRISES LIMITED

Digwal Village, Kohir Mandal, Medak District, Andhra Pradesh - 502321 - Índia

Clozapina (etapa de purificação)

NOVARTIS PHARMA AG

Lichtstrasse Nº 35, 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): 048785/17-3

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:

Intermediário obtido por semissíntese: azacitromicina (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

ENDERECO: 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; Géis; Pomadas

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

ENDERECO: 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

Pato Branco/PR, 21 de janeiro de 2019.

Ofício nº 11/Lic.

À
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA.
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – TROCA DE MARCA.
Autorizações de Fornecimento nº 022/2019.

Em atenção ao seu pedido de troca de marca **DEFERIMOS** conforme segue:

ITEM 318 – (Diclofenaco Dietilamônio 60g Gel); para faturamento imediato, da marca **GERMED** para a marca **TEUTO**.

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

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira



018714
cg

REFERENTE TROCA DE MARCA DO ITEM 318 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS
Para: faturamento@dimeva.com.br ,licitacao2@dimeva.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: REFERENTE TROCA DE MARCA DO ITEM 318 - CONIMS
Enviada em: 21/01/2019 | 09:29
Recebida em: 21/01/2019 | 09:29
20190121062... .pdf 75.16 KB

-- BOM DIA

Segue em anexo o Ofício nº 11/2019, 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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/01/21 09:26:07

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 01.21.2019 06:21:14 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

018715
cg**Pedido de Dilação de Prazo 8095.01.2019**

De: Daniel Fernando Gottems
Para: licitacao@conims.com.br ,compras@assimsprte.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Pedido de Dilação de Prazo 8095.01.2019
Enviada em: 16/01/2019 | 17:06
Recebida em: 16/01/2019 | 17:05
8095.2019.LICIT.pdf 487.76 KB

Prezados, boa tarde.

Segue anexo pedido de prorrogação de prazo.

Peço por gentileza que retornem a este e-mail com o deferimento ou indeferimento desta solicitação.

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

Atenciosamente,



Daniel Fernando Gottems.
Auxiliar Administrativo
Departamento de Licitação
+55 (45) 2103-1390
www.pratidonaduzzi.com.br

As informações contidas nesta mensagem são CONFIDENCIAIS, protegidas pelo sigilo legal e por direitos autorais. A divulgação, distribuição, reprodução ou qualquer outra forma de utilização do teor deste documento depende de autorização do emissor, sujeitando-se o infrator às sanções legais. Caso esta comunicação tenha sido recebida por engano, favor avisar imediatamente, respondendo esta mensagem.



127656 CONIMS - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - PATO BRANCO - PR

Toledo (PR), 16 de janeiro de 2019

Pedido nº. 29/19

Pregão nº. 046/2017

Carta nº. 8095/01/2019

Licitação: 15314

Ordem SAP: 2876029 - 2876076

NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA., pessoa jurídica de direito privado, situada Av. Egydio 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.0001/2019/LICIT da indústria farmacêutica **Prati Donaduzzi & Cia Ltda** seu procedimento produtivo foi postergado. Vide anexo.

Em face do exposto, estando a empresa voltada para o melhor atendimento de seus clientes e considerando que age de boa-fé, requer com base no artigo 57, §1, II, da Lei de Licitações 8.666/93, seja aceito o presente pedido de **PRORROGAÇÃO DE PRAZO**, conforme previsões de faturamento e entrega descritas abaixo.

Tendo plena confiança no poder de julgar sensatamente e no discernimento desse r. Órgão, sem que haja necessidade de possíveis aplicações de sanções administrativas, manifestamos nossos votos de estima e consideração, e nos colocamos a disposição em caso de quaisquer esclarecimentos que possam surgir.

Código	Descrição	Quantidade	Previsão de Faturamento	Previsão de Entrega
268	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VP	200	31/01/2019	08/02/2019

Sem mais para o momento, nos colocamos a disposição para sanar quaisquer dúvidas que possam surgir.

Termos em que,
Pede Deferimento.

Vanessa B. Berwanger

Vanessa Benitez Berwanger
Representante Legal
NDS, Distribuidora de Medicamentos Ltda.

Aguardamos retorno para o e-mail daniel.gottems@pratidonaduzzi.com.br

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

018717
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.: 29/2019

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 440
 Data da Adjudicação: 02/01/2019

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 29)

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: 01 - Administração
 Unidade: 01 - Administração
 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 (16) - 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	200,000	FR	Albendazol 10 ml - susp. (04-06-1936)			
41	3.000,000	UND	Alopurinol 100 mg - compr. (04-06-1939)	PRATIDONADL	0,888	177,60
42	4.000,000	UND	Alopurinol 300 mg - compr. (04-06-2497)	PRATIDONADL	0,032	96,00
60	6.720,000	UND	Amoxicilina 500 mg cáps. (04-06-1950)	PRATIDONADL	0,12	480,00
69	2.400,000	UND	Atenolol 100 mg - compr. (04-06-2358)	PRATIDONADL	0,12	806,40
126	3.200,000	UND	Bromoprida 10 mg- caps. (04-06-4262)	PRATIDONADL	0,05	120,00
142	8.700,000	UND	Captopril 50 mg compr. (04-06-1975)	PRATIDONADL	0,15	480,00
428	7.800,000	UND	Gabapentina 300 mg - cáps (46-01-0126)	PRATIDONADL	0,04	348,00
469	2.500,000	UND	Ibuprofeno 600 mg compr. (04-06-2069)	PRATIDONADL	0,30	2.340,00
523	51.000,000	UND	Losartana 50 mg - compr. (04-06-3019)	PRATIDONADL	0,08	200,00
558	50,000	BISN	Miconazol - 80 gr. geléia vaginal + aplicador (04-06-1875)	PRATIDONADL	0,028	1.428,00
572	400,000	BISN	Neomicina + Bacitracina 10 g. pomada (04-06-2108)	PRATIDONADL	4,20	210,00
				PRATIDONADL	1,13	452,00

Pato Branco, 2 de Janeiro de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Pato Branco/PR, 17 de janeiro de 2019.

Ofício nº 010/Lic.

À
NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
A/C Setor Licitações
Pregão Presencial nº 046/2017 _ Prorrogação de Prazo
Autorizações de Fornecimento N° 29/2019

Quanto a prorrogação do prazo de entrega, informamos o **DEFERIMENTO**, conforme segue:

ITEM 36 (ALBENDAZOL 10ml); para o prazo máximo até **08/02/2019**; 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



018719

REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao.nds@ndsdistribuidora.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO - CONIMS

Enviada em: 17/01/2019 | 11:20

Recebida em: 17/01/2019 | 11:20

20190117081... .pdf 71.11 KB

-- BOM DIA!!!

Segue em anexo o Ofício nº 010/2019, em resposta da sua solicitação de prorrogação de prazo.

Atenciosamente,
Catia.**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/01/17 11:15:59

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 01.17.2019 08:11:05 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco, 31 de outubro de 2018.

À
DROGA FONTE LTDA.
At: Departamento de Licitações

Notificação Nº250/2018
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 Nº2684/2018 (09/10/2018)**; conforme segue abaixo:

PENDENCIAS NA AF Nº 2684/2018 - EMPENHO 3290				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
82	400	UND	Bacofleno 10 mg compr. CANCELADO	400
128	100	AMP	Bromoprida 5mg/ml - 2 ml.	100
255	100	AMP	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - inj 4ml.	100
336	3000	AMP	Dipirona 500 mg/ml 2 ml injetável.	3000
556	50	BISN	Metronidazol 50 gr. gel vaginal + aplicador.	50
762	2500	UND	Tramadol 50 mg- cáps.	2500

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

018721
cg

URGENTE _ REFERENTE NOTIFICAÇÃO 250 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: aircelia.souza@drogafonte.com.br , contrato@drogafonte.com.br ,ademir.barbosa@drogafonte.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE _ REFERENTE NOTIFICAÇÃO 250 - CONIMS

Enviada em: 31/10/2018 | 09:10

Recebida em: 31/10/2018 | 09:10

20181031080... .pdf 140.30 KB

BOM DIA

Segue em anexo Notificação nº 250/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

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

Atenciosamente,

Catia

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2018/10/31 09:08:19**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.31.2018 08:03:35 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

018722
 cg

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2684/2018

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: 343
 Data da Adjudicação: 09/10/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3290)

Folha: 1/1

Fornecedor: **DROGA FONTE LTDA** Código: 1865 Telefone: 8121021819
 Endereço: Rua rua barão bonito, 408 Banco:
 Cidade: Recife - PE - CEP: 50740-080 Agência:
 CNPJ: 08.778.201/0001-26 Inscrição Estadual: 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

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

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

Notificado em
 31/10/18

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
56	56.800,000	UND	Amitriptilina 25 mg compr. (46-01-0005)	BRAINFARMA	0,03 -	1.704,00
71	10.200,000	UND	Atenolol 50 mg - compr. (04-06-2360)	PRATI	0,03 -	306,00
82	400,000	UND	Baclofeno 10 mg - compr. (04-06-1959)	TEUTO	0,10	40,00
128	100,000	AMP	Bromoprida 5mg/ml - 2ml (04-06-4124)	HIPOLABOR	0,5399	53,99
154	3.500,000	UND	Carbonato de litio 300 mg compr. (46-01-0016)	HIPOLABOR	0,14 -	490,00
176	850,000	AMP	Cetoprofeno 100 mg 2 ml IM - inj. (04-06-1988)	UNIAO QUIMIC	1,1099 -	943,42
255	100,000	AMP	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - inj 4ml (04-06-4311)	HALEX ISTAR	0,635	63,50
336	3.000,000	AMP	Dipirona 500 mg/ml 2 ml injetável. (04-06-1855)	SANTISA	0,30	900,00
372	25.600,000	UND	Espironolactona 25 mg. - compr. (04-06-1860)	ASPEN	0,125 -	3.200,00
556	50,000	BISN	Metronidazol 50 gr. gel vaginal + aplicador (04-06-2104)	SANVAL	3,50	175,00
651	5.500,000	UND	Prednisona 20 mg - compr. (04-06-2139)	BRAINFARMA	0,16 -	880,00
762	2.500,000	UND	Tramadol 50 mg - cáps. (46-01-0113)	HIPOLABOR	0,12	300,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	9.055,91
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	9.055,91

Pato Branco, 9 de Outubro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas
 Res. 02/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

018723
cg

Re: AF2684

De: Pedidos Faturamento
Para: compras_pedidos@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF2684
Enviada em: 10/10/2018 | 13:43
Recebida em: 10/10/2018 | 13:43

Olá, boa tarde!

Confirmando recebimento

Atenciosamente

Setor de empenho

Aproveito para solicitar que envie sempre para o endereço: pedidos@drogafonte.com.br, os vossos pedidos, copiando o vosso representante, nunca para outros endereços, evitando assim tanto o risco do envio das mercadorias em duplicidade, como o não conhecimento do pedido por ser enviado para o e-mail errado.

Certo de vossa compreensão e entendimento, subscrevo-me.

Wandson Souza
Setor de empenhos

[Clique aqui e avalie o meu atendimento](#)Em 10 de outubro de 2018 10:19, Almoarifado - CONIMS <compras_pedidos@conims.com.br> escreveu:

Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionada AF(s) nº: 2684

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)

"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>

ATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

018724

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000267787 FL. 1 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

2618 1008 7782 0100 0126 5500 1000 2677 8710 0267 7877

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126180057015811 11/10/2018 16:42:27

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA SUBS. TRIBUT. FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (20868)

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

11/10/2018

ENDEREÇO

R AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO

ANCHIETA

CEP

85501-530

DATA SAÍDA / ENTRADA

11/10/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE / FAX

(46)3313-3550

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:39:05

DUPLICATAS

N.º DUPLICATA	VENC.	VALOR	N.º DUPLICATA	VENC.	VALOR	N.º DUPLICATA	VENC.	VALOR	N.º DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/11/2018	7.523,42									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.523,42
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				7.523,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA ZIP LTDA EPP	0 - REMETENTE				16.851.217/0001-45
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV BARAO DE BONITO	RECIFE	PE	050128990		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18	CAIXA		6	46,617	46,617

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD/SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CS	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS (%)	ALÍQUOTA IPI (%)
7577	AMITRIPTILINA 25 MG CPR C/1 (NEO QUIMICA) - LOTE: B18F1499 - QTD: 56.800,00 - FAB: 30/08/2018 - VAL: 30/06/2020	30049099	060	6403	CPR	56.800,00	0,0300	0,00	1.704,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lista(Pos) Desc.0,00%														
1395	04062360 - ATENOLOL 50 MG CPRS (PRATI DONADUZZI-PR) - LOTE: 18148C - QTD: 10.200,00 - FAB: 30/09/2018 - VAL: 30/09/2020	30049042	060	6403	CPR	10.200,00	0,0300	0,00	306,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lista(Pos) Desc.0,00%														
427	46010016 - CARBONATO LITIO 300MG CPRS (HIPOLABOR-MG) - LOTE: 0537/18 - QTD: 3.500,00 - FAB: 30/06/2018 - VAL: 30/04/2020	30049045	060	6403	CPR	3.500,00	0,1400	0,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lista(Pos) Desc.0,00%														
1282	04061988 - CETOPROFENO 100MG IM CX C/50 AMP. 2ML (UNIAO QUIMICA) - LOTE: 1830800 - QTD: 850,00 - FAB: 30/08/2018 - VAL: 30/08/2020	30049029	060	6403	AMP	850,00	1,1099	0,00	943,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lista(Pos) Desc.0,00%														
1645	04061860 - ESPIROLACTONA 25MG CPRS (ASPEN PHARMA) - LOTE: B618026 - QTD: 25.600,00 - FAB: 30/05/2018 - VAL: 30/05/2021	30043220	060	6403	CPR	25.600,00	0,1250	0,00	3.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lista(Pos) Desc.0,00%														
7582	PREDNISONA 20 MG CPRS CORTICORTEN (NEO QUIMICA) - LOTE: B18E2421 - QTD: 5.500,00 - FAB: 30/06/2018 - VAL: 30/06/2021	30043999	060	6403	CPR	5.500,00	0,1600	0,00	880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lista(Pos) Desc.0,00%														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 484136
Trib aprox R\$1.011,90 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT
ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 90,28. Valor ICMS interestadual para UF destino: 361,13.
Valor ICMS FCP da UF destino: 150,47
Res. Listas(7.523,42 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out)
Fantasia=CONSORCIO INTER. DE SAUDE
Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL
Agencia/Conta=3433-9/13705-7
Cod.Operador=2926

RESERVADO AO FISCO
CERTIFICADO, o recebimento dos materiais e/ou serviços

constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 24/10/18

Recebido

SAMICA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000267787 FL. 2 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

2618 1008 7782 0100 0126 5500 1000 2677 8710 0267 7877

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA SUBS. TRIBUT. FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126180057015811 11/10/2018 16:42:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

08.778.201/0001-26

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	ICMS	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPTU	ALÍQUOTA ICMS	TP
-----------------------	------------------------------	--------	------	------	-------	--------	----------------	----------------	---------------	----------------	------------	------------	---------------	----

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10
PP=046/2017. NE:3290, AF:2684/2018, PROCES:180/2017. PARCE:08. PAGA POR NOTA, CONT:REGINE TEL(46)3313-3550.
COMPRAS_PEDIDOS@CONIMS.COM.BR LOCAL DE ENTREGA:CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - RUA AFONSO PENA, N.1902

018725
cg

Contas Bancárias da Drogafonte LTDA
B. Itau - Ag. 0773-0 C.C. 55703-8
B. Brasil - Ag. 3433-9 C.C. 13705-7
B. Caixa - Ag. 1023-6 C.C. 57-4 OP. 003

O cliente concorda no ato da compra, em nome de alguma empresa, em não deixar de receber no estabelecimento de transporte e notificar a drogafonte.com.br

018726
CG

Fwd: URGENTE _ REFERENTE NOTIFICAÇÃO 250 - CONIMS

De: auricella souza
 Para: licitacao@conims.com.br
 Cópia:
 Cópia oculta:
 Assunto: Fwd: URGENTE _ REFERENTE NOTIFICAÇÃO 250 - CONIMS
 Enviada em: 31/10/2018 | 16:54
 Recebida em: 31/10/2018 | 16:55

20181031080... .pdf 139.34 KB CONIMS - RE... .pdf 440.01 KB img002.pdf 1.74 MB
 NOTA FISCAL... .pdf 38.78 KB CONS. INTER... .pdf 106.59 KB PROCURAÇÃOpdf 1.62 MB

Boa tarde,

Prezados.(as)

Em atendimento a Notificação , informo que efetuamos as providencias necessárias visando o atendimento do mesmo, no menor tempo possível. A empresa **Drogafonte Ltda.**, se encontra a disposição para sanar qualquer eventual transtorno junto a Administração de maneira amigável, temos total interesse de continuar a participar de licitação junto a este renomado Órgão, de maneira eficaz, com qualidade e eficiência.

Em anexo, envio-lhe;

- 1 - Notificação
 - Resposta da Notificação (Ofício DrogaFonte)
 - Resposta da Notificação (Ofício DrogaFonte) - Realinhamento de Preço
- 2 - Resposta da Notificação (Ofício DrogaFonte) - Cancelamento
- 3 - Nota Fiscal.
- 4 - Procuração

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

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
 Data: 31 de outubro de 2018 09:10
 Assunto: URGENTE _ REFERENTE NOTIFICAÇÃO 250 - CONIMS
 Para: "aircelia.souza@drogafonte.com.br" <aircelia.souza@drogafonte.com.br>, "contrato@drogafonte.com.br" <contrato@drogafonte.com.br>, "ademir.barbosa@drogafonte.com.br" <ademir.barbosa@drogafonte.com.br>

BOM DIA

Segue em anexo Notificação nº 250/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.
 Em caso de dúvida estamos à disposição,
 FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO

Atenciosamente,
 Catia

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

De: ricoh@ricoh.com.br
 Enviada: 2018/10/31 09:08:19
 Para: licitacao@conims.com.br
 Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.31.2018 08:03:35 (-0400)
 Queries to: ricoh@ricoh.com.br

--

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



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

018727
cg

Ofício nº 3110_08.2018 - Aj

Ao
Consórcio Intermunicipal de Saúde
Conims
A/c: Comissão de Licitações e Contrato
C/c: Coordenador do setor de Licitações e Contratos
Estado do Paraná

Resposta de Notificação
Notificação nº 250/2018
Pregão Presencial nº 046/2017
Processo nº 180/2017
Autorização de Fornecimento nº 2684/2018
Nota de Empenho nº 3290

Drogafonte LTDA, pessoa jurídica de direito privado, atuante no ramo de distribuição de medicamento materiais hospitalares, estabelecida na Rua Barão de Bonito, 408, Bairro Várzea, na cidade de Recife, Estado de Pernambuco, devidamente cadastrado no CNPJ/MF sob nº 08.77.201/0001-26, vem perante V.S^ª, em atenção a Notificação, no qual cita a apresa Drogafonte para apresentar Defesa Escrita, referente a irregularidade ao fornecimento do objeto licitatório.

Resposta de Notificação

Inicialmente, informamos que a Nota de Empenho nº 3290, foi devidamente faturado em conformidade com a **Nota Fiscal nº 000.269.223** (doc. 02), segue abaixo descritivo na Nota Fiscal.

Nota Fiscal	Produto	Posição
> 000.269.223 255-336-556-	Dipirona 500mg amp 2ml Metronidazol 500mg gel Ondansetrona 8mg Amp. 4	Previsão de entrega 16/11/2018



DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

018729
CG

Ofício nº 0210/2018-CT-01

AO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
Estado do Paraná
Gerente de Apoio Jurídico
A/c: Setor de Licitação

Pedido de Adequação Econômica - Financeira
Bromoprida 5mg/ml solução injetável Ampola 2 ml
Pregão Presencial : 046/2017
contrato

DROGAFONTE LTDA., pessoa jurídica de direito privado, atuante no ramo de distribuição de medicamentos, estabelecida na Rua Barão de Bonito, 408, Bairro Várzea, na cidade de Recife, Estado de Pernambuco, devidamente cadastrada no CNPJ/MF sob nº 08.778.201/0001-26, vem, respeitosamente, perante essa Instituição licitante, requerer

PEDIDO DE REEQUILÍBRIO ECONÔMICO FINANCEIRO

A empresa sagrou-se vencedora em janeiro/2018, cujo objeto é aquisição de material médico hospitalar para atender as necessidades da Secretaria de Saúde. Entretanto, o preço orçado não mais se compactua com o valor de mercado, uma vez que conforme se comprovará na sequência, o valor cotado à época da licitação não supre mais os custos e insumos do contrato.

Conforme documentos anexos, esta requerente comprova a elevação dos custos do produto no mercado, onde custa hoje junto aos fornecedores o valor de R\$ 1,15 (um real e quinze centavos).

Este fato impede a continuidade do contrato nos preços originariamente propostos, e tratam-se de reflexos imprevisíveis na época da elaboração das propostas.

É completamente temerário manter a continuidade do contrato, sem que a equação econômica-financeira prevaleça, dando espaço a preços irrisórios e insuficientes a manter as despesas mínimas da empresa contratada. Estamos diante de um necessário **REEQUILÍBRIO ECONÔMICO FINANCEIRO**.

A doutrina de Joel de Menezes Niebuhr é bastante percuciente ao analisar a revisão dos contratos administrativos, e muito tem a contribuir com o ora esposado, vejamos:

"A revisão é o instrumento para manter o equilíbrio econômico-financeiro do contrato em face da variação de custo decorrente, em linhas gerais, de eventos imprevisíveis ou de consequências imprevisíveis. (...) A Administração não reúne forças para compellir terceiros a operarem em prejuízo ou sem lucro. Então, deve-se

/Drogafonte www.drogafonte.com.br (81) 2102-1819

R. Barão de Bonito, 408 - Várzea - Recife - PE. CEP: 50740-080 | Televendas: (81) 2102.1830

Handwritten signature

proceder à revisão do contrato se as condições da época da proposta são alteradas, (...).” (In Licitação Pública e Contrato Administrativo, 2ª ed., pg. 895)

A ideia de equilíbrio significa que em um contrato administrativo os encargos do contratado devem equivaler ao que é pago pela Administração Pública. Por isso se fala na existência de uma equação: a equação econômico-financeira.

Trata-se de um direito com expressa previsão e proteção constitucional. Confira-se o texto do inciso XXI do artigo 37 da Constituição da República:

“Art. 37 A administração pública direta e indireta de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios obedecerá aos princípios de legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência e, também, ao seguinte: (...)

XXI. ressalvados os casos especificados na legislação, as obras, serviços, compras e alienações serão contratados mediante processo de licitação pública que assegure igualdade de condições a todos os concorrentes, com cláusulas que estabeleçam obrigações de pagamento, mantidas as condições efetivas da proposta, nos termos da lei, o qual somente permitirá as exigências de qualificação técnica e econômica indispensáveis à garantia do cumprimento das obrigações.” (nosso grifo)

E para regulamentar referida tutela constitucional, a Lei de Licitações tratou de prever:

Artigo 65, inciso II, letra “d” da Lei 8.666/93.

“Art. 65. Os contratos regidos por esta lei poderão ser alterados, com as devidas justificativas, nos seguintes casos:

(...)

II por acordo das partes:

(...)

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

O equilíbrio da equação econômico-financeiro é considerado elemento essencial do contrato administrativo, por ser mecanismo apto a manter efetiva a proposta, constitucionalmente garantido ao particular contratado quando ocorrer risco de prejuízo por evento futuro.

Pertinente ao tema, Celso Antônio Bandeira de Mello, em sua obra “Curso de Direito Administrativo”, Editora Malheiros, p. 347 assim assevera:

018731
cg

"... o equilíbrio econômico financeiro é a relação de igualdade formada, de um lado, pelas obrigações assumidas pelo contratante no momento do ajuste e, de outro lado, pela compensação econômica que lhe corresponderá".

Logo, quando o Realinhamento ocorre a partir do momento em que a onerosidade excessiva desequilibra a realçai. Veja o entendimento jurisprudencial:

"TCU- (AC-0474-14/05-P). Identificação: Acórdão 474/2005 - Plenário. Ata 14/2005. Relator: Augusto Sherman Cavalcanti.

A recomposição de preços, assim, independente de previsão no contrato de um critério de reajustamento de preços e torna-se devida no momento em que este deixa de atender à sua finalidade, ou seja, à manutenção da equação financeira do ajuste, em razão de atos e fatos inimizáveis ao particular contratante."

outubro/2017

Cálculo de Custo por Item					
Produto	Preço Custo	Imposto + Custo Administrativo 32%	Comissão 2%	Lucro 2%	Preço Final
BROMOPRIDA 10MG/ML O AMP. 2ML	0,45	0,11	0,01	0,01	0,5399

Obs. Base de cálculo do valor de compra do produto da Nota Fiscal de Compra nº 101788, de 24.10.2017 - Caixa c/ 100 und. Valor Unitário do produto R\$ 45,00 ÷ 100 = 0,45.

agosto/2018

Cálculo de Custo por Item					
Produto	Preço Custo	Imposto + Custo Administrativo 32%	Comissão 2%	Lucro 2%	Preço Final
BROMOPRIDA 10MG/ML APRES.CX.C/100 AMP. 2ML	1,15	0,29	0,02	0,02	1,48

Obs. Base de cálculo do valor de compra do produto da Nota Fiscal de Compra nº 12984, de 22.08.2018 - Caixa c/ 100 un. Valor Unitário do produto R\$ 115,00 ÷ 100 = R\$ 1,15

Ocorre que, de acordo com a previsão legal, a revisão é possível não apenas quando há a ocorrência de fatos imprevisíveis, mas também de fatos previsíveis, onde o empenho em questão se tornou excessivamente oneroso.

/Drogafonte www.drogafonte.com.br (81) 2102-1819

R. Barão de Bonito, 408 - Várzea - Recife - PE. CEP: 50740-080 | Televendas: (81) 2102.1830

Sustenta-se que o descumprimento da entrega dos produtos, ocorreu, pois os produtos referente a autorização de fornecimento, se encontrava temporariamente indisponível no nosso estoque, que alterou fundamentalmente as condições de execução da entrega, o atraso decorreu de fato alheio à vontade da Contratada, pois o laboratório/fabricante não entregou o produto na data acordada, causando transtorno para ambas as partes.

Informamos que todas as providências já estão sendo tomada para que o atraso não seja reincidente, através de uma controle de estoque e da garantia de fornecimento do fabricante através de contrato. Ressalto que estamos internamente resolvendo a situação com a finalidade de não causar transtorno futuros.

Conclui-se, por consequência, que a empresa fundamentada no princípio da boa fé objetivo e no dever de cooperação, pugnar por uma solução amigável, uma vez que não se encontra inadimplente contratual.

Desta forma salientamos que nosso intuito é a de atender da melhor forma a Administração, é de se registrar que a empresa **Drogafonte Ltda.**, nunca se recusou a fornecer os itens demandados. Conclui-se, por consequências o atraso, não pode ser interpretado como inexecução do contrato.

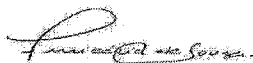
Vem perante V.S^a, em atenção à Notificação datado em **31 de outubro de 2018**, referente ao atraso na entrega da Nota de Empenho nº **3290**.

Inobstante, foi informando pelo setor de contrato que no dia **02 de outubro de 2018**, foi enviado ofício informando sobre a **Reequilíbrio Econômico Financeiro, conforme Referente ao medicamento Bromoprida 10mg (doc. 03)**, junto ao Órgão administrador da ata de Registro de preço. *in atras na cx de email*

Desta forma, não poderemos adimplir com a Nota de Empenho nº **3290**, solicitado, pois o referido contrato encontra-se em tramitação de Realinhamento de Preço. *AF dia 09/10*

DIANTE DO EXPOSTO, requer que se digne, V.S^a. a acolher as informações ora apresentadas e entender que a **Drogafonte Ltda.**, não se encontra inadimplente contratual que seja decretado o arquivamento do processo em tela, diante da inexistência de qualquer ilícito.

Recife/PE, 31 de Outubro de 2018.



Drogafonte Ltda.
Auricélia de Souza Soares
Assessora Jurídico



Ressalta-se, que neste caso os encargos extraordinários são alheios à vontade da contratada, e que impactam diretamente na relação entre as obrigações assumidas por ela e a remuneração ora proposta.


Não seria diferente se algo dessa natureza, considerada como Fato do Príncipe, acontecesse no decorrer da vigência do Registro de Preço.

ISTO POSTO, requer:

- 1 - Deferimento do pedido de adequação econômica - financeira para o produto Bromoprida Injetável 5mg/ml, no valor de R\$ 0,5399 para R\$ 1,48.
- 2 - Caso assim não entenda, requer a liberação do compromisso, através do Cancelamento do Item 128, junto ao contrato

Nestes Termos, Espera Deferimento.

Recife, 02 de Outubro de 2018.


Drogafonte Ltda.
CNPJ/MF Nº. 08.778.201/0001-26
Fernanda Longa da Fonte
Assessoria jurídica

018734

DANTE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



Identificação do emitente

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
ANEL RODOVIA RIO CELSO MELLO AZEVEDO
23220
EYMARD
BELO HORIZONTE - MG
CEP 31910-585 - 3134081800

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0101788 FL. 1/1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO

3117 0719 5707 2000 0382 5500 3000 1017 8815 3070 7375

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131172631150310 31/07/2017 12:44:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
06.7258990158

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
19.570.720/0003-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
DROGAFONTE LTDA

END. LOGO
RUA BARAO DE BONITO 408

BARRIO / DISTRITO
VARZEA

CEP
50740-080

INSCRIÇÃO ESTADUAL
009682260

DATA DA EMISSÃO

31/07/2017

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

01/08/2017

HORA DE SAÍDA

08:17:04

MUN. CIPIO
RECIFE

FONE / FAX
8121021819

UF
PE

FATURA / DUPLICATA

FAT. / DUB. / P. / C.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA / DUB. / P. / C.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA / DUB. / P. / C.	VENCIMENTO	VALOR
0.01788/01	29/09/2017	4.500,00	0101788/02	14/10/2017	4.500,00	0101788/03	29/10/2017	4.500,00
0.01788/04	13/11/2017	4.500,00	0101788/05	28/11/2017	4.500,00	60/25/30/305/200		

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
22.500,00	1.575,00	0,00	0,00	22.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				22.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PRESA DE TRANSPORTES ATLAS

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

60.664.828/0066-11

END. LOGO

AV. SAGITARIO 560 DIST.

MUNICIPIO
CONTAGEM

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1865448680170

QUANTIDADE

25,00

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA
HIPOLABOR

NUMERO
25

PESO BRUTO

235,000

PESO LIQUIDO

235,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS (%)	ALIQUOTA IPI (%)
1001015	BROMOPRIDA 10SIG/2ML GEN CX 100AMP X 2ML PNC: 270,9 Lot: AT-012/17 Qte: 300,00 F ab: 01/2017 Val: Ab: 2019	30049045	000	6101	CX	500,00	45,00	22.500,00	22.500,00	1.575,00	0,00	7,00	0,00

(20771)

Verificar
15/08/2017
NO SISTEMA

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Sol: For agendamento através do e-mail: agendamento@drogafonte.com.br qualquer dúvida entre em contato com Sr. Fábio Cledes
(081) 2192-1831 ICMS ST FRETE POR CONTA DO REMETENTE ART 4º DO ANEXO XV DO RICMS- MG
[EX: AT - nfe@drogafonte.com.br]

RESERVADO AO FISCO

Muecap
V. Alencar

Laucaud

018735
cej

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO
3118 0819 5707 2000 0706 5500 6000 0129 8418 1914 6468

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131183028280217 22/08/2018 17:18:57

Identificação do emitente
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
AVENIDA DAS INDUSTRIAS 263
DISTRITO INDUSTRIAL
MONTES CLAROS - MG
CEP 39404-621 - 3134081800

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0012984 FL 1 / 1
SÉRIE 6

NOME DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 56/4258990235 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO INPI 19.570.720/0007-06

DEST. ATARIADO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **DI OGAFONTE LTDA** CNPJ / CPF: 08.778.201/0001-26 DATA EMISSÃO: 22/08/2018
END. FÍSICO: **RUA BARAO DE BONITO 408** BAIRRO / DISTRITO: **VARZEA** CEP: 50740-080 DT ENTRADA/SAÍDA: 22/08/2018
MUNICÍPIO: **RI CIFE** FONE / FAX: 8121021819 UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: 009682260 HORA SAÍDA: 17:19:27

FAIXA / DUPLICATA

FA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0012984/01	21/10/2018	9.200,00	0012984/02	05/11/2018	9.200,00	0012984/03	20/11/2018	9.200,00
0012984/04	05/12/2018	9.200,00	0012984/05	20/12/2018	9.200,00			

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
46.000,00	3.220,00	0,00	0,00	46.000,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **EMPRESA DE TRANSPORTES ATLAS** FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente CODIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: **MG** CNPJ: 60.664.828/0067-00
END. FÍSICO: **A DEPUTADO PLINIO RIBEIRO 1850** MUNICÍPIO: **MONTES CLAROS** INSCRIÇÃO ESTADUAL: 4335448680260
QUANTIDADE: **20** ESPECIE: **CAIXA(S)** MARCA: **HIPOLABOR** NUMERO: **20** PESO BRUTO: **188,000** PESO LÍQUIDO: **188,000**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1102	BROMOPRIDA 16MG/2ML GEN CX 100AMP X 2ML PMC - 9 Lote: AT-021/18 Qtd: 400,00 Fab: Age/2 018 Val: Jul/2020	30049045	000	6101	CX	400,00	115,00	46.000,00	46.000,00	3.220,00	0,00	7,00 0,00

(22569)
6017519011057 120

06/09/2018
NO SISTEMA

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FAVOR AGENDAR PELO E-MAIL: agendamento@diogafonte.com.br TELEFONE (81) 2102-1832 (para com Fábio. ICMS ST
FR. TE POR CONTA DO REMETENTE ART. 4º DO ANEXO XV DO RICMS- MG

RESERVADO AD FISCO

Lauro

Ar
Muray

Ofício nº 2210.01/2018-Aj

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

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

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

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

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

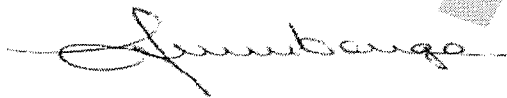
Item	Produto
82	BACLOFENO 10MG

ISTO POSTO requer,

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

No aguardo de vosso pronunciamento.

Recife/PE, 22 de Outubro de 2018.



Drogafonte Ltda
Fernanda Longa da Fonte
Assessoria Jurídica

Pato Branco/PR, 01 de novembro de 2018.

Ofício nº 1034/Lic.

À
DROGA FONTE LTDA
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – NOTIFICAÇÃO 250/2018

Em atenção a resposta de notificação informamos conforme segue:

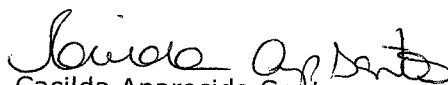
Referente ao de prazo de entrega para o **ITEM 336** (Dipirona 500 mg/ml 2 ml injetável); **ITEM 255** (Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - inj 4ml); **ITEM 556** (Metronidazol 50 gr. gel vaginal + aplicador) e o **ITEM 762** (Tramadol 50 mg- cáps), os quais vossa empresa informa estarem devidamente faturados informando a previsão para entrega na data de **16/11/2018** informamos que ficamos no aguardo dos mesmo sendo este prazo improrrogável.

Quanto ao **ITEM 082** (Bacofleno 10 mg compr.), informamos que foi DEFERIDO a solicitação de cancelamento e fica autorizado o estorno das pendencias do mesmo, estando assim a empresa desobrigada da entrega deste.

No que se refere o **ITEM 128** (Bromoprida 5mg/ml - 2 ml), o qual informado ter solicitado Reequilíbrio Econômico Financeiro, no dia 02 de outubro de 2018, informamos que não identificamos o recebimento desta solicitação no e-mail do setor de licitações, portanto o item continua pendente para entrega, caso seja de vosso interesse favor enviar solicitação ao e-mail licitacao@conims.com.br para que possamos assim tomar as devidas providencias.

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



018738

cg

Ofício 1034 ref. resposta defesa de Notificação 250/2018

De: LICITACAO | CONIMS

Para: aircelia.souza@drogafonte.com.br , contrato@drogafonte.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Ofício 1034 ref. resposta defesa de Notificação 250/2018

Enviada em: 01/11/2018 | 14:10

Recebida em: 01/11/2018 | 14:10

20181101130... .pdf 99.30 KB

Boa tarde

Segue em anexo Ofício 1034 ref. resposta defesa de Notificação 250/2018

--

Atenciosamente,

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br**De:** ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2018/11/01 14:05:50**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.01.2018 13:01:09 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



018739

cg

Re: URGENTE _ REFERENTE NOTIFICAÇÃO 250 - CONIMS

De: ademir barbosa

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: URGENTE _ REFERENTE NOTIFICAÇÃO 250 - CONIMS

Enviada em: 05/11/2018 | 09:26

Recebida em: 05/11/2018 | 09:28

Bom dia!

Recebido.

Att,

ADEMIR BARBOSA

AUX. ADMINISTRATIVO - FATURAMENTO

✉ ademir.barbosa@drogafonte.com.br

www.drogafonte.com.br

f /Drogafonte @ Drogafontedist ☎ (81) 2102-1819

Rua Barão de Bonito, 408. Várzea - Recife - PE | CEP: 50740-080

DROGAFONTE**35 ANOS DE CRESCIMENTO**

Em qua, 31 de out de 2018 às 09:10, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

BOM DIA

Segue em anexo Notificação nº 250/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

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

Atenciosamente,

Catia

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/10/31 09:08:19

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.31.2018 08:03:35 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



018740

* Desconsiderar Salatacc
 já respondidas nos
 ofícios 1034 e 1057

Fwd: [Ticket#201811055000102] URGENTE _ REFERENTE NOTIFICAÇÃO 250 - CONIMS

De: SAC

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Fwd: [Ticket#201811055000102] URGENTE _ REFERENTE NOTIFICAÇÃO 250 - CONIMS

Enviada em: 12/11/2018 | 15:52

Recebida em: 12/11/2018 | 15:55

20181031080... .pdf 140.30 KB

CONIMIS - R... .pdf 443.16 KB

FedEx - 267.787.pdf 76.91 KB

NOTA FISCAL... .pdf 43.39 KB

NOTA FISCAL... .pdf 39.05 KB

OFICIO DE R... .pdf 1.75 MB

Tela de Res... .pdf 53.42 KB

CONS. INTER... .pdf 107.33 KB

CARTA DE CA... .pdf 101.59

PROCURAÇÃOpdf 1.70 MB

KB

Boa tarde,

Prezados.(as)

Em atendimento a Notificação , informo que efetuamos as providências necessárias visando o atendimento do mesmo, no menor tempo possível. A empresa **Drogafonte Ltda.**, se encontra a disposição para sanar qualquer eventual transtorno junto a Administração de maneira amigável, temos total interesse de continuar a participar de licitação junto a este renomado Órgão, de maneira eficaz, com qualidade e eficiência.

Em anexo, envio-lhe;

- Notificação ✓
- Resposta da Notificação (Ofício DrogaFonte) ✓
- 3 - Nota Fiscal ✓
- 4 - Status de Entrega - Fedex - Atlas
- 5 - Resposta da Notificação (Ofício DrogaFonte) - Realimento de Preço
- 6 - Notas Fiscais do Laboratório
- 7 - Resposta da Notificação (Ofício DrogaFonte) - Cancelamento - Teuto
- 8 - Carta do Laboratório
- 9 - Procuração

Desde já sou grata pela atenção e compreensão

Atenciosamente,

Auricelia Souza

Jurídico

DROGAFONTE LTDA. "Saúde é a nossa meta"

Av. Barão de Bonito Nº 408 Varzea CEP 50740-080

Telefone +55 81-2102-1819 Fax 81-2102-1844 | 1800 | 1827

sac@drogafonte.com.br | www.drogafonte.com.br

Antes de imprimir pense em sua responsabilidade e compromisso com o MEIO AMBIENTE !

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

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

Date: qua, 31 de out de 2018 às 09:10

Subject: URGENTE _ REFERENTE NOTIFICAÇÃO 250 - CONIMS

To: aircelia.souza@drogafonte.com.br <aircelia.souza@drogafonte.com.br>, contrato@drogafonte.com.br <contrato@drogafonte.com.br>, ademir.barbosa@drogafonte.com.br <ademir.barbosa@drogafonte.com.br>

BOM DIA

Segue em anexo Notificação nº 250/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO

Atenciosamente,

Catia

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/10/31 09:08:19

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.31.2018 08:03:35 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

---- Fim da mensagem encaminhada ----

018741
cg

Ofício nº 1211_08.2018 - Aj

Ao
 Consórcio Intermunicipal de Saúde
 A/c: Comissão de Licitação e Contrato
 Estado de Paraná

Resposta de Notificação
 Notificação nº 250/2018
 Ref. Solicitação de Cancelamento
 Pregão Presencial nº 046/2017
 Processo nº 180/2017
 Autorização de Fornecimento nº 2684/2018
 Nota de Empenho nº 3290

Drogafonte LTDA, pessoa jurídica de direito privado, atuante no ramo de distribuição de medicamento materiais hospitalares, estabelecida na Rua Barão de Bonito, 408, Bairro Várzea, na cidade de Recife, Estado de Pernambuco, devidamente cadastrado no CNPJ/MF sob nº 08.77.201/0001-26, vem perante V.Sª, em atenção a Notificação, no qual cita a empresa Drogafonte para apresentar Defesa Escrita, referente a irregularidade ao fornecimento do objeto licitatório.

Resposta de Notificação

Inicialmente, informamos que a **Nota de Empenho nº 3290**, foi devidamente faturado em conformidade com a **Nota Fiscal** (doc. 02), segue abaixo descritivo na Nota Fiscal.

Nota Fiscal	Produto	Posição
➤ 000.269.223	➤ DIPIRONA 500MG/ML AMP. 2ML ➤ METRONIDAZOL 500MG GEL ➤ ONDANSETRONA 8MG ➤ TRAMADOL 50MG	Previsão de entrega 16/11/2018
➤ 000.267.787	➤ AMITRIPTILINA 25MG ➤ ATENOLOL 50MG ➤ CARBONATO BLITIO 300MG ➤ CETOPROFENO 100MG ➤ ESPIROLACTONA 25MG ➤ PREDNISONA 20MG	Entregue em 24/10/2018 às 18:08

Sustenta-se que o descumprimento da entrega dos produtos, ocorreu, pois os produtos referente a autorização de fornecimento, se encontrava temporariamente indisponível no nosso estoque, que alterou fundamentalmente as condições de execução da entrega, o atraso decorreu de fato alheio à vontade da Contratada, pois devido a aumento demanda do laboratório/fabricante não entregou o produto na data acordada, causando transtorno para ambas as partes.

Informamos que todas as providências já estão sendo tomada para que o atraso não seja reincidente, através de uma controle de estoque e da garantia de fornecimento do fabricante através de contrato. Ressalto que estamos internamente resolvendo a situação com a finalidade de não causar transtorno futuros.

Conclui-se, por consequência, que a empresa fundamentada no princípio da boa fé objetivo e no dever de cooperação, pugnar por uma solução amigável, uma vez que não se encontra inadimplente contratual.

Vale trazer a baile, que no dia **22 de outubro de 2018**, foi enviado para vosso renomado órgão uma ofício solicitando o **Cancelamento do item 82 da marca: Teuto**, conforme anexo do ofício e carta do laboratório, no dia **02 de outubro de 2018** foi enviado pelo setor de contratos, ofício requerendo **Reequilíbrio Econômico Financeiro**, conforme anexo do ofício e notas fiscais do laboratório, até momento não tivemos retorno dos referidos ofícios.

Desta forma salientamos que nosso intuito é a de atender da melhor forma a Administração, é de se registrar que a empresa **Drogafonte Ltda.**, nunca se recusou a fornecer os itens demandados. Conclui-se, por consequências o atraso, não pode ser interpretado como inexecução do contrato.

DIANTE DO EXPOSTO, requer que se digne, V.S^{as}. a acolher as informações ora apresentadas e entender que a **Drogafonte Ltda.**, não se encontra inadimplente contratual que seja decretado o arquivamento do processo em tela, diante da inexistência de qualquer ilícito.

Recife/PE, 12 de Novembro de 2018.



Drogafonte Ltda.
Auricélia de Souza Soares
Assessora Jurídico

Ofício nº 0210/2018-CT-01

AO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
Estado do Paraná
Gerente de Apoio Jurídico
A/c: Setor de Licitação

Pedido de Adequação Econômica - Financeira
Bromoprida 5mg/ml solução injetável Ampola 2 ml
Pregão Presencial : 046/2017
contrato

DROGAFONTE LTDA., pessoa jurídica de direito privado, atuante no ramo de distribuição de medicamentos, estabelecida na Rua Barão de Bonito, 408, Bairro Várzea, na cidade de Recife, Estado de Pernambuco, devidamente cadastrada no CNPJ/MF sob nº 08.778.201/0001-26, vem, respeitosamente, perante essa Instituição licitante, requerer

PEDIDO DE REEQUILÍBRIO ECONÔMICO FINANCEIRO

A empresa sagrou-se vencedora em **janeiro/2018**, cujo objeto é aquisição de material médico hospitalar para atender as necessidades da Secretaria de Saúde. Entretanto, o preço orçado não mais se compactua com o valor de mercado, uma vez que conforme se comprovará na sequência, o valor cotado à época da licitação não supre mais os custos e insumos do contrato.

Conforme documentos anexos, esta requerente comprova a elevação dos custos do produto no mercado, onde custa hoje junto aos fornecedores o valor de **R\$ 1,15 (um real e quinze centavos)**.

Este fato impede a continuidade do contrato nos preços originariamente propostos, e tratam-se de reflexos imprevisíveis na época da elaboração das propostas.

É completamente temerário manter a continuidade do contrato, sem que a equação econômica-financeira prevaleça, dando espaço a preços irrisórios e insuficientes a manter as despesas mínimas da empresa contratada. Estamos diante de um necessário **REEQUILÍBRIO ECONÔMICO FINANCEIRO**.

A doutrina de Joel de Menezes Niebuhr é bastante percuciente ao analisar a revisão dos contratos administrativos, e muito tem a contribuir com o ora esposado, vejamos:

"A revisão é o instrumento para manter o equilíbrio econômico-financeiro do contrato em face da variação de custo decorrente, em linhas gerais, de eventos imprevisíveis ou de consequências imprevisíveis. (...) A Administração não reúne forças para compelir terceiros a operarem em prejuízo ou sem lucro. Então, deve-se





DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

018745
09

proceder à revisão do contrato se as condições da época da proposta são alteradas, (...)." (In Licitação Pública e Contrato Administrativo, 2ª ed., pg. 895)

A ideia de equilíbrio significa que em um contrato administrativo os encargos do contratado devem equivaler ao que é pago pela Administração Pública. Por isso se fala na existência de uma equação: a equação econômico-financeira.

Trata-se de um direito com expressa previsão e proteção constitucional. Confira-se o texto do inciso XXI do artigo 37 da Constituição da República:

"Art. 37 A administração pública direta e indireta de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios obedecerá aos princípios de legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência e, também, ao seguinte: (...)

XXI. ressalvados os casos especificados na legislação, as obras, serviços, compras e alienações serão contratados mediante processo de licitação pública que assegure igualdade de condições a todos os concorrentes, com cláusulas que estabeleçam obrigações de pagamento, mantidas as condições efetivas da proposta, nos termos da lei, o qual somente permitirá as exigências de qualificação técnica e econômica indispensáveis à garantia do cumprimento das obrigações." (nosso grifo)

E para regulamentar referida tutela constitucional, a Lei de Licitações tratou de prever:

Artigo 65, inciso II, letra "d" da Lei 8.666/93.

"Art. 65. Os contratos regidos por esta lei poderão ser alterados, com as devidas justificativas, nos seguintes casos:

(...)

II por acordo das partes:

(...)

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

O equilíbrio da equação econômico-financeiro é considerado elemento essencial do contrato administrativo, por ser mecanismo apto a manter efetiva a proposta, constitucionalmente garantido ao particular contratado quando ocorrer risco de prejuízo por evento futuro.

Pertinente ao tema, Celso Antônio Bandeira de Mello, em sua obra "Curso de Direito Administrativo", Editora Malheiros, p. 347 assim assevera:

 /Drogafonte  www.drogafonte.com.br  (81) 2102-1819

R. Barão de Bonito, 408 - Várzea - Recife - PE. CEP: 50740-090 | Televendas: (81) 2102.1830

20

"... o equilíbrio econômico financeiro é a relação de igualdade formada, de um lado, pelas obrigações assumidas pelo contratante no momento do ajuste e, de outro lado, pela compensação econômica que lhe corresponderá".

Logo, quando o Realinhamento ocorre a partir do momento em que a onerosidade excessiva desequilibra a realçaí. Veja o entendimento jurisprudencial:

"TCU- (AC-0474-14/05-P).Identificação.Acórdão 474/2005 – Plenário. Ata 14/2005.Relator:Augusto Sherman Cavalcanti.

A recomposição de preços, assim, independente de previsão no contrato de um critério de reajustamento de preços e torna-se devida no momento em que este deixa de atender à sua finalidade, ou seja, à manutenção da equação financeira do ajuste, em razão de atos e fatos inimputáveis ao particular contratante."

outubro/2017

Cálculo de Custo por Item					
Produto	Preço Custo	Imposto + Custo Administrativo 32%	Comissão 2%	Lucro 2%	Preço Final
BROMOPRIDA 10MG/ML O AMP. 2ML	0,45	0,11	0,01	0,01	0,5399

Obs. Base de cálculo do valor de compra do produto da Nota Fiscal de Compra nº101788, de 24.10.2017- Caixa c/ 100 und. Valor Unitário do produto R\$ 45,00 ÷ 100 = 0,45.

agosto/2018

Cálculo de Custo por Item					
Produto	Preço Custo	Imposto + Custo Administrativo 32%	Comissão 2%	Lucro 2%	Preço Final
BROMOPRIDA 10MG/ML APRES.CX.C/100 AMP. 2ML	1,15	0,29	0,02	0,02	1,48

Obs. Base de cálculo do valor de compra do produto da Nota Fiscal de Compra nº 12984, de 22.08.2018- Caixa c/ 100 un. Valor Unitário do produto R\$ 115,00 ÷ 100 = R\$ 1,15

Ocorre que, de acordo com a previsão legal, a revisão é possível não apenas quando há a ocorrência de fatos imprevisíveis, mas também de fatos previsíveis, onde o empenho em questão se tornou excessivamente oneroso.

Ressalta-se, que neste caso os encargos extraordinários são alheios à vontade da contratada, e que impactam diretamente na relação entre as obrigações assumidas por ela e a remuneração ora proposta.

Não seria diferente se algo dessa natureza, considerada como Fato do Príncipe, acontecesse no decorrer da vigência do Registro de Preço.


ISTO POSTO, requer:

1 - Deferimento do pedido de adequação econômica - financeira para o produto Bromoprida Injetável 5mg/ml, no valor de R\$ 0,5399 para R\$ 1,48.

2 - Caso assim não entenda, requer a liberação do compromisso, através do Cancelamento do item 128, junto ao contrato

Nestes Termos, Espera Deferimento.

Recife, 02 de Outubro de 2018.


Drogafonte Ltda.
CNPJ/MF Nº 08.778.201/0001-26
Fernanda Longa da Fonte
Assessoria jurídica

018748

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA



Identificação do emitente
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
ANEL RODOVIARIO CELSO MELLO AZEVEDO
23220
EYMARD
BELO HORIZONTE - MG
CEP 31010-583 - 3134081809

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 0101788 FL 1/1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
3117 0719 5707 2000 0382 5500 3000 1017 8815 3070 7375
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NAT. REZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO
INST. C/ÇÃO ESTADUAL 067/258990158 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO CNPJ 19.570.720/0003-82
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131172631150310 31/07/2017 12:44:48

DESTINATÁRIO/REMITENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: DROGAFONTE LTDA
END. LOG: RUA BARAO DE BONITO 408
MUN. CIPIO: REIFE
CNPJ / CPF: 08.778.201/0001-26
DATA DA EMISSÃO: 31/07/2017
BAIRRO / DISTRITO: VARZEA
CEP: 50740-080
DATA DA ENTRADA/SAIDA: 01/08/2017
FONE / FAX: 8121021819 UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: 009682260 HORA DE SAIDA: 08:17:04

FATURA/DUPLICATA table with columns: FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR. Includes handwritten numbers 60/25/90/305/220.

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST, VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, VALOR DO DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: EMPRESA DE TRANSPORTES ATLAS
FRETE POR CONTA: F - Por conta do emitente
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ: 60.664.828/0066-11
END. LOG: AV. SAGITARIO 560 DIST. CONTAGEM
MUNICÍPIO: CONTAGEM UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1865448680170

QUANTIDADE: 25.00 ESPECIE: CAIXA(S) MARCA: HIPOLABOR NUMERO: 25 PESO BRUTO: 235,000 PESO LIQUIDO: 235,000

TABLETAS: PRODUTOS/SERVIÇOS table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO, NCM / SH, CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, B.CÁLC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALÍQUOTA ICMS, ALÍQUOTA IPI. Includes handwritten notes: (20771), a signature, and 'Não foi usado 15/08/2017 NO SISTEMA'.

CÁLCULO DO ISSQN table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Do: 11º agendamento através do e-mail: agendamento@drogafonte.com.br qualquer dúvida entrar em contato com Sr. Fábio Guedes (081) 2102-1833 ICMS ST FRETE POR CONTA DO REMETENTE ART. 4º DO ANEXO XV DO RICMS- MG [E-MAIL: nfe@drogafonte.com.br]
RESERVADO AO FISCO
Handwritten signatures and notes: 'Laucaud', 'Fábio Guedes', '15/08/2017'.

018749

DANFE
DOCUMENTO ABRILAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº. 0012984 FL 1/3
SÉRIE 6

CHAVE DE ACESSO
3118 0819 5707 2000 0706 5500 6000 0129 8418 1914 6468

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

NA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131183028280217 22/08/2018 17:18:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL 5674238990235 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 19.570.720/0007-06

DEST. CÁMARA REMETENTE

NO. 17 / RAZÃO SOCIAL
DRUGAFONTE LTDA

END. LÍNEA
RUA BARAO DE BONITO 408

MUNICÍPIO
RIÇIFE

BARRIO / DISTRITO
VARZEA

CEP
50740-080

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
009682260

DATA EMISSÃO
22/08/2018

DT ENTRADA/SAÍDA
22/08/2018

HORA SAÍDA
17:19:27

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
0012984/01	21/10/2018	9.200,00	0012984/02	05/11/2018	9.200,00	0012984/03	20/11/2018	9.200,00
0012984/04	05/12/2018	9.200,00	0012984/05	20/12/2018	9.200,00			

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
46.000,00	3.220,00	0,00	0,00	46.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				46.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NO. 12 / RAZÃO SOCIAL
EMPRESA DE TRANSPORTES ATLAS

END. LÍNEA
AZ. DEPUTADO PLINIO RIBEIRO 1850

MUNICÍPIO
MONTE CLAROS

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
4335448680260

QUANTIDADE
20

ESPECIE
CAIXA(S)

MARCA
HIPOLABOR

NÚMERO
20

PESO BRUTO
188,000

PESO LÍQUIDO
188,000

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
1102	BROMOPRIDA 10MG/2ML GEN CX 100AMP X 2ML PMC, O Lote: AT-021/18 Qte: 400,00 Fab: Ago/2 018 Val: Jul/2029	30049048	000	6101	CX	400,00	115,00	46.000,00	46.000,00	3.220,00	0,00	7,00	0,00

(22569)
61017519011057 120

Beifoneo
06/09/2018

NO SISTEMA

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FAVOR AGENDAR PELO E-MAIL: atendimento@drogafonte.com.br TELEFONE (81) 2162-1833 falar com Fabia. ICMS ST
FRETE POR CONTA DO REMETENTE ART. 4º DO ANEXO XV DO RICMS-MG

RESERVAÇÃO AO FISCO

Assinado

Assinado

Ofício nº 2210.01/2018-Aj

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

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

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

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

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

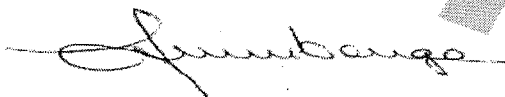
Item	Produto
82	BACLOFENO 10MG

ISTO POSTO requer,

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

No aguardo de vosso pronunciamento.

Recife/PE, 22 de Outubro de 2018.



Drogafonte Ltda
Fernanda Longa da Fonte
Assessoria Jurídica

Laboratório Teuto Brasileiro
www.teuto.com.br

Anápolis-GO, 21 de agosto de 2018.

À
DROGAFONTE LTDA
Recife-PE

Ref.: Inativação de cadastro

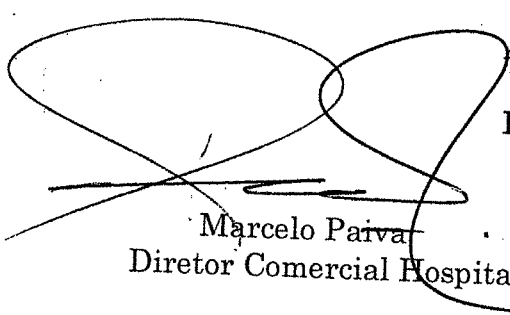
LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A, Sociedade Anônima de Capital Fechado, inscrita no CNJP 17.159.229/0001-76, com endereço à VP 7-D, Quadra 13, Módulo 11 – DAIA – Anápolis-GO, vem, respeitosamente, a presença de Vossa Senhoria, como segue:

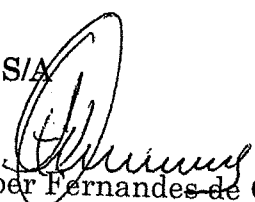
Informamos que, uma vez a constatação de ocorrência de infração à Política Interna de Compliance do Laboratório Teuto, por parte de Vossas Senhorias, decidiu esta Companhia pela inativação no seu sistema de cadastro de comprador, e, em consequência, a interrupção de relações comerciais com essa empresa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

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

Atenciosamente,

Laboratório Teuto Brasileiro S/A


Marcelo Paiva
Diretor Comercial Hospitalar


Uilber Fernandes de Oliveira
Coordenador Divisão Hospitalar



DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000269223 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
2618 1008 7782 0100 0126 5500 1000 2692 2310 0269 2234

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
126180066164005 31/10/2018 14:15:03

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA SUBS. TRIBT. FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (20868)

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

31/10/2018

ENDEREÇO

R AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO

ANCHIETA

CEP

85501-530

DATA SAÍDA / ENTRADA

31/10/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE / FAX

(46)3313-3550

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:14:33

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/11/2018	1.438,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	0,00	1.438,50
VALOR DO SEGURO	0,00	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	0,00	1.438,50
DESCONTO	0,00	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	0,00	1.438,50
OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	0,00	1.438,50
VALOR DO IPI	0,00	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	0,00	1.438,50
VALOR TOTAL DA NOTA						1.438,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADORA ZIP LTDA EPP		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
0 - REMETENTE						16.851.217/0001-45
AV BARAO DE BONITO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RECIFE		PE		050128990		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
4	CAIXA		4	25,255	25,255	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
507	04061855 - DIPIRONA 500MG/ML AMP.2ML (SANTISA-SP) - LOTE: 11519818 - QTD: 3.000,00 - FAB: 25/10/2018 - VAL: 30/10/2020	30049069	060	6403	AMP	3.000,00	0,3000	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lista(Neg) Desc.0,00%														
1002	METRONIDAZOL 500MG GEL.VAG 50 G C/10 APLIC (PRATI DONADUZZI-PR) - LOTE: 18184L - QTD: 50,00 - FAB: 30/09/2018 - VAL: 30/09/2020	30049066	060	6403	BIS	50,00	3,5000	0,00	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lista(Pos) Desc.0,00%														
1844	ONDANSETRONA 8 MG AMP 4 ML (:) - LOTE: 18090769 - QTD: 100,00 - FAB: 30/09/2018 - VAL: 30/09/2020	30039079	060	6403	AMP	100,00	0,6350	0,00	63,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lista(Pos) Desc.0,00%														
6182	46010113 - TRAMADOL 50MG CAPS. (HIPOLABOR-MG) - LOTE: 0594/18 - QTD: 2.500,00 - FAB: 30/07/2018 - VAL: 30/06/2020	30049039	060	6403	CPR	2.500,00	0,1200	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(Pos) Desc.0,00%														

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10
PENDENCIA PP 046/2017 EMP. N 3290 AF 2684/2018 PROC 180/2017 PARC. N 8 CONT REGINE 46-3313-3550 E-MAIL
COMPRAS_PEDIDOS@CONIMS.COM.BR. (LOCAL DE ENTREGA > CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - RUA AFONSO PENA N 1902

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: 484487
Trib aprox R\$193,48 Fed; 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT
ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 17,26. Valor ICMS interestadual para UF destino: 69,05. Valor ICMS FCP da UF destino: 28,77
Res. Listas(538,50 Pos, 900,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out)
Fantasia=CONSORCIO INTER. DE SAUDE
Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL
Agencia/Conta=3433-9/13705-7
Cod.Operador=2829

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços
RESERVADO AO FISCO

constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 26.11.18

Recebido

SAMIA

Pato Branco, 04 de dezembro de 2018.

À
ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.
At: Departamento de Licitações

Notificação Nº294/2018
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.

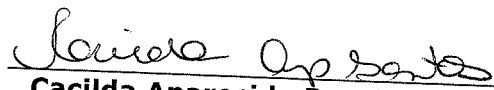
Trata-se das **AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO Nº 3006/2018 (06/11/2018)**; conforme segue abaixo:

PENDENCIAS NA AF Nº 3006/2018 - EMPENHO 3652				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
122	4.500	UND	Brometo de pinavério 100 mg comprimido.	1.860
678	2.880	UND	Psyllium plantago pó - sachê 5,8g.	850

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



018754
eg

URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 294/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: altermed@altermed.com.br ,contratos@altermed.com.br ,licitacoes1@altermed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 294/2018 - CONIMS

Enviada em: 04/12/2018 | 16:08

Recebida em: 04/12/2018 | 16:08

20181204130... .pdf 119,28 KB

-- BOA TARDE

Segue em anexo a Notificação nº 284/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,
****FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO****

Atenciosamente,

Catia

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/12/04 16:07:27

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 12.04.2018 13:02:39 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

018755
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.: 3006/2018

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 368
 Data da Adjudicação: 06/11/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3652)

Folha: 1/2

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.** Código: 580 Telefone: 473520-9000
 Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 Banco:
 Cidade: Rio do Sul - SC - CEP: 89163-554 Agência:
 CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 25.314.899-5 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
12	620,000	FR	Brometo de n- butilscopolamina 6,67 mg + Dipirona 333,4 mg - 20 ml gotas (04-06-1827)	NeoQuimica-Br	5,08	3.149,60
122	4.500,000	UND	Brometo de pinavério 100 mg compr. (04-06-1970)	TEUTO	0,479	2.155,50
150	6.000,000	UND	Carbonato de cálcio 1250 mg (equivalente a 500 mg de calcio elementar) compr. (04-06-4318)	Imec	0,0938	562,80
159	22.020,000	UND	Carvedilol 12,5 mg - compr (04-06-2645)	Torrent	0,097	2.135,94
162	34.980,000	UND	Carvedilol 6,25mg (04-06-0010)	Torrent	0,077	2.693,46
236	600,000	UND	Cloridrato de Donepezila 10 mg - compr (46-01-0141)	Torrent	0,29	174,00
314	200,000	AMP	Diazepan 10 mg 2 ml inj. (46-01-0122)	Santisa	0,481	96,20
320	300,000	AMP	Diclofenaco potassico 75 mg inj. (04-06-2015)	Teuto	0,645	193,50
351	5,000	FR	Dorzolamida + Timolol 20+5mg/ml-sol. oftalmica - 5ml (04-06-2509)	Teuto	13,40	67,00
481	180,000	UND	Isossorbida 5 mg compr. (04-06-2074)	E.M.S	0,2373	42,71
538	5.500,000	UND	Meloxicam 7,5 mg - compr. (04-06-3021)	Pharlab	0,098	539,00
563	3.000,000	UND	Mirtazapina 30mg. compr. (46-01-0079)	Torrent	0,85	2.550,00
589	30,000	CART	Norestiterona 0,35 mg. cart c/ 35 compr. (04-06-2117)	Biolab	5,747	172,41
595	480,000	UND	Óleo Mineral - 100ml (04-06-3139)	Mariol	1,709	820,32
650	400,000	UND	Prednisolona 20mg - compr (04-06-3148)	HYPERMARCA	0,301	120,40

Pato Branco, 6 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

018756
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.: 3006/2018

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 368
 Data da Adjudicação: 06/11/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3652)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
678	2.880,000	UND	Psyllium plantago pó - sachê a partir de 5 g (04-06-4179)	Natulab	0,6167	1.776,10
720	2.000,000	UND	Sulfadiazina 500 mg compr. (04-06-2156)	Sobral	0,1676	335,20
786	8.790,000	UND	Venlafaxina 150 mg - cáps. (46-01-0170)	Torrent	1,08	9.493,20
787	510,000	UND	Venlafaxina 37,5 mg compr. (46-01-0117)	Torrent	0,38	193,80
788	34.530,000	UND	Venlafaxina 75 mg compr. (46-01-0116)	Torrent	0,74	25.552,20
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	52.823,34
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	52.823,34

Pato Branco, 6 de Novembro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS

 Samir Rodrigo Kalinoski

01875709



ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 220902
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4218 1100 8020 0200 0102 5500 1000 2209 0213 2342 4624

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253148995
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 0990599238
NÚMERO PROTOCOLO: 342180160283482 21/11/2018 14:59:27

NOME / RAZÃO SOCIAL: Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS
DESTINATÁRIO/REMETENTE: CNPJ/CPF: 00.802.002/0001-02

ENDEREÇO: Rua Afonso Pena, 1902
BAIRRO / DISTRITO: Anchieta
CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88
DATA EMISSÃO: 21/11/2018

MUNICÍPIO: PATO BRANCO
CEP: 85501-530
DATA DE ENT / SAI: 21/11/2018

UF: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001
HORA DE SAÍDA: 14:52:00

BASE DE CALCULO ICMS: R\$ 0,00
VALOR DO ICMS: R\$ 0,00
BASE DE CALCULO ICMS SUBST.: R\$ 0,00
VALOR DO ICMS SUBST.: R\$ 0,00
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS: R\$ 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: R\$ 12.084,24

VALOR DO FRETE: R\$ 0,00
VALOR DO SEGURO: R\$ 0,00
DESCONTO: R\$ 0,00
OUTRAS DESPESAS ACES.: R\$ 0,00
VALOR DO IPI: R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 12.084,24

R. SOCIAL: Expresso Princesa dos Campos SA
TRANSF. POR VOLUME: FRETE POR CONTA: 0- Por conta do Remetente (CIF)
CÓDIGO ANTI: PLACA: UF: PR
CNPJ / CPF: 80.227.796/0001-59

ENDEREÇO: Avenida Anita Garibaldi, 861
MUNICÍPIO: PATO BRANCO
QUANTIDADE: 32
ESPECIE: Volume(s)
MARCA: PONTA GROSSA
UF: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 2010436039

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 19313
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 130,00
PESO BRUTO: 130,00
PESO LÍQUIDO: 130,00

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M166M2466	Calcitriol (Carbonato de Calcio) 500 Mg L:0170375 V:05/21	30039019	040	6108	CPR	6.000	0,09380	562,80	0,00	0,00			
M135M1204	Carvedilol 12,500 MG L:CR09E008 V:12/20	30049039	020	6108	CPR	22.020	0,09700	2.135,94	0,00	0,00			
M135M1203	Carvedilol 06,250 MG L:CR08E001 V:12/20	30049039	020	6108	CPR	34.980	0,07700	2.693,46	0,00	0,00			
M126M1151	Diclofenaco 75 Mg Solucao Injetavel L:8985030 V:06/19	30049037	020	6108	AMP	300	0,64500	193,50	0,00	0,00			
M174M2094	Dorzolamida + Timolol Solucao Oftalmica L:5928018 V:06/20	30049079	020	6108	FR	5	13,40000	67,00	0,00	0,00			
M118M1120	Acetato Noretisterona 0,35 Mg Contraceptivo Oral L:1023642 V:02/20	30043939	040	6108	CAR	30	5,74700	172,41	0,00	0,00			
M161M1299	Oleo Mineral (Frasco) L:180361A V:04/20	30049099	020	6108	FR	480	1,70900	820,32	0,00	0,00			
M140M1877	Prednisolona 20 Mg L:B18A1772 V:02/20	30033939	040	6108	CPR	400	0,30100	120,40	0,00	0,00			
M106M1041	Sulfassadiazina Comprimido L:180662 V:06/21	30039089	040	6108	CPR	2.000	0,16760	335,20	0,00	0,00			
M174M1478	Meloxicam 07,5 MG L:18001297 V:03/20	30049079	020	6108	CPR	5.500	0,09800	539,00	0,00	0,00			
M171M1068	Isossorbida 05 Mg Sublingual L:0P2209 V:07/20	30049051	000	6108	CPR	180	0,23730	42,71	0,00	0,00			
M104M1018	Bromidrato de Escopolamina + Dipirona Gotas L:068717 V:11/19	30049099	040	6108	FR	620	5,08000	3.149,60	0,00	0,00			
M161M2226	Plantago Ovata (Psyllium) Envelope L:183553 V:07/20	30049099	020	6108	ENV	30	0,61670	18,50	0,00	0,00			
M161M2226	Plantago Ovata (Psyllium) Envelope L:183655 V:09/20	30049099	020	6108	ENV	2.000	0,61670	1.233,40	0,00	0,00			

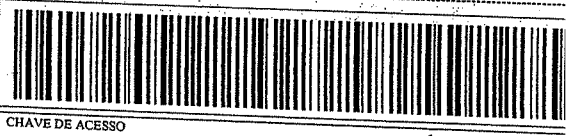
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CST000=Icms Normal; CST020=Icms Convenio 52-91; CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02; CST060=Icms ST Convenio 146-09.
Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) / Itens: M166M2466, M118M1120, M140M1877, M106M1041, M104M1018 Isentos de ICMS
Conforme Anexo 2, Art 1, Inc. XI do Decreto 2870.01 - RICMS-SC Valor Bruto: 4.932,28 Perc. Desc. ICMS: 12 Valor Líquido: 4.340,41 Pregao Presencial (Registro Precos): 46/17(19696)CONIMS - Contrato Interno n. 13331 - AF - Autorizacao de Fornecedor: 3006/2018 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 249232 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA; NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432- Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em R\$, Federal: 1.625,33 13,45% - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermednfe.epc@princesadoscampos.com.br

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços
RESERVADO AO FISCO constantes no presente.
Consorcio Intermunicipal de Saude em 26/11/18
Recebido *SOMI*

018758 *cg*

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº **220901**
 SÉRIE **1**
 FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO
4218 1100 8020 0200 0102 5500 1000 2209 0114 4325 0200

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **253148995** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **0990599238** CNPJ: **00.802.002/0001-02**
 NÚMERO PROTOCOLO: **342180160283127 21/11/2018 14:59:07**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **Consortio Intern Saude Pato Branco-CONIMS** DESTINATÁRIO/REMETENTE: **00.136.858/0001-88**
 ENDEREÇO: **Rua Afonso Pena, 1902** BAIRRO/DESTRITO: **Anchieta** DATA EMISSÃO: **21/11/2018**
 MUNICÍPIO: **PATO BRANCO** FONE / FAX: **(46)3313-3559** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **85501-530** DATA DE ENT / SAÍ: **21/11/2018**
001 **21/12/2018** **38.059,40** FATURA/DUPLICATA: **14:51:00**

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 38.059,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 38.059,40

RAZÃO SOCIAL: **Expresso Princesa dos Campos SA** TRANSPORTADOR/VOLUME: **0-Por conta do Remetente (CIF)**
 ENDEREÇO: **Avenida Anita Garibaldi, 861** FRETE POR CONTA: **0-Por conta do Remetente (CIF)** CÓDIGO ANTT: **80.227.796/0001-59**
 QUANTIDADE: **9** ESPECIE: **Volume(s)** MARCA: **PONTA GROSSA** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **2010436039**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **19313** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **45.000** PESO BRUTO: **45.000** PESO LÍQUIDO: **45.000**
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: **45.000** VALOR DO ISSQN: **45.000**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
P106P1236	Cloridrato de Donepezila 10 Mg (C1) L:CZ01E006 V:05/21	30049099	020	6108	CPR	600	0,29000	174,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
P111P1080	Diazepam Solucao Injetavel 10 Mg (B1) L:20101418 V:06/20	30049064	020	6108	AMP	200	0,48100	96,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
P104P1128	Mirtazapina 30 Mg (C1) L:C726E002 V:12/19	30049069	020	6108	CPR	3000	0,85000	2.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
P104P1176	Venlafaxina 150 Mg (C1) L:C986E028 V:02/21	30049039	020	6108	CPR	8790	1,08000	9.493,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
P104P1247	Venlafaxina 37,5 Mg (C1) L:C974E005 V:11/20	30049039	020	6108	CPR	510	0,38000	193,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
P104P1148	Venlafaxina 075 Mg (C1) L:C975E009 V:11/20	30049039	020	6108	CPR	34530	0,74000	25.552,20	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 **26.11.18**
 Recebido **SGMIN**

27/11/18


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09. Depositari: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:3483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C: 8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 46/17(19696)CONIMS - Contrato Interno n. 13331 - AF - Autorizacao de Fornecedor 3006/2018 Base de calculo reduzida conf. Riems-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 249231 - CARO CLIENTE: CONFIRMAR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACBITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 5.118,99 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT
 Altermednfe.epc@princesadosc campos.com.br

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
NÚMERO 221690
SÉRIE 1

018759




ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 221690
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4218 1100 8020 0200 0102 5500 1000 2216 9013 7826 7661

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253148995 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 0990599238

NÚMERO PROTOCOLO: 342180164657484 28/11/2018 14:52:32

CNPJ: 00.802.002/0001-02

CONSORCIO INTERM SAUDE PATO BRANCO-CONIMS

ENDEREÇO: Rua Afonso Pena, 1902 BAIRRO/DESTRITO: Anchieta CEP: 85501-530

MUNICÍPIO: PATO BRANCO FONE/FAX: (46)3313-3559 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001

DATA EMISSÃO: 28/11/2018
DATA DE ENT/SAL: 28/11/2018
HORA DE SAÍDA: 14:49:00

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.264,56
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.264,56

RAZÃO SOCIAL: Expresso Princesa dos Campos SA

ENDEREÇO: Avenida Anita Garibaldi, 861

QUANTIDADE: 2 ESPECIE: Volume(s) MARCA: FRETE POR CONTA: 0-Por conta do Remetente (CIF)

MUNICÍPIO: PONTA GROSSA UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: 2010436039

NÚMERO PEDIDO: 249233 PESO BRUTO: 2,000 PESO LÍQUIDO: 2,000

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CPOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M121M2584	Brometo de Pinaverio 100 Mg L:OR0563 V:08/20	30049099	020	6108	CPR	2,640	0,47900	1.264,56	0,00	0,00		0,00	

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 28/12/18

Recebido: *[Assinatura]*

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09.

Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAÚ: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C: 8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 46/17(19696)CONIMS - Contrato Interno n. 13331 - AF - Autorizacao de Fornecimento 3006/2018 - Pendencia do Pedido 249232 Base de calculo reduzida conf. Riems-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 249233 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 170,08 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermednfe.epc@princesadosc campos.com.br



018750

Re: Fwd: Fwd: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 294/2018 - CONIMS

De: Jordi Sardanha Custódio | Altermed Mat Méd Hosp Ltda

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia: sac@altermed.com.br

Cópia oculta:

Assunto: Re: Fwd: Fwd: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 294/2018 - CONIMS

Enviada em: 05/12/2018 | 09:21

Recebida em: 05/12/2018 | 09:21

Resposta a N... .pdf 679.63 KB

Prezados,

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

Favor acusar recebimento!

Cordialmente.

JORDI SARDANHA CUSTODIO

JURIDICO

ASSESSORIA JURIDICA

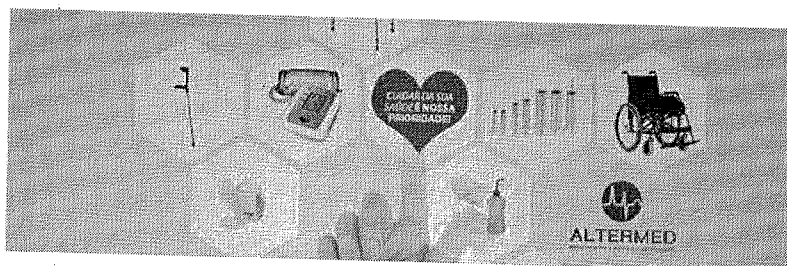
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

Phone: +55 47 3520-9000

Fax: +55 47 3520-9004

E-mail: licitacoes1@altermed.com.br



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

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

Em 04/12/2018 18:05, Sac - Altermed® escreveu:

MARIANE RODRIGUES

VENDAS

ASSISTENTE DE VENDAS

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

Phone: +55 47 3520-9000

Fax: +55 47 3520-9004

E-mail: sac@altermed.com.br



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

"Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e seu conteúdo é restrito ao(s) destinatário(s) da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor, retorná-la ao destinatário e apagá-la de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado,

replicação ou disseminação desta mensagem ou parte dela é expressamente proibido. A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda não é responsável pelo conteúdo ou a veracidade desta informação."

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

Assunto:Fwd: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 294/2018 - CONIMS

Data:Tue, 4 Dec 2018 16:24:19 -0200

De:Altermed - Altermed® <altermed@altermed.com.br>

Para:Jordi <licitacoes1@altermed.com.br>, Sac - Altermed® <sac@altermed.com.br>

018761
CB

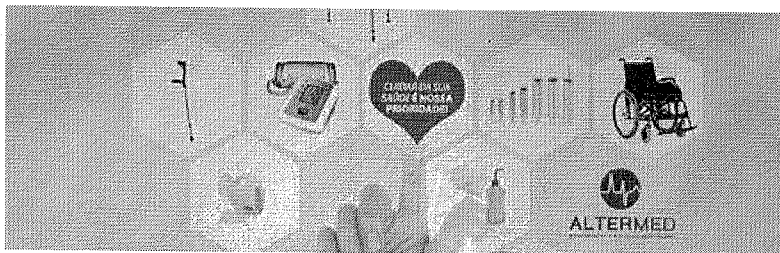
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

Phone: +55 47 3520-9000

Fax: +55 47 3520-9004

E-mail: altermed@altermed.com.br



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

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

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

Assunto:URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 294/2018 - CONIMS

Data:Tue, 04 Dec 2018 16:08:52 -0200

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

Para:altermed@altermed.com.br <altermed@altermed.com.br>, contratos@altermed.com.br <contratos@altermed.com.br>, licitacoes1@altermed.com.br <licitacoes1@altermed.com.br>

-- BOA TARDE

Segue em anexo a Notificação nº 284/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

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

Atenciosamente,

Catia

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/12/04 16:07:27

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 12.04.2018 13:02:39 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS

Rua Afonso Pena Nº 1902, Anchieta

Pato Branco – PR CEP: 85.501-530

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ nº 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, nº 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul/SC, por seu administrador e procurador devidamente constituído, vem perante Vossa Senhoria, apresentar **RESPOSTA À NOTIFICAÇÃO 294/2018 AF 3006/2018** conforme abaixo:

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

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

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

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

Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.brwww.altermed.com.br /Altermed

DOS FATOS

A empresa acima qualificada participou do processo licitatório, sagrando-se vencedora de alguns itens. Ocorre que, em virtude de suposto atraso na entrega dos produtos dos itens 122 – Brometo de Pinavério e 678 – Psyllium Plantago Pó, a empresa foi notificada para regularizar a situação, sob pena das sanções cabíveis.

No entanto, tal situação está sendo regularizada e a totalidade dos produtos faltantes será despachada para o Órgão competente, conforme abordaremos a seguir:

Ao item 122, informa-se que foi recebido em nossa sede pelo fabricante a data de 04/12/2018 e após procedimentos internos conforme manual de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem da ANVISA será despachado imediatamente e chegarão ao destino estipulado o mais breve possível.

Ao item 678, informa-se que será faturado pelo laboratório fabricante a data de 07/12/2018 com previsão de recebimento a sede dessa contratada para 10 dias, ou seja, para 17/12/2018. Nessa senda após o recebimento e procedimentos internos conforme manual de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem da ANVISA será despachado imediatamente e chegarão ao destino estipulado o mais breve possível

Dessa forma, ante o atraso no fornecimento dos produtos pelos fabricantes, a prorrogação do prazo em 07 (sete) dias após o recebimento desta contratada é medida que se impõe, sem a aplicação de qualquer penalidade à empresa, face a ausência de culpa/dolo no atraso do fornecimento do medicamento.

FONE: +55 (47) 3520-9000

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

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed

Tal previsão é autorizada pela própria Lei 8.666/93:

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

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

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

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

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

Nestes termos, Pede deferimento

Rio do Sul (SC), 05 de Dezembro de 2018.

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

FONE: +55 (47) 3520-9000

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

www.altermed.com.br

 /Altermed

Pato Branco/PR, 05 de dezembro de 2018.

Ofício nº 1117/Lic.

À
ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.
Pregão Presencial nº 046/2017 - Autorizações de Fornecimento Nº 3006.

Em atenção a solicitação de prorrogação do prazo de entrega do item:

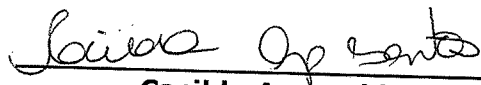
ITEM 122 (Brometo de pinavério 100 mg comprimido);

ITEM 678 (Psyllium plantago pó - sachê 5,8g); informamos o **INDEFERIMENTO**, para o prazo **máximo** de entrega até **13/12/2018**, 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

018757
ef

REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO -CONIMS**De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** licitacoes@altermed.com.br ,licitacoes1@altermed.com.br ,altermed@altermed.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO -CONIMS**Enviada em:** 05/12/2018 | 15:49**Recebida em:** 05/12/2018 | 15:49

20181205124... .pdf 151.71 KB

-- BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 117/2018, referente ao seu pedido de prorrogação de prazo.

Atenciosamente,

Catia

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2018/12/05 15:46:49**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 12.05.2018 12:42:00 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

018758



ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA 1
 Nº 222620
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4218 1200 8020 0200 0102 5500 1000 2226 2018 3358 4288

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253148995 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 0990599238
 NÚMERO PROTOCOLO: 342180168919723 05/12/2018 15:28:22
 CNPJ: 00.802.002/0001-02

NOME / RAZÃO SOCIAL: Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS
 ENDEREÇO: Rua Afonso Pena, 1902 BAIRRO / DISTRITO: Anchieta
 MUNICÍPIO: PATO BRANCO FONE / FAX: (46)3313-3559 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: 85501-530
 DATA EMISSÃO: 05/12/2018
 DATA DE ENT / SAÍ: 05/12/2018
 HORA DE SAÍDA: 15:25:00

BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR DO ICMS		CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 890,94
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		VALOR TOTAL DA NOTA	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 890,94

RAZÃO SOCIAL: Expresso Sao Miguel Ltda
 ENDEREÇO: Rua Plinio Alindo de Nes, 5040
 MUNICÍPIO: CHAPECO
 FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do Remetente (CIF)
 CÓDIGO ANTT: PLACA: UF: SC
 CNPJ / CPF: 00.428.307/0001-98
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252936787

QUANTIDADE: 1 ESPECIE: Volume(s) MARCA: NÚMERO PEDIDO: 250125 PESO BRUTO: 2,000 PESO LÍQUIDO: 2,000
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 19313 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M121M2584	Brometo de Pinaverio 100 Mg L:OK9193 V:05/20	30049099	020	6108	CPR	1,860	0,47900	890,94	0,00	0,00		0,00	

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 06/12/18
 Recebido *[Assinatura]*

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DST000=Icms Normal ; CST020=Icms Convenio 52-91 ; CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 ; CST060=Icms ST Convenio 146-09.
 Depositário: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 5775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C: 8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 46/17(19696)CONIMS - Contrato Interno n. 13331 - AF - Autorizacao de Fomento 3006/2018 - Pendencia do Pedido 249232 - Pendencia do Pedido 249233 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo art. 8, XI - Pedidos: 250125 - CARO CLIENTE: CONFIRMAR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em R\$, Federal: 119,83 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedufe.bo@expressosomiguel.com.br

RESERVADO AO FISCO

018769
cg**RES: REFERENTE CANCELAMENTO DE SALDO**

De: Medigram Farmacéutica

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: REFERENTE CANCELAMENTO DE SALDO

Enviada em: 12/02/2019 | 17:19

Recebida em: 12/02/2019 | 17:19

Recebido!!

Obrigada!

Att

Danieli

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

Enviada em: terça-feira, 12 de fevereiro de 2019 16:58

Para: aglon@aglonmedicamentos.com.br; farmaceutica@medigram.com.br; licita@medigram.com.br

Assunto: REFERENTE CANCELAMENTO DE SALDO

-- BOA TARDE

OFÍCIO 064/2019

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.brDe: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/02/12 16:55:11

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 02.12.2019 13:50:10 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

018770
eg**Solicitação de estorno**

De: Medigram Farmacêutica

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Solicitação de estorno

Enviada em: 08/02/2019 | 14:43

Recebida em: 08/02/2019 | 14:43

image001.jpg 7.90 KB

conims 2.jpg 47.61 KB

Whats - Gru... .PNG 196.76 KB

solicitacao... .pdf 548.82 KB

Boa tarde!!

Conforme solicitado, segue officio de estorno do Pramipexol.

Dúvidas me coloco a disposição.

Att

Danieli Resner

Farmacêutica CRF/PR 31581

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

018771
cg

368856	<input type="checkbox"/>	PRAMIPEXOL BIOS 1MG 30CPR G (Avisar-me quando chegar)	<input checked="" type="checkbox"/>	---	46,00%
423876	<input type="checkbox"/>	PRAMIPEXOL EMS 0.250MG 30CPR (Avisar-me quando chegar)	<input checked="" type="checkbox"/>	---	47,00%
423868	<input type="checkbox"/>	PRAMIPEXOL EMS 1MG 30CPR (Avisar-me quando chegar)	<input checked="" type="checkbox"/>	---	47,00%
517023	<input type="checkbox"/>	PRAMIPEXOL EURO 0.750MG 30CPR (#50473 - bloqueio p/ distribuidores solicitado pela laborat)	<input checked="" type="checkbox"/>		60,00%
426573	<input type="checkbox"/>	PRAMIPEXOL GERMED 0.250MG 30CPR (Avisar-me quando chegar)	<input checked="" type="checkbox"/>	---	72,00%
426565	<input type="checkbox"/>	PRAMIPEXOL GERMED 1MG 30CPR (Avisar-me quando chegar)	<input checked="" type="checkbox"/>	---	68,00%



Fernando De Camargo NO
online

Prego que vc pagou na última compra 14:15

01877?
cg

Biz 14:15

Bom dia 10:43

Luiz 10:44

A empresa não fornece 10:44

Pra ninguém 10:44

Na verdade é uma regra do Grupo NC 10:44

Infelizmente 10:44

HOLE

deixa eu ver como está meu estoque

hmm

Bom dia Fernando tudo bem

Deixa te pedir vcs fornecem laudo dos medicamentos da novaquímica

mmmmmmmm bom

tranquilo





AO CONIMS – CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
PREGÃO PRESENCIAL 046/2017

AF 25/2019

Referente à Itens Pendentes de entrega

Sr. Pregoeiro (a):

A empresa 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, solicitar estorno de alguns itens pendentes de entrega, conforme discriminado abaixo:

- 648 - PRAMIPEXOL (DICLORIDRATO) 0,250MG - 30CPR, fabricante GERMED, 300 cpr pendentes de entrega
- 649 - PRAMIPEXOL (DICLORIDRATO) 1MG - 30CPR, fabricante GERMED, 300 cpr pendentes de entrega.

A empresa salienta que, para estes itens, os pedidos realizados para o laboratório fabricante realizados ainda no ano de 2018 não foram faturados, ainda que o laboratório retomou o faturamento em janeiro, e como ainda não foram faturados, a empresa não consegue realizar a entrega até a data fixada. O grupo NC não fornece dados de faturamento de notas para comprovação.

Salientamos ainda que conforme contato com representante e tabela em anexo, esse produto encontra-se em falta em outros distribuidores.

Pede e Aguarda Deferimento;

Pato Branco, 08 de Fevereiro de 2019.


INGRÍD 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

medigram@medigram.com.br

Pato Branco/PR, 12 de fevereiro de 2019.

Ofício nº 064/Lic.

À
GRAMS & GRAMS LTDA.
A/C Setor Licitações
Pregão Presencial 046/2017- Cancelamento de Saldo
Referente Autorização de Fornecimento nº 25/2019

Em atenção ao seu pedido de cancelamento de saldo, em virtude de adequação de embalagem, **DEFERIMOS** o estorno para os seguintes itens:

ITEM 648 - (Pramipexol 0, 250mg- Total de 300 comprimidos);

ITEM 649 - (Pramipexol, 1 mg - Total de 300 comprimidos).

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

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

018775
 CG

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 25/2019

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: 436
 Data da Adjudicação: 02/01/2019

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 25)

Folha: 1/2

Fornecedor: **GRAMS & GRAMS LTDA** Código: 997 Telefone: 4632251002
 Endereço: Rua Itacolomi, 361 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL
 Cidade: Pato Branco - PR - CEP: 85505-050 Agência: 495 - PATO BRANCO
 CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 90528322-73 Conta Corrente: 54114-1

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: 01 - Administração
Unidade: 01 - Administração
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 (16) - 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
44	9.000,000	UND	Alprazolam 1 mg - compr. (46-01-0003)	EMS	0,085	765,00
93	60,000	UND	Besilato de Anlodipino + Losartana Potássica 5 mg + 100 mg - Cáps (04-06-0070)	BIOSINTETICA	1,769	106,14
98	3.000,000	UND	Betametasona 0,25mg + Dexametasona 2 mg compr. (04-06-1964)	EMS	0,13	390,00
208	500,000	UND	Clobazam 10 mg compr. (46-01-0019)	SANOFI	0,4956	247,80
213	240,000	UND	Clonixinato de lisina 125mg - compr (04-06-3095)	FQM	1,13	271,20
233	200,000	UND	Cloridrato de Diltiazem 30 mg. cáps. (04-06-2189)	EMS	0,127	25,40
276	300,000	UND	Colágeno não Hidrosilado 40 mg - cáps (04-06-0072)	EMS	3,499	1.049,70
369	360,000	UND	Esomeprazol magnesio triidratado - 40 mg - compr (04-06-2030)	EMS	0,3693	132,95
521	300,000	UND	Lorazepam 1 mg compr. (46-01-0073)	WYETH	0,6549	196,47
564	25,000	BISN	Mometasona 1mg/g - 20 g creme (04-06-4174)	EMS	3,8468	96,17
593	60,000	UND	Olanzapina 2,5 mg - compr (46-01-0204)	EMS	0,2183	13,10
594	80,000	UND	Olanzapina 5 mg. compr. (46-01-0084)	EMS	0,2749	21,99
597	210,000	UND	Olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida 20+12,5 mg - compr (04-06-4341)	EUROFARMA	0,7139	149,92

Pato Branco, 2 de Janeiro de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

018776
 CG

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 25/2019

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: 436
 Data da Adjudicação: 02/01/2019

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 25)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
627	10,000	FR	Periciazina 1% 20 ml. pediátrica gotas (46-01-0091)	SANOFI		
638	500,000	UND	Pirimetamina 25 mg compr. (04-06-2136)	FQM	7,729	77,29
648	300,000	UND	Pramipexol 0,25 mg - compr. (46-01-0095)	GERMED	0,0679	33,95
649	300,000	UND	Pramipexol 1 mg. compr. (46-01-0096)	GERMED	0,3162	94,86
656	60,000	UND	Progesterona 100 mg - cáps. (04-06-4209)	GERMED	0,6643	199,29
669	6,000	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)	BESINS GSK	1,33 62,00	79,80 372,00
731	20,000	FR	Sulfato de polimixina B 10.000 UI + neomicina 5 mg + Hidrocortisona 10 mg - 10 ml. solução otológica - 10 ml (04-06-1910)	FQM	9,2276	184,55
739	300,000	UND	Sulpirida 200 mg - compr. (46-01-0106)	SANOFI	0,97	291,00
740	5.000,000	UND	Sulpirida 50 mg - cáps. (46-01-0107)	SANOFI	0,509	2.545,00
744	60,000	UND	Telmisartana + hidroclorotiazida 80 x 12,5 mg - compr. (04-06-4343)	BOEHRINGER	3,95	237,00
773	6,000	FR	Valproato de sódio 200mg/ml - solução gotas 40 ml (46-01-0135)	SANOFI	11,7528	70,52
777	810,000	UND	Valsartana 160 mg - compr. (04-06-0076)	SANOFI GERMED		70,52 241,79
					Total Geral:	7.892,89
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	7.892,89

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 2 de Janeiro de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

018777
cg**REFERENTE TROCA DE MARCA - CONIMS****De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** comercial@promefarma.com.br ,licitacao1@promefarma.com.br ,empenhos3@promefarma.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** REFERENTE TROCA DE MARCA - CONIMS**Enviada em:** 12/02/2019 | 15:19**Recebida em:** 12/02/2019 | 15:19

20190212121... .pdf 85.63 KB

-- BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 62/2019, 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**De:** ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2019/02/12 15:17:22**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 02.12.2019 12:12:21 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco/PR, 12 de janeiro de 2019.

Ofício nº 62/Lic.

À
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 046/2017 – TROCA DE MARCA.
Autorizações de Fornecimento nº 031/2019.

Em atenção ao seu pedido de troca de marca **DEFERIMOS**, para faturamento imediato, conforme segue:

ITEM 377 – (Dipirona 500 mg/ml 20 ml gotas); da marca **FARMACE** para a marca **GTS NATULAB.**

ITEM 414 – (Fluoxetina 20 mg. cáps); da marca **HIPOLABOR** para a marca **TEUTO.**

ITEM 555 – (Metronidazol 5 mg/ml - solução injetável - 100 ml); da marca **FARMACE** para a marca **ISOFARMA.**

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

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

018779
 cg

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 31/2019

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: 442
 Data da Adjudicação: 02/01/2019

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 31)

Folha: 1/2

Fornecedor: **Promefarma Representações Comerciais Ltda.** Código: 1064 Telefone: 413052-7900
 Endereço: Rua PROFESSOR LEÔNIDAS FERREIRA DA COSTA Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A
 Cidade: Curitiba - PR - CEP: 80220-410 Agência: 3007-4 - BB CURITIBA
 CNPJ: 81.706.251/0001-98 Inscrição Estadual: 10176046-40 Conta Corrente: 101260-6

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: 01 - Administração
Unidade: 01 - Administração
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 (16) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Solicitações:

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

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
46	50,000	FR	Ambroxol adulto 30 mg/5 ml 120 ml xpe. (04-06-1940)	Natulab	1,55	77,50
58	250,000	FR	Amoxicilina+ Clavulanato de potássio 250+62,5mg/5ml - 75 ml susp. (04-06-2499)	Sandoz	9,60	2.400,00
62	8.862,000	UND	Amoxicilina + Clavulanato de potássio 500 + 125 mg comp (04-06-1817)	Sandoz	0,76	6.735,12
79	2.400,000	UND	Azitromicina 500 mg - compr. (04-06-1958)	Medquímica	0,41	984,00
90	600,000	UND	Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 5+10 mg - compr (04-06-4336)	Biolab	1,68	1.008,00
107	90,000	UND	Bisoprolol + hidroclorotiazida 5 + 12,5 mg - compr (04-06-4339)	Merck kgaA	2,20	198,00
143	35,000	FR	Carbamazepina 2% 100 ml susp. (46-01-0012)	União Química	10,15	355,25
149	50,000	FR	Carbocisteína 250 mg/ 5 ml - 100 ml - xpe adulto (04-06-1831)	Natulab	2,45	122,50
151	3.000,000	UND	Carbonato de cálcio 600 mg +vitamina D 200UI - compr. (04-06-2644)	Natulab	0,138	414,00
165	50,000	FR	Cefalexina 250 mg/5ml - 100 ml.susp. (04-06-1978)	União Química	8,49	424,50
174	50,000	BISN	Cetoconazol 30 g creme (04-06-2253)	Sobrai	1,419	70,95
193	4.500,000	UND	Cinarizina 25 mg compr. (04-06-1995)	Hypermarcas / I	0,07	315,00
194	5.010,000	UND	Cinarizina 75 mg compr. (04-06-1996)	Hypermarcas / I	0,085	425,85

Pato Branco, 2 de Janeiro de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

018780
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.: 31/2019

Processo Administrativo: 180/2017
 Processo Nr.: 180/2017
 Data do Processo: 21/12/2017
 Data da Homologação: 09/02/2018
 Sequência da Adjudicação: 442
 Data da Adjudicação: 02/01/2019

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 31)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
277	200,000	UND	Colchicina 0,5 mg - compr. (04-06-1893)	Greenpharma	0,152	30,40
335	300,000	FR	Dipirona 500 mg/ml 10 ml gotas (04-06-2024)	Farmace	0,659	197,70
337	400,000	FR	Dipirona 500 mg/ml 20ml gotas (04-06-2025)	Farmace	1,029	411,60
348	40,000	FR	Domperidona 1 mg/ml susp - 100 ml (04-06-4141)	Hypermarcas / I	7,90	316,00
356	50,000	UND	Dropropizina 3 mg/ml - xarope adulto - 120ml (04-06-3152)	Hypermarcas / I	3,39	169,50
414	48.090,000	UND	Fluoxetina 20 mg. caps. (46-01-0052)	HIPOLABOR	0,039	1.875,51
461	50,000	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp. (04-06-1876)	Natulab	1,55	77,50
462	200,000	FR	Hidroxido de aluminio 150 ml. susp. (04-06-2067)	Natulab	2,345	469,00
466	250,000	FR	Ibuprofeno 100g/ml 20 ml - gotas (04-06-2198)	Medquimica	1,95	487,50
468	400,000	FR	Ibuprofeno 50mg/ml 30ml (04-06-2653)	Natulab	0,9199	367,96
497	120,000	CART	Levonorgestrel + Etinilestradiol trifasico c/ 21drágea (04-06-2267)	Bayer	6,36	763,20
543	1.200,000	UND	Metformina 500 mg compr. (04-06-2094)	Prati	0,048	57,60
544	4.020,000	UND	Metformina 850mg. compr. (04-06-2095)	Merck Genéricc	0,0385	154,77
555	60,000	FR	Metronidazol 5 mg/ml - solução injetável - 100 ml (04-06-4241)	Farmace	1,79	107,40
571	528,000	UND	Naproxeno 500 mg compr. (04-06-3025)	União Química	0,325	171,60
590	10,000	CART	Norestisterona 0,5mg + Estradiol 1,0 mg c/ 28 compr. (04-06-3061)	Biolab	20,80	208,00
658	2.600,000	UND	Prometazina 25 mg - compr. (04-06-2141)	Teuto	0,079	205,40

Total Geral:	19.601,31
Desconto:	0,00
Total Líquido:	19.601,31

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 2 de Janeiro de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski



018781

clg

ENC: RETROCA DE MARCA AF 31/2019 * CONIMS *

De: Compras - CONIMS

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: ENC: RETROCA DE MARCA AF 31/2019 * CONIMS *

Enviada em: 12/02/2019 | 11:30

Recebida em: 12/02/2019 | 11:30

image001.jpg 1.93 KB

image002.jpg 1.06 KB

image003.jpg 662 B

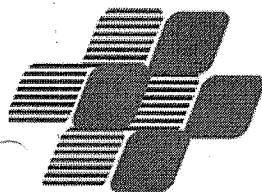
image004.jpg 2.72 KB

Natulab - B... .pdf 1.35 MB

TROCA DE MARCA.pdf 147.07 KB

Maxalgina D... .PDF 1.58 MB

Maxalgina V... .pdf 498.41 KB

**SAMIR RODRIGO KALINOSKI**

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

De: empenhos3@promefarma.com.br

Enviada: 2019/02/12 11:02:18

Para: compras@conims.com.br

Cc: comercial@promefarma.com.br, licitacao1@promefarma.com.br

Assunto: RETROCA DE MARCA AF 31/2019 * CONIMS *

Bom dia,

Estamos solicitando através deste, a troca de marca abaixo para atender a ordem de compra 4959/2018.

AF33

- 33x • **DIPIRONA (G) 500MG/ML 20ML FARMACE, troca pelo de igual ou superior qualidade para DIPIRONA MAXALGINA 500MG/ML 20ML GTS NATULAB.**

Tal troca se faz necessária, para podermos cumprirmos com a entrega do empenho, não deixando assim o Órgão desabastecido.

Importante frisar, que essa troca ocorrerá sem prejuízo ao serviço público.

Obs. Temos em estoque da Natulab.

Qualquer dúvida estou à disposição.

Atenciosamente,

Thassiane Grein

Empenhos

Promefarma Representações Comercias Ltda

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847 – Parolin

Curitiba-PR

Fone: (41)3052-7900

Fone: (41)3052-7916

Site: www.promefarma.com.brSkype: [empenhos3@promefarma.com.br](https://www.skype.com/join/empenhos3@promefarma.com.br)

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



PROCESSO Nº: 25741.190403/2016-39
 ENDEREÇO: RUA ARNOLDO LOPES GONZAGA, 507
 BAIRRO: BARRA DO RIO
 MUNICÍPIO: ITAJAÍ
 UF: SC
 CEP: 88.305-570
 ÁREA: PAF
 ATIVIDADE: Prestação de serviço de armazenagem de produtos para saúde e produtos para diagnósticos em recintos alfandegados.
 MATRIZ
 EMPRESA: BARRA DO RIO TERMINAL PORTUARIO S/A
 AUTORIZ/MS: 9.07709-6

CNPJ: 06.989.608/0001-77
 PROCESSO Nº: 25741.190402/2016-16
 ENDEREÇO: RUA ARNOLDO LOPES GONZAGA, 507
 BAIRRO: BARRA DO RIO
 MUNICÍPIO: ITAJAÍ
 UF: SC
 CEP: 88.305-570
 ÁREA: PAF
 ATIVIDADE: Prestação de serviço de armazenagem de cosméticos, produtos de higiene e perfumes em recintos alfandegados.
 MATRIZ
 EMPRESA: BARRA DO RIO TERMINAL PORTUARIO S/A

AUTORIZ/MS: 9.07709-0
 CNPJ: 06.989.608/0001-77
 PROCESSO Nº: 25741.190400/2016-14
 ENDEREÇO: RUA ARNOLDO LOPES GONZAGA, 507
 BAIRRO: BARRA DO RIO
 MUNICÍPIO: ITAJAÍ
 UF: SC
 CEP: 88.305-570
 ÁREA: PAF
 ATIVIDADE: Prestação de serviço de armazenagem de medicamentos, matérias-primas, insumos farmacêuticos em recintos alfandegados.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.592, DE 23 DE SETEMBRO DE 2016

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

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

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

Art. 2º A presente Certificação 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

ANEXO

Empresa Fabricante: Amgen Inc.
Endereço: One Amgen Center Drive, Thousand Oaks, Califórnia (CA) 91320
País: Estados Unidos da América
Empresa solicitante: Amgen Biotecnologia do Brasil LT - CNPJ: 18.774.815/0001-93
Autorização de Funcionamento: 1.10.244-0 Expediente(s): 1116560/15-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: adalimumabe.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.595, DE 23 DE SETEMBRO DE 2016

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Corden Pharma Latina S.p.A.
Endereço: Via Del Murillo Km 2800, 04013, Sermoneta (LT).
País: Itália
Empresa solicitante: Zodiac Produtos Farmacêuticos S.A. CNPJ: 55.980.684/0001-27
Autorização de Funcionamento: 1.02.214-1 Expediente(s): 0601131/15-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis citotóxicos (granul): soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).

Empresa Fabricante: Dr. Gerhard Mann Chem. - pharm. Fabrik GmbH
Endereço: Brunshüteler Damm 165-173, 13581 Berlin
País: Alemanha
Empresa solicitante: BL Indústria Ótica Ltda. CNPJ: 27.011.022/0001-03
Autorização de Funcionamento: 1.01.961-5 Expediente(s): 1062686/15-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: géis (com preparação asséptica) e soluções (com preparação asséptica).

Empresa Fabricante: Enestia Belgium NV
Endereço: Klücknerstraat 1, Hamont-Achel, B-3930
País: Bélgica
Empresa solicitante: Astrazeneca do Brasil Ltda. CNPJ: 60.318.797/0001-00
Autorização de Funcionamento: 1.01.618-1 Expediente(s): 1438419/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: embalagem secundária.

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102016092600038

Empresa: Equiplex Indústria Farmacêutica Ltda. CNPJ: 01.784.792/0001-03
Endereço: Avenida Thumbergia, Quadra K, Lote 01, Expansul.
Município: Aparecida de Goiânia UF: GO CEP: 74986-710
Autorização de Funcionamento: 1.01.772-2 Expediente(s): 1070364/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).

Empresa: Ifal Indústria e Comercio de Produtos Farmacêuticos Ltda. CNPJ: 00.376.959/0001-26
Endereço: Avenida José Loureiro da Silva, 1211, Carvalho Bastos
Município: Camaquã UF: RS CEP: 96180-000
Autorização de Funcionamento: 1.03.531-2 Expediente(s): 1244969/16-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: pós. Líquidos não estéreis: emulsões, loções, óleos, soluções, suspensões, xampus e xaropes.

Empresa: Johnson & Johnson Industrial Ltda. CNPJ: 59.748.988/0001-14
Endereço: Rodovia Presidente Dutra Km 154, Jardim das Indústrias.
Município: São José dos Campos UF: SP CEP: 12240-907
Autorização de Funcionamento: 1.05.721-1 Expediente(s): 0806214/15-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: adesivos.

Empresa: Laboratil Farmacêutica Ltda. CNPJ: 47.100.862/0001-50
Endereço: Rua Anibal dos Anjos Carvalho, 212, Cidade Dutra
Município: São Paulo UF: SP CEP: 04810-050
Autorização de Funcionamento: 1.00.577-3 Expediente(s): 2209456/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: soluções (com preparação asséptica), suspensões (com preparação asséptica), soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica) e suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).

Empresa Fabricante: LTS Lohmann Therapie-Systeme AG
Endereço: Lohmannstrasse 2, 56626 - Andernach
País: Alemanha
Empresa solicitante: Grünenthal do Brasil Farmacêutica LT CNPJ: 10.555.143/0001-13
Autorização de Funcionamento: 1.08.610-7 Expediente(s): 1355674/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: adesivos.

Empresa Fabricante: Meda Manufacturing GmbH
Endereço: Neurather Ring 1, 51063 Köln - Cologne
País: Alemanha
Empresa solicitante: Meda Pharma Importação e Exportação de Produtos Farmacêuticos Ltda. CNPJ: 13.651.943/0001-26
Autorização de Funcionamento: 1.09.298-7 Expediente(s): 1391802/16-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
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.



Empresa Fabricante: Mundipharma GmbH	
Endereço: Mundipharmastrasse 2 65549 Limburg (Lahn)	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: Mundipharma Brasil Produtos Médicos e Farmacêuticos Ltda.	CNPJ: 15.127.898/0001-30
Autorização de Funcionamento: 1.09.198-1	Expediente(s): 1149557/14-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Semissólidos não estéreis: pomadas.	

Empresa: Natulab Laboratório S.A.		CNPJ: 02.456.955/0001-83	
Endereço: Rua H, Nº 02, Galpão III, Urbis II			
Município: Santo Antônio De Jesus, UF: BA		CEP: 44570-000	
Autorização de Funcionamento: 1.03.841-3	Expediente(s): 1424857/16-3	1424909/16-0 e 1424867/16-1	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:			
Líquidos não estéreis: emulsões, soluções, soluções aerossol, suspensões e xaropes.			
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos efervescentes, comprimidos revestidos, e pós.			
Semissólidos não estéreis: cremes, geis e pomadas.			

Empresa Fabricante: Novartis Pharma Produktions GmbH.	
Endereço: Oflinger Str. 44, 79664, Wehr.	
País: Alemanha	
Empresa solicitante: Meda Pharma Importação e Exportação de Produtos Farmacêuticos Ltda.	CNPJ: 13.651.943/0001-26
Autorização de Funcionamento: 1.09.298-7	Expediente(s): 1189592/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Semissólidos não estéreis: cremes.	

Empresa Fabricante: Sanofi Winthrop Industrie - Compiègne.	
Endereço: 56 Route de Choisy au Bac, Compiègne, 60205.	
País: França	
Empresa solicitante: Sanofi-Aventis Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 02.685.377/0001-57
Autorização de Funcionamento: 1.01.300-3	Expediente(s): 1399724/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Schering-Plough (Brimv) Company	
Endereço: Brimv, Innishannon, Co. Cork	
País: Irlanda	
Empresa solicitante: Fundação Oswaldo Cruz	CNPJ: 33.781.055/0001-35
Autorização de Funcionamento: 1.01.063-3	Expediente(s): 1158624/14-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis (granel): pós liofilizados.	

Empresa: White Martins Gases Industriais Ltda.		CNPJ: 35.820.448/0019-65	
Endereço: Rodovia BR 262, KM 02 - Alto Laje.			
Município: Vitória		UF: ES	
CEP: 29157-405		Expediente(s): 1128635/14-1	
Autorização de Funcionamento: 2.20.000-1			
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:			
Gases medicinais: envase.			

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.596, DE 23 DE SETEMBRO DE 2016

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

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.599, DE 23 DE SETEMBRO DE 2016

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

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º. 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 10102016092600039

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.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Beaufour Insen Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 07.718.721/0004-23	
Endereço: Rodovia Antônio Heil, S/N, Km 4, Parte 1 - Bairro Itaipava			
Município: Itajaí		UF: SC	
CEP: 88316-003		Autorização Especial: 1.13.314-1	
Autorização de Funcionamento: 1.06.977-3			
Expediente(s): 0785077/15-8			
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:			
Medicamentos.			

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.597, DE 23 DE SETEMBRO DE 2016

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

Considerando o 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: Laboratórios Bago do Brasil S/A		CNPJ: 04.748.181/0009-47	
Endereço: Rodovia ES 357, S/N, Km 66, Baunilha.			
Município: Colatina		UF: ES	
CEP: 29712-022		Expediente(s): 0943631/15-6, 0943641/15-3 e 0943583/15-2	
Autorização de Funcionamento: 1.05.626-4			
Linha(s): Líquidos não estéreis, Sólidos não estéreis e Produtos estéreis.			
Motivo: Em atendimento ao § 2º do Art. 7º da RDC nº 39/2013.			

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.598, DE 23 DE SETEMBRO DE 2016

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

Considerando o cumprimento dos requisitos 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

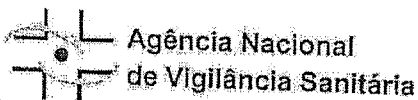
Empresa Fabricante: Packagins Coordinators, INC.	
Endereço: 3001 Red Lion Road, Philadelphia, Pennsylvania (PA) 19114	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Novartis Biociências S.A.	CNPJ: 56.994.502/0001-30
Autorização de Funcionamento: 1.00.068-5	Expediente(s): 1427962/16-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas (embalagem primária e secundária).	

ANEXO

EMPRESA: A. H. M. FRAIHA & CIA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA MAGALHÃES BARATA, 1150 - ALA-MEDA ANÉSIA MEIRA Nº 79
BAIRRO: SÃO BRÁS CEP: 66060281 - BELÉM/PA
CNPJ: 07.160.786/0001-53
PROCESSO: 25351.348466/2016-17
AUTORIZ/MS: 2.08896-4
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
ARMAZENAR: PERFUMES
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: PERFUMES
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: PERFUMES

EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: I.A. CAMPAGNA JUNIOR & CIA LTDA
ENDEREÇO: RUA PRESIDENTE DELFIM MOREIRA, 478
BAIRRO: VILA DR JAIR GARCIA CEP: 79112400 - CAMPO GRANDE/MS
CNPJ: 06.298.377/0001-55
PROCESSO: 25351.352489/2016-18
AUTORIZ/MS: 2.08901-1
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
ARMAZENAR: PERFUMES
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: PERFUMES
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: PERFUMES
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELionato DE NOTAS - Código CNJ 06 879-0
 Rua Presidente Epitácio Paulo, 114 - Bairro Cruz Fria - São Paulo/SP - CEP 05033-030 - www.azevedobastos.com.br - Tel: (11) 5082-5000 - Fax: (11) 5082-5001

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 58421909181416450608-1; Data: 19/09/2018 14:27:23

Seio Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHM90554-YIGV
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valter de Miranda Cavalcanti
 Titular

PETIÇÃO
 (Somente para peticionamento manual)

Nome da Empresa: NATULAB LABORATORIO S.A	
CNPJ: 02.456.955/0001-83	
Identifique a Modalidade de Petição: <input checked="" type="checkbox"/> Petição Primária <input type="checkbox"/> Petição Secundária	Nº do Processo: (Somente para petição secundária)
Código e Assunto de Petição: (utilizar código e assunto existentes na tabela do peticionamento eletrônico no sítio eletrônico da ANVISA, quando couber) 768 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL DE SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS	
Nº de folhas apresentadas neste ato: (Excluída esta folha de rosto) 15 FOLHAS	Nº do Expediente : (Preenchimento Exclusivo da Anvisa)
Gerência-Geral, Gerência ou Unidade a que se destina: GERÊNCIA-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA - GGFIS / GIMED - GERENCIA DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS.	

Observações:
SOLICITAÇÃO DE RENOVAÇÃO DE CERTIFICAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO - INDÚSTRIA NACIONAL DE SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS.

Agência Nacional **Presencial**
 de Vigilância Sanitária

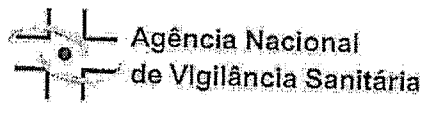
UNIAP Recebido em: 21/03/2018

201803210230PR

Responsável: **Elida Aparecida Alves dos Reis**

Santo Antonio de Jesus, 19 de março de 2018 Local e data	<i>Wilson Roberto Botelho Borges</i> Nome do Responsável Legal ou Representante Legal	<i>[Assinatura]</i> Assinatura do Responsável Legal ou Representante Legal
--	--	---

018785 *cg*



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELADO DE NOTAS - Código CAJ 06 970-0
 Rua Presidente Epitácio Pessoa, 1113 - Espaço Das Estrelas - Jd. Pôrto Alegre - CEP 51803-000 - Recife - PE - Brasil
 Tel: (51) 3345 5421 - Fax: (51) 3345 5414

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 58421909181416450608-2; Data: 19/09/2018 14:27:21

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHM90553-JYY2;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

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

PETIÇÃO
 (Somente para peticionamento manual)

Nome da Empresa: NATULAB LABORATORIO S.A.	
CNPJ: 02.456.955/0001-83	
Identifique a Modalidade de Petição: <input checked="" type="checkbox"/> Petição Primária <input type="checkbox"/> Petição Secundária	Nº do Processo: (Somente para petição secundária)
Código e Assunto de Petição: (utilizar código e assunto existentes na tabela do peticionamento eletrônico no sítio eletrônico da ANVISA, quando couber) 7328 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL DE SEMISSÓLIDOS NÃO ESTÉREIS	
Nº de folhas apresentadas neste ato: (Excluída esta folha de rosto) 56 folhas	Nº do Expediente: (Preenchimento Exclusivo da Anvisa)
Gerência-Geral, Gerência ou Unidade a que se destina: GERÊNCIA-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA - GGFIS / GIMED - GERENCIA DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS	

Observações:
SOLICITAÇÃO DE CERTIFICAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO - INDÚSTRIA NACIONAL DE SEMISSÓLIDOS NÃO ESTÉREIS

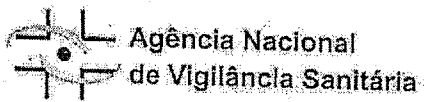
Agência Nacional - Presencial
 de Vigilância Sanitária

UNIAP Recebido em: 21/03/2018

201803210232PR

Responsável: Elida Aparecida Alves dos Reis

Santo Antonio de Jesus, 19 de março de 2018	<i>Wilson Roberto Botelho Botelho</i>	<i>[Assinatura]</i>
Local e data	Nome do Responsável Legal ou Representante Legal	Assinatura do Responsável Legal ou Representante Legal



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - C/emp. CNJ de 873-0
 de Registro Civil - Rua: Santa Luzia, 100 - Fone: (51) 3091-1000 - CEP: 91130-900 - Fone: (51) 3091-1000

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cod. Autenticação: 58421909181416450608-3; Data: 19/09/2018 14:27:24

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHM90552-GUVP
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

PETIÇÃO
 (Somente para petição manual)

Nome da Empresa: NATULAB LABORATORIO S.A	
CNPJ: 02.456.955/0001-83	
Identifique a Modalidade de Petição: <input checked="" type="checkbox"/> Petição Primária <input type="checkbox"/> Petição Secundária	Nº do Processo: (Somente para petição secundária):
Código e Assunto de Petição: (utilizar código e assunto existentes na tabela do peticionamento eletrônico no sítio eletrônico da ANVISA, quando couber) 7327 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL DE LÍQUIDOS NÃO ESTÉREIS	
Nº de folhas apresentadas neste ato: (Excluída esta folha de rosto) 36 folhas	Nº do Expediente: (Preenchimento Exclusivo da Anvisa)
Gerência-Geral, Gerência ou Unidade a que se destina: GERÊNCIA-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA - GGFIS / GIMED - GERENCIA DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS	

Observações:
SOLICITAÇÃO DE CERTIFICAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO - INDÚSTRIA NACIONAL DE LÍQUIDOS NÃO ESTÉREIS.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária **Presencial**
 UNIAP Recebido em: 21/03/2018
 201803210231PR
 Responsável: Eilda Aparecida Alves dos Reis

Santo Antonio de Jesus, 19 de março de 2018 Local e data	<i>Wesley Roberto Borsche Borsche</i> Nome do Responsável Legal ou Representante Legal	<i>[Assinatura]</i> Assinatura do Responsável Legal ou Representante Legal
--	---	---

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 19/09/2018 14:28:14 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1079075

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 19/09/2019 14:27:21 (hora local).

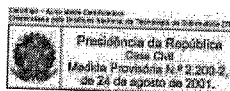
¹**Código de Autenticação Digital:** 58421909181416450608-1 a 58421909181416450608-3

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b631e2d7b255158b214870eae76d7c0dbd463fc0a36d0f0368b808ef9fc9bb358fb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43d21e54a5588a77c2cfd8fb0a798f00a25



Curitiba-PR, 12 de fevereiro de 2019.

Ao

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE * CONIMS

Referente: AF 031/2019

Assunto: TROCA DE MARCA

Prezados,

A PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, inscrita no C.N.P.J. 81.706.251/0001-98, Rua Professor Leônidas Ferreira da costa, 847 – Parolin, Curitiba - PR, por intermédio de sua farmacêutica, Luciana Capeletti, CRF 11.998 – PR, vem com o devido respeito e acato à ilustre presença de Vossa Senhoria, a dizer que solicitamos a **TROCA DE MARCA** abaixo:

- DIPIRONA (G) 500MG/ML 20ML FARMACE para: DIPIRONA MAXALGINA 500MG/ML 20ML GTS NATULAB.

Tal troca se faz necessária devido ao atraso por parte da Farmace. Bem como para podermos cumprir com a entrega total do empenho, não deixando assim o Órgão desabastecido.

Na compreensão de Vossas Senhorias desde já agradecemos.

Atenciosamente;



Luciana Capeletti

Farmacêutica

CRF 11.998 – PR.



RESOLUÇÃO - RE Nº 1.209, DE 5 DE MAIO DE 2017

O Gerente-Geral Substituto de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria No- 600, 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 Conceder a revalidação automática do registro dos medicamentos similares, genéricos, novos, específicos, dinamizados, fitoterápicos, biológicos e Insumos Farmacêuticos Ativos (IFAs) sob os nº. de processos constantes do anexo desta Resolução, nos termos do § 6º do art. 12 da Lei nº. 6.360, de 1976.

Art. 2º A revalidação abrange os pedidos que ainda não foram objetos de qualquer manifestação por parte da Anvisa.

Parágrafo único. Não constam do anexo desta Resolução os expedientes protocolados fora do prazo estabelecido nos termos da Lei nº. 6.360, de 1976.

Art. 3º A revalidação automática não impedirá a continuação da análise da petição de renovação de registro requerida, podendo a Administração, se for o caso, indeferir o pedido de renovação e cancelar o registro que tenha sido automaticamente revalidado, ou ratificá-lo deferindo o pedido de renovação.

Art. 4º Os medicamentos revalidados podem ser consultados, assim como suas apresentações válidas no link: http://www7.anvisa.gov.br/datavisa/Consulta_Produto/consulta_medicao.asp

Art. 5º Será considerada a data de revalidação do registro contada a partir do final da vigência do período de validade anterior, de modo que não há interrupção na regularidade do registro.

Art. 6º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

RICARDO FERREIRA BORGES

ANEXO

Empresa	Processo	Nome do Produto	Expediente	Novo Vencimento do registro
BAXTER HOSPITALAR LTDA	25351.386419/2011-43	CICLOFOSFAMIDA MONODRATADA	2447989169	05/2022
BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S/A	25351.728257/2011-29	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONODRATADO	2461261160	05/2022
EMS S/A	25351.805882/2010-39	CICLOPORINA	2398948163	05/2022
EUROFARMA LABORATORIOS S.A.	25351.001851/2011-41	AMPICILINA SODICA	2306631168	05/2022
MERCK S/A	25351.006023/2011-94	ACICLOVIR	2408804169	05/2022
MULTILAB INDUSTRIA F COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	25351.805839/2010-33	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONODRATADO	2432607163	05/2022
NOVARTIS BIOCIENTIAS S.A LABORATORIOS PFIZER LTDA	25351.801709/2010-74	CLOZAPINA	2466724167	05/2022
Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	25351.005662/2011-92	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA	2466764161	05/2022
APSEN FARMACEUTICA S/A	25351.504381201114	olanzapina	2482282166	05/2022
BLAU FARMACEUTICA S.A.	25351410945200508	Colchis	2448225162	05/2022
BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA	250000281979633	Cifloxtron	0055832130	08/2018
BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S/A	25351555628201143	Secotex	2170309164	05/2022
COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.	25351003484201229	Lorentil	0811565136	04/2019
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	250000030969777	Digedrat	2348528169	05/2022
EMS S/A	25351704280200966	Dantrolen	2451866161	05/2022
EMS S/A	253510161220150	carvedilol	2460826165	05/2022
EMS S/A	25351009566200312	besilato de amlodipino	2510656162	05/2022
FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED	25351223648201164	cloridrato de propranolol	0382377136	11/2018
FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED	25351223627201108	cloridrato de donepezila	2474904161	05/2022
FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP	25351223528201116	Funed Donepezila	2474894160	05/2022
FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP	25351223553201136	cloridrato de donepezila	2489278160	05/2022
JANSSEN-CILAG FARMACEUTICA LTDA	25351037590201150	Funed Donepezila	2489286160	05/2022
JANSSEN-CILAG FARMACEUTICA LTDA	25351289835200643	Resolator	2273804165	05/2022
LABORATORIO FARMACEUTICO ELOFAR LTDA	250000066869705	Prezista	2273803167	05/2022
LABORATORIO TRUTO BRASILEIRO S/A	250000097936621	Secfar	2418392164	05/2022
LABORATORIOS PFIZER LTDA	25351029969200445	Polaryn	2481346161	05/2022
LABORATORIOS PFIZER LTDA	250000048419787	Bextra IM/IV	2322539164	05/2022
LABORATORIOS PFIZER LTDA	25351577617201019	Chalor	2453441163	05/2022
LABORATORIOS PFIZER LTDA	25351577666201089	Chalor	2453441163	05/2022
LABORATORIOS PFIZER LTDA	25351061396201230	drusipiterona+retinilestadiol	2452359164	05/2022
MARIOL INDUSTRIAL LTDA	253510273600108	Diva	2460544161	05/2022
NATULAB LABORATORIO S.A	25351548450201179	Digesol	2512903164	05/2022
NOVA QUIMICA FARMACEUTICA S/A	25351481045201311	Maxalgina	2518233161	05/2022
NOVAFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	25351499198200611	aceclofenaco	2460837167	05/2022
NOVAFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	25351147796201112	cloridrato de lidocaina	2474868165	05/2022
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	250000021789698	cloridrato de donepezila	2487921162	05/2022
RANBAXY FARMACEUTICA LTDA	25351007872201060	cloridrato de donepezila	2487921162	05/2022
SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	2500000335709612	Humarato de cetotifeno	2439908162	05/2022
SANOPI-AVENTIS FARMACEUTICA LTDA	250000014699710	Binozine	2476085168	05/2022
SUN FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA	253510366630112	Keftaxina	2412437160	05/2022
THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA	253510327770120	Allegra	2308509166	05/2022
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	25351551286201007	Analaissen	2403423164	05/2022
UNITED MEDICAL LTDA	250000087749652	paracetamol	2439901161	05/2022
UNITED MEDICAL LTDA	250000021789698	cloridrato de nebulivol	2387781169	05/2022
UNITED MEDICAL LTDA	25351506803200995	Unifental	2487921162	05/2022
ATIVUS FARMACEUTICA LTDA - 64.088.172/0001-41	25351347705/2011-41	Ambisome	2069764163	05/2022
BAXTER HOSPITALAR LTDA - 49.351.786/0001-80	25000001281399-69	Trivada	2182378168	05/2022
CIFARMA CIENTIFICA FARMACEUTICA LTDA - 17.582.975/0001-69	25351.131014/2007-08	ARGIX	244546916-8	05/2022
EUROFARMA LABORATORIOS S.A. - 61.190.096/0001-92	25351.279549/2011-95	CLINOLEIC	2449040/16-9	05/2022
HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO S.A - 78.950.011/0001-20	25351.419530/2006-72	CALCIFIX COMPOSTO B12	2536916/16-4	05/2022
HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA - 17.174.657/0001-78	25001.014028-82	CLORETO DE SODIO 0,9%	2439168/16-8	05/2022
LABORATORIOS BAGÓ DO BRASIL S/A - 04.748.181/0009-47	25351.711511/2010-61	CÁSCARA SAORADA HERBARIUM	2481933/16-1	05/2022
LABORATORIOS B. BRAUN S/A - 31.673.254/0001-02	25351.508799/2006-22	HYPOMAGNE	2442791/16-4	05/2022
LABORATORIO SAUDE LTDA - 91.671.792/0001-81	25351.233230/2011-95	TUPI GUARANA	2513067/16-5	05/2022
SANOPI-AVENTIS FARMACEUTICA LTDA - 02.685.377/0001-57	25991.00966480	LIPIDEM	2488946/16-1	05/2022
VALEANT FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA - 61.186.136/0001-22	25351.577215/2014-85	SOL-CART B	2488953/16-4	05/2022
ZYDUS NIKKHO FARMACEUTICA LTDA - 05.254.971/0001-81	25351.526503/2011-97	BALSAMO ALEMÃO DE NOHASCHECK	0668880/17-0	03/2020
		TARGIPOR C	2007983/16-1	03/2022
		BEDOZIL	2329196/16-6	05/2022
		VALERIANE	2389260/16-3	05/2022

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.210, DE 5 DE MAIO DE 2017

O Gerente-Geral Substituto de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria No- 600, 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 medicamentos similares, genéricos, novos, específicos, dinamizados, fitoterápicos, biológicos e radiofármacos, 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.

RICARDO FERREIRA BORGES

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102017050800015

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: MAXALGINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	CNPJ	02.456.955/0001-83	Autorização	1.03.841-3
Processo	25351.027360/0108	Categoria Regulatória		Data do registro	29/05/2002
Nome Comercial	MAXALGINA	Registro	138410002	Vencimento do Registro	05/2022
Princípio Ativo	DIPIRONA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANALGESICOS			ATC	
Parecer Público		Bula Paciente		Bula Profissional	

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML ATIVA	1384100020017	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> NATULAB LABORATÓRIO S.A - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML ATIVA	1384100020025	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> NATULAB LABORATÓRIO S.A - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				

Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG/ML SOL OR CT 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML ATIVA	1384100020033	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> NATULAB LABORATÓRIO S.A - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG/ML SOL OR CT 50 FR GOT PLAS OPC X 20 ML ATIVA	1384100020041	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> NATULAB LABORATÓRIO S.A - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG/ML SOL OR CT 200 FR GOT PLAS OPC X 10 ML ATIVA	1384100020051	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> NATULAB LABORATÓRIO S.A - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar Institucional				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG/ML SOL OR CT 200 FR GOT PLAS OPC X 20 ML ATIVA	1384100020068	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> NATULAB LABORATÓRIO S.A - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML ATIVA	1384100020076	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de	<ul style="list-style-type: none"> NATULAB LABORATÓRIO S.A - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL 				

Fabricação	
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML ATIVA	1384100020084	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> NATULAB LABORATÓRIO S.A - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
9	500 MG/ML SOL OR DISPLAY 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML + 50 BULAS ATIVA	1384100020092	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> NATULAB LABORATÓRIO S.A - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	500 MG/ML SOL OR DISPLAY 50 FR GOT PLAS OPC X 20 ML + 50 BULAS ATIVA	1384100020106	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> NATULAB LABORATÓRIO S.A - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS ATIVA	1384100020114	SOLUÇÃO ORAL	29/05/2002	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> NATULAB LABORATÓRIO S.A - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	500MG COM CT DISP 10 BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1384100020165	COMPRESSIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses

cg

Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> NATULAB LABORATÓRIO S.A - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	500MG COM CT DISP 20 BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1384100020173	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> NATULAB LABORATÓRIO S.A - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	500MG COM CT DISP 50 BL AL PLAS TRANS X 04 ATIVA	1384100020181	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				

26/12/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

018797
cg

• NATULAB LABORATÓRIO S.A - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL

Local de Fabricação	• NATULAB LABORATÓRIO S.A - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	500MG COM CT DISP 50 BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1384100020191	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	• NATULAB LABORATÓRIO S.A - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	500MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1384100020203	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO 				
Local de Fabricação	• NATULAB LABORATÓRIO S.A - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				

cg

Destinação	Hospitalar				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	500MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1384100020211	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> NATULAB LABORATÓRIO S.A - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	500MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1384100020221	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/2002	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> NATULAB LABORATÓRIO S.A - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

Voltar

