

**CONIMS**

**Consórcio Intermunicipal de Saúde**

**PROCESSO Nº  
148/2020**

**SETOR: LICITAÇÃO**

**MODALIDADE: PE 39/2020**

**OBJETO:** FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS (FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS) E COSMÉTICOS.

**VOLUME: 88**

Pato Branco/PR, 06 de dezembro de 2021.

À

**LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A.**

Att: Departamento de Licitações

**Notificação nº 572/2021**

**Processo nº 148/2020**

**Pregão Eletrônico nº 039/2020**

A Comissão permanente de Licitações do Consórcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no CNPJ nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, vem por meio desta, informar que esta empresa está com pedido de entrega pendente em nosso Setor de Compras. Trata-se da **SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 3094/2021** conforme abaixo:

PENDÊNCIAS NA SF Nº 3094/2021				
	QUANT.	APRES.	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
140	3.120	AMP	Butilbrometo de escopolamina 4mg/ml + dipirona 500 mg/ml solução injetável 5ml	3.120

Portanto, fica essa empresa **NOTIFICADA** para que no prazo de 24 (vinte e quatro horas), a contar da ciência desta, **EFETUE** 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 10.520/2002 e Lei 8.666/1993 subsidiariamente, e da Resolução do CONIMS de nº 006/2021, 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.

**ISABEL CRISTINA VAZATA**  
**LICITAÇÃO E CONTRATOS**

**Assinantes**✓ **ISABEL CRISTINA VAZATA**

Assinou em 06/12/2021 às 17:42:13 com o CPF 03595434994, em nome de ISABEL CRISTINA VAZATA

Eu, ISABEL CRISTINA VAZATA, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

**Veracidade do documento**

Documento assinado digitalmente.

Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site [verificador-assinaturas.betha.cloud](https://verificador-assinaturas.betha.cloud) e insira o código abaixo:

G9Y 8G9 091 7RM

Pato Branco, 19 de outubro de 2021.

Ofício circular n.º 030/Compras.

II. <sup>Mos</sup> Srs.

Fornecedores

Tendo em vista a aproximação de final de ano e o encerramento do exercício 2021, o setor de Compras juntamente com o setor de Contabilidade do CONIMS, informa a todos os fornecedores que o recebimento de produtos e notas fiscais se dará até o **dia 10 de dezembro de 2021**. Portanto, nenhum pedido deverá ser faturado ou entregue após esta data (10/12/2021).

Os pedidos não entregues, serão automaticamente cancelados, **ressalte-se que, o cancelamento não exige vossa empresa da abertura de processo administrativo para aplicação de penalidade por inexecução contratual, conforme previsto no edital.**

Convém destacar que o prazo de entrega consta no ato convocatório, onde esta empresa teve plena ciência das condições editalícias, estando vinculado ao processo.

Certos de podermos contar com vossa colaboração, agradecemos.

Atenciosamente,

SAMIR RODRIGO Assinado de forma  
KALINOSKI:8400 digital por SAMIR  
RODRIGO  
0384953 KALINOSKI:84000384953

***Samir Rodrigo Kalinoski***  
Coordenador do Setor de Compras





FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

**NOTIFICAÇÃO 572/2021**

1 mensagem

FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

6 de dezembro de 2021 17:45

Para: LICITAÇÕES HOSPITALAR &lt;licitacao1@teuto.com.br&gt;

Cc: ycalita.rodrigues@teuto.com.br

Boa tarde.

Segue em anexo a notificação nº **572/2021** e o **OFÍCIO 030/2021**, referente a **solicitação de fornecimento 3050/2021**, para conhecimento e providências.

Em caso de dúvidas, estamos à disposição.

**\*\*\*\* Favor confirmar o recebimento do e-mail \*\*\*\***--  
Isabel Vazata.**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

**2 anexos**NOT. 572-2021 - PROC.0148-2020 PE 039 - TEUTO - SF 3094.pdf  
190KOFÍCIO 030.2021.pdf  
375K



FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

**Fwd: NOTIFICAÇÃO 572/2021**

1 mensagem

FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

6 de dezembro de 2021 17:47

Para: LICITAÇÕES HOSPITALAR &lt;licitacao1@teuto.com.br&gt;

Cc: ycalita.rodrigues@teuto.com.br

Boa tarde.

Retificando, onde se lê "solicitação de fornecimento 3050/2021", leia-se "solicitação de fornecimento 3094/2021".

Em seg., 6 de dez. de 2021 às 17:45, FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS <fiscalcontratos@conims.com.br> escreveu:

Boa tarde.

Segue em anexo a notificação nº **572/2021** e o **OFÍCIO 030/2021**, referente a **solicitação de fornecimento 3050/2021**, para conhecimento e providências.

Em caso de dúvidas, estamos à disposição.

**\*\*\*\* Favor confirmar o recebimento do e-mail \*\*\*\***

--

Isabel Vazata.



**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

**2 anexos** NOT. 572-2021 - PROC.0148-2020 PE 039 - TEUTO - SF 3094.pdf  
190K OFÍCIO 030.2021.pdf  
375K

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**

RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco  
 CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550  
 E-mail: compras@conims.com.br Site: http://www.conims.com.br

**SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 3094/2021

Processo Administrativo: 148/2020  
 Data do Processo: 09/12/2020  
 Contrato: 84/2021  
 Data da Contratação: 01/03/2021  
 Data da Solicitação: 06/11/2021  
 Data de Homologação: 01/03/2021  
 Sequencial do Contrato: 1128

**PREGÃO ELETRÔNICO**

39/2020

Página: 1/1

NOT. 572

Fornecedor: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A  
 CPF/CNPJ: 17.159.229/0001-76  
 Endereço: VP 7D MODULO 11, Daia - 00000-000, ANÁPOLIS - GO  
 E-mail: licitacao1@teuto.com.br

Telefone: 6233102000/623310203  
 Celular:

Prezados senhores,  
 Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor do(s) item(ns) especificado(s) abaixo.  
 Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Organograma: 0200100001 - Municípios Consorciados  
 Condição de Pagamento: Até 30º dia do mês posterior ao aceite definitivo  
 Prazo de Entrega: 10 dias úteis  
 Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS  
 Objeto da Contratação: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS (FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS) E COSMÉTICOS, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.

## Observações:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
140	3.120,000	AMP	Bulbrometo de escopolamina 4mg/ml + dipirona 500 mg/ml solução Injetável 5ml (72020510)	TEUTO CX C/120	2,7700	8.642,40
176	34.500,000	COM	Cefalexina 500 mg comprimido revestido (72020545)	TEUTO CX C/500	0,3400	11.730,00
					<b>Total Geral:</b>	<b>20.372,40</b>

Notificado

em

06/12/21

Pato Branco, 06 de Novembro de 2021

SAMIR RODRIGO  
 KALINOSKI:84000384953

Assinado de forma digital por  
 SAMIR RODRIGO  
 KALINOSKI:84000384953

SAMIR RODRIGO KALINOSKI

025033-8



COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS <compras@conims.com.br>

**RES: OFICIO E SF 3094/2021**

1 mensagem

LICITAÇÕES HOSPITALAR <licitacao1@teuto.com.br>

8 de novembro de 2021 09:15

Para: COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS <compras@conims.com.br>

Bom dia

Recebido!

**SARAH GRACIELE MONTEIRO MORAIS**

ANALISTA DE ADM DE VENDAS III - HOSPITALAR

DIVISAO HOSPITALAR

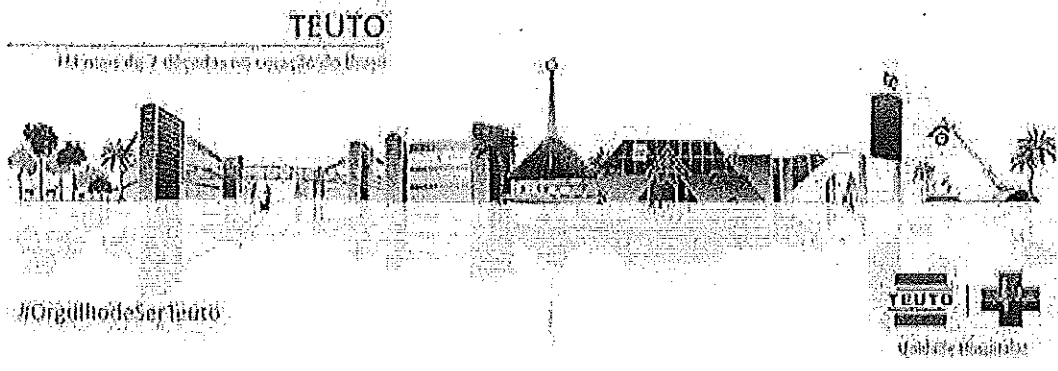
LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A

+55 62 3310 2037 / +55 62 98173 2019

Fax: +55 62 3310 2166

sarah.moraes@teuto.com.br

www.teuto.com.br



De: COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS <compras@conims.com.br>

Enviada em: segunda-feira, 8 de novembro de 2021 08:45

Para: LICITAÇÕES HOSPITALAR <licitacao1@teuto.com.br>

Assunto: Fwd: OFICIO E SF 3094/2021

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

De: COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS <compras@conims.com.br>

Date: sáb., 6 de nov. de 2021 às 08:42



COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS &lt;compras@conims.com.br&gt;

**ENC: OFICIO E SF 3094/2021**

1 mensagem

PEDIDOS PUBLICOS 02 <pedidospublicos02@teuto.com.br>  
Para: COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS <compras@conims.com.br>  
Cc: LICITAÇÕES HOSPITALAR <licitacao1@teuto.com.br>

10 de novembro de 2021 10:17

Bom dia!

Segue anexo solicitação de autorização para entregar o item Hiospan do Empenho SF 3094/2021 abaixo de 18 meses de validade

Atenciosamente,

NAYARA SOARES PINHEIRO

ASSISTENTE DE VENDAS - HOSPITALAR

DIVISAO HOSPITALAR

LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A

+55 62 3310 2139

Fax: +55 62 3310 2005

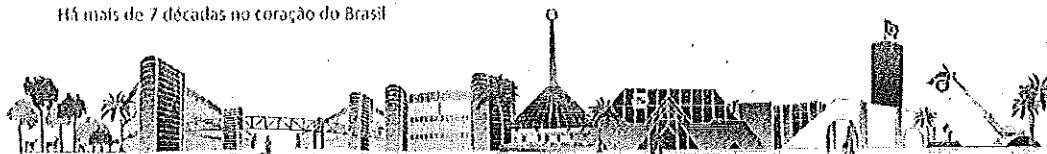
nayara.soares@teuto.com.br

www.teuto.com.br

INFORMO QUE ESTOU EM REGIME DE HOME-OFFICE. DISPONIVEL POR E-MAIL e/ou SPARK

**TEUTO**

Há mais de 7 décadas no coração do Brasil



#OrgulhodeSerTeuto



De: COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS <compras@conims.com.br>  
Enviada em: segunda-feira, 8 de novembro de 2021 08:45  
Para: LICITAÇÕES HOSPITALAR <licitacao1@teuto.com.br>  
Assunto: Fwd: OFICIO E SF 3094/2021

**Ao CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

Ref.: Empenho SF 3094/2021 – medicamento: HIOSPAN COMPOSTO SOL INJ  
5ML C/120 AMP

O **LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A**, CNPJ n.º 17.159.229/0001-76,  
vem por meio deste, expor e solicitar o que segue.

Informamos que possuímos em estoque o item Hiospan para atendimento total ao SF 3094/2021, 3.120 ampolas, porém o mesmo está com validade para 01/03/2023, e assim, necessitaríamos de autorização do órgão para faturar o item com essa validade.

Destacamos que, no caso do aceite, NOS COMPROMETEMOS A PROCEDER COM A TROCA dos medicamentos, se não forem consumidos até o seu vencimento.

Aguardamos o aceite por parte desta secretaria, para envio do item. Face ao exposto, reiteramos nossos protestos de elevada e distinta consideração.

Atenciosamente,

Anápolis, 10 de novembro 2021.

*Isarrah Graciele M. Mourais*

Comercial/Divisão Hospitalar  
Laboratório Teuto Brasileiro S/A



Unidade Hospitalar



**Re: OFICIO E SF 3094/2021**

1 mensagem

**COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS** <compras@conims.com.br>  
Para: PEDIDOS PUBLICOS 02 <pedidospublicos02@teuto.com.br>

11 de novembro de 2021 07:33

Bom dia!

Podemos aceitar com a carta de comprometimento de troca, tem previsão para envio?

Att,  
Eridiane Lanzarin

Em qua., 10 de nov. de 2021 às 10:17, PEDIDOS PUBLICOS 02 &lt;pedidospublicos02@teuto.com.br&gt; escreveu:

Bom dia!

Segue anexo solicitação de autorização para entregar o item Hiospan do Empenho SF 3094/2021 abaixo de 18 meses de validade

Atenciosamente,

**NAYARA SOARES PINHEIRO**

ASSISTENTE DE VENDAS - HOSPITALAR

DIVISAO HOSPITALAR

LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A

+55 62 3310 2139

Fax: +55 62 3310 2005

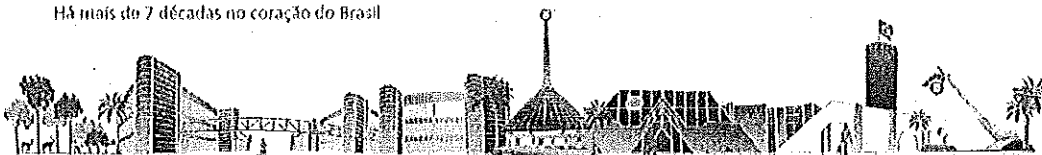
nayara.soares@teuto.com.br

www.teuto.com.br

INFORMO QUE ESTOU EM REGIME DE HOME-OFFICE. DISPONIVEL POR E-MAIL e/ou SPARK

**TEUTO**

Há mais de 7 décadas no coração do Brasil



#OrgulhodeSerTeuto



Unidade Hospitalar

**De:** COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS <compras@conims.com.br>  
**Enviada em:** segunda-feira, 8 de novembro de 2021 08:45

**RES: OFICIO E SF 3094/2021**

1 mensagem

PEDIDOS PUBLICOS 02 <pedidospublicos02@teuto.com.br>  
Para: COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS <compras@conims.com.br>

11 de novembro de 2021 16:02

Boa tarde!

O pedido está sendo faturado hoje e leva cerca de 7 dias úteis para ser entregue no Paraná.

Qualquer dúvida, estou à disposição.

Atenciosamente,

NAYARA SOARES PINHEIRO

ASSISTENTE DE VENDAS - HOSPITALAR

DIVISAO HOSPITALAR

LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A

+55 62 3310 2139

Fax: +55 62 3310 2005

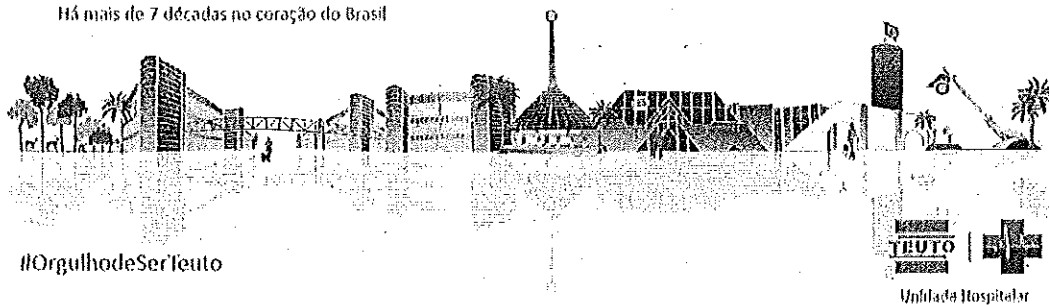
nayara.soares@teuto.com.br

www.teuto.com.br

INFORMO QUE ESTOU EM REGIME DE HOME-OFFICE. DISPONIVEL POR E-MAIL e/ou SPARK

**TEUTO**

Há mais de 7 décadas no coração do Brasil



De: COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS <compras@conims.com.br>  
Enviada em: quinta-feira, 11 de novembro de 2021 07:33  
Para: PEDIDOS PUBLICOS 02 <pedidospublicos02@teuto.com.br>  
Assunto: Re: OFICIO E SF 3094/2021



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**LABORATORIO TEUTO**  
BRASILEIRO S/A

**TEUTO**

SE É TEUTO, É DE CONFIANÇA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

5221 1117 1592 2900 0176 5500 2000 7697 8118 0692 6595

0- ENTRADA 1  
1- SAÍDA  
N°000769781  
SÉRIE 2  
FOLHA 1/1

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  
152214562533483 10/11/2021 16:27:48-03:00

025038

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS PROD ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

102230030

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

17.159.229/0001-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ/CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

10/11/2021

ENDEREÇO

RUA AFONSO PENA NR1902, 1902

BAIRRO/DISTRITO

ANCHIETA

CEP

85501-530

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

PATO BRANCO-PR

FONE/FAX

(46) 3313-3550

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

Fat: 769781, Vl Orig: 11.730,00, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 11.730,00 | Dup: 001, Venc: 10/12/2021, Vl: 11.730,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

11.730,00

VALOR DO ICMS

469,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

11.730,00

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

11.730,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FL BRASIL H. LOG E TRANSP LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remet-CIF

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

18.233.211/0012-92

ENDEREÇO

ROD BR 153 KM 5.5 GP 05 MOD 1 A 5-

MUNICÍPIO

GOIANIA-GO

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

107036690

QUANTIDADE

69

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

31,740

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. 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
3225	CEFALEXINA 500MS COMP C/500 GE N RES. SEN. 13/2012FCI NR 6DD85BDB-3333-4AFA-AF9E-26168DB079A6Lti: 3225769 Qt: 69,000	30042052	300	6107	CX	69,0000	170,0000	11730,00	11730,00	469,20		4,00
OBSERVAR ENDEREÇO DE ENTREGA NAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES												

23/11/21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 2371843 .PRACA DE PAGAMENTO EM ANAPOLIS-GO\*EM CASO DE DEVOLUCAO DE MERCADORIA PARCIAL OU TOTAL DA NOTAFISCAL, SE HOUVE PAGAMENTO DA FATURA SERAO DEBUZIDOS OS VALORES ADIMPLIDOS E DEVOLVIDOS POR MEIO DE DEPOSITO EM C/C DO CLIENTE, DEDUZIDOS IGUALMENTE OS DESCONTOS FINANCEIROS ATRIBUÍDOS A PONTUALIDADE DE PAGAMENTOS NA INTEGRALIDADE DA FATURA".Produto de uso restrito hospitalar r..ALOCAR PRODUTOS COM VALIDADE SUPERIOR A 20 MESES -BANCO BRADESCO AG 3129-1 C/C 0057324-8 - PE 39/2020 CT 84/2021 SF 3094/2021 - LOCAL ENTREGA: CONIMS Subtotalis Lista Positiva ( Valor Liquid o= 11730,00 Valor BC ICMS= 11730,00 Valor ICMS= 469,20 Valor PIS= 246,33 Valor COFINS= 1161,27 )

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-GO, GO  
(62) 3310-2000

**DANFE**

Documento  
Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

5221 1117 1592 2900 0176 5500 2000 7700 0317 3630 8128

0- ENTRADA 1  
1- SAÍDA  
Nº000770003  
SÉRIE 2  
FOLHA 1/1

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

152214567095132 12/11/2021 08:18:31-08:00

**025039**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS PROD ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

102230030

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

17.159.229/0001-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ/CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

12/11/2021

ENDEREÇO

RUA AFONSO PENA NR1902, 1902

BAIRRO/DISTRITO

ANCHIETA

CEP

85501-530

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

PATO BRANCO-PR

FONE/FAX

(46) 3313-3550

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

Fat: 770003, Vl Orig: 8.642,40, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 8.642,40 | Dup: 001, Venc: 13/12/2021, Vl: 8.642,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

8.642,40

VALOR DO ICMS

1.037,09

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

8.642,40

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

8.642,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FL BRASIL H. LOG E TRANSP LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remet-CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

GO

CNPJ/CPF

18.233.211/0012-92

ENDEREÇO

ROD BR 153 KM 5.5 GP 05 MOD 1 A 5-

MUNICÍPIO

GOIANIA-GO

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

107036690

QUANTIDADE

ESPÉCIE

5 CAIXA(S)

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

37,440

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. 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
2842	NIOSPAN COMPOSTO SOL INJ 5ML C /120 ANP Lr: 2842225 Qt: 26,000	30049099	000	6107	CX	26,0000	332,4000	8642,40	8642,40	1037,09		12,00	
	<p>Recebimento Provisório</p> <p><u>07/12/21</u></p> <p><u>elb</u></p> <p>Comissão de Recebimento</p> <p>SF nº <u>3294</u></p> <p>Conferida <u>elb</u></p>												

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 2372148 .PRACA DE PAGAMENTO EM ANAPOLIS-GO EM CASO DE DEVOLUCAO DE MERCADORIA PARCIAL OU TOTAL DA NOTAFISCAL, SE HOUE PAGAMENTO DA FATURA SERAO DEDUZIDOS OS VALORES ADIMPLIDOS E DEVOLVIDOS POR MEIO DE DEPOSITO EM C/C DO CLIENTE, DEDUZIDOS IGUALMENTE OS DESCONTOS FINANCEIROS ATRIBUIDOS A PONTUALIDADE DE PAGAMENTOS NA INTEGRALIDADE DA FATURA\*. Produto de uso restrito hospitalar e..ALOCAR PRODUTOS COM VALIDADE SUPERIOR A 20 MESES -BANCO BRADESCO AG 3129-1 C/C 0057324-8 - PE 39/2020 CT 84/2021-SF-3094/2021 - LOCAL ENTREGA: CONIMS Subtotais Lista Negativa ( Valor Liquid o= 8642.40 Valor BC ICMS= 8642.40 Valor ICMS= 1037.09 Valor PIS= 181.49 Valor COFINS= 855.60 )

RESERVADO AO FISCO

Pato Branco/PR, 07 de dezembro de 2021.

À

**SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**

Att: Departamento de Licitações

**Notificação nº 576/2021**

**Processo nº 148/2020**

**Pregão Eletrônico nº 039/2020**

A Comissão permanente de Licitações do Consórcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no CNPJ nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, vem por meio desta, informar que esta empresa está com pedido de entrega pendente em nosso Setor de Compras. Trata-se da **SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 3108/2021** conforme abaixo:

PENDÊNCIAS NA SF Nº 3108/2021				
	QUANT.	APRES.	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
85	2.900	COM	Baclofeno 10mg comprimido	2.240

Portanto, fica essa empresa **NOTIFICADA** para que no prazo de 24 (vinte e quatro horas), a contar da ciência desta, **EFETUE** 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 10.520/2002 e Lei 8.666/1993 subsidiariamente, e da Resolução do CONIMS de nº 006/2021, 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.

**ISABEL CRISTINA VAZATA**  
**LICITAÇÃO E CONTRATOS**

**Assinantes**✓ **ISABEL CRISTINA VAZATA**

Assinou em 07/12/2021 às 10:31:44 com o CPF 03595434994, em nome de ISABEL CRISTINA VAZATA

Eu, ISABEL CRISTINA VAZATA, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

**Veracidade do documento**

Documento assinado digitalmente.  
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site [verificador-assinaturas.betha.cloud](https://verificador-assinaturas.betha.cloud) e insira o código abaixo:

**N0J V1X YLR VLQ**

Pato Branco, 19 de outubro de 2021.

Ofício circular n.º 030/Compras.

II. <sup>Mos</sup> Srs.

Fornecedores

Tendo em vista a aproximação de final de ano e o encerramento do exercício 2021, o setor de Compras juntamente com o setor de Contabilidade do CONIMS, informa a todos os fornecedores que o recebimento de produtos e notas fiscais se dará até o **dia 10 de dezembro de 2021**. Portanto, nenhum pedido deverá ser faturado ou entregue após esta data (10/12/2021).

Os pedidos não entregues, serão automaticamente cancelados, **ressalte-se que, o cancelamento não exime vossa empresa da abertura de processo administrativo para aplicação de penalidade por inexecução contratual, conforme previsto no edital.**

Convém destacar que o prazo de entrega consta no ato convocatório, onde esta empresa teve plena ciência das condições editalícias, estando vinculado ao processo.

Certos de podermos contar com vossa colaboração, agradecemos.

Atenciosamente,

SAMIR RODRIGO Assinado de forma  
KALINOSKI:8400 digital por SAMIR  
RODRIGO  
0384953 KALINOSKI:84000384953

**Samir Rodrigo Kalinski**  
Coordenador do Setor de Compras



FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

**NOTIFICAÇÃO 576/2021**

1 mensagem

FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

7 de dezembro de 2021 10:35

Para: SOMA/PR HOSPITALAR &lt;vendas10.pr@somahospitalar.com.br&gt;

Cc: Bruno Coro &lt;favero.somahospitalar@gmail.com&gt;, licita1.pr@somahospitalar.com.br, contato.pr@somahospitalar.com.br

Bom dia.

Segue em anexo a notificação nº **576/2021** e o **OFÍCIO 030/2021**, referente a **solicitação de fornecimento 3108/2021**, para conhecimento e providências.

Em caso de dúvidas, estamos à disposição.

**\*\*\*\* Favor confirmar o recebimento do e-mail \*\*\*\***--  
Isabel Vazata.**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

---

**2 anexos** NOT. 576-2021 - PROC.0148-2020 PE 039 - SOMA - SF 3108.pdf  
191K OFÍCIO 030.2021.pdf  
375K

025044

**SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
Nr.: 3108/2021



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**  
RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco  
CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550  
E-mail: compras@conlms.com.br Site: http://www.conlms.com.br

Processo Administrativo: 148/2020  
Data do Processo: 09/12/2020  
Contrato: 96/2021  
Data da Contratação: 03/03/2021  
Data da Solicitação: 08/11/2021  
Data de Homologação: 01/03/2021  
Sequencial do Contrato: 1158

**PREGÃO ELETRÔNICO**  
39/2020

NOT. 576

**Fornecedor: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** Telefone: 4130282375/419181014  
CPF/CNPJ: 00.656.468/0001-39 Celular:  
Endereço: Rua Anita Ribas, Bacacheri - 82520-610, CURITIBA - PR  
E-mail: contato.pr@somahospitalar.com.br;llcita1.pr@somahospitalar.com.br

Prezados senhores,  
Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor do(s) item(ns) especificado(s) abaixo.  
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

**Organograma:** 0200100001 - Municípios Consorciados  
**Condição de Pagamento:** Até 30º dia do mês posterior ao aceite definitivo  
**Prazo de Entrega:** 10 dias úteis  
**Local de Entrega:** CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS  
**Objeto da Contratação:** FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS (FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS) E COSMÉTICOS, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.  
**Observações:**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
85	2.900,000	COM	Baclofeno 10mg comprimido (72020461)	TEUTO CX C/20	0,1300	377,00
265	400,000	COM	Cloridrato de Diltiazem 60 mg Comprimido (4064441)	TEUTO CX C/50	0,1900	76,00
281	102.900,000	CÁP	Cloridrato de fluoxetina 20 mg cápsula (72020642)	TEUTO CX C/980	0,0630	6.482,70
313	14.400,000	COM	Cloridrato de metoclopramida 10 mg comprimido (72020669)	BELFAR CX C/20	0,0740	1.066,60
360	240,000	AMP	Cloridrato de tramadol 50 mg/ml solução injetável 1ml (72020714)	TEUTO CX C/60	0,7030	168,72
499	25.400,000	COM	Fenitoina 100 mg comprimido (72020844)	TEUTO CX C/100	0,1160	2.946,40
603	2.220,000	COM	Lamotrigina 100 mg comprimido (72020942)	UNICHEM CX C/30	0,1980	439,56
822	1.550,000	FR/A	Succinato sódico de hidrocortisona 500 mg pó liofilizado injetável + solução diluente 4 ml (72021160)	TEUTO CX C/50	5,1300	7.951,50
885	46,000	FR	Travoprost 0,04 mg/ml solução oftálmica 2,5ml (72021222)	GEOLAB CX C/01	14,8000	680,80

Total Geral: 20.188,28

# Notificado

Pato Branco, 08 de Novembro de 2021

em

07/12/21

SAMIR RODRIGO  
KALINOSKI:84000384953  
Assinado de forma digital por SAMIR RODRIGO KALINOSKI:84000384953  
SAMIR RODRIGO KALINOSKI

**EM 09/11/2021 FOI REALIZADO  
ENTREGA PARCIAL:**

**NOTA FISCAL N° 329845;**

**DATA DE EMISSÃO:  
08/11/2021.**



Recebemos de SOMA/PR COMERCIO PRODS HOSPITALARES LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento Identificação e Assinatura do receptor

025046 No. 329845 Série 1



DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 1-Saida 2-Entrada No. 329845 Série 1



Chave de Acesso 4121.1100.6564.6800.0139.5500.1000.3298.4510.0634.7061 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheiri 82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375 CNPJ: 00.656.468/0001-39 Inso. Est.: 100.0503020

Natureza Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros Protocolo de autorização de uso 141210245831172 Inscrição Estadual: 100.0603020 Inscr. Estadual do subst. Tribut.: CNPJ: 00.656.468/0001-39

DESTINATÁRIO/REMETENTE Razão Social: CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88 Data Emissão: 08/11/2021 Endereço: RUA AFONSO PENA 1902 Bairro Distrito ANCHIETA CEP: 85.501-530 Data Entrada/Saída Município: PATO BRANCO Fone/Fax: (46) 3313-3550 UF: PR Inscrição Estadual: ISENTO Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA 329845-A 08/12/2021 10.739,42

DADOS DO PEDIDO Número: 445849 Empenho: 3108/21 Vendedor: 5 DADOS BANCÁRIOS Depósito Conta

Table with columns: Valor do ICMS (10.739,42), Valor do ICMS (1.933,10), Base de Cálculo do ICMS Substituição (0,00), Valor do ICMS Substituição (0,00), Valor Total dos Produtos (10.739,42), Valor do Frete (0,00), Valor do Seguro (0,00), Valor do Desconto (0,00), Outras Despesas Acessórias (0,00), Valor do IPI (0,00), Valor aprox de Tributos (3.377,55), Valor Total da Nota (10.739,42)

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS Razão Social: BAUER TRANSPORTADORA LTDA Frete por Conta: 0-Remetente (CIF) Código ANTT: Placa do Veículo: UF: PR CNPJ / CPF: 04.353.469/0010-56 Endereço: BR 116, 15700 Município: CURITIBA Inscrição Estadual: 9064018601 Quantidade / Volumes: 46 Espécie: Marca: Numeração: Peso Bruto (Kg): 73,640 Peso Líquido (Kg): 73,640 Cubagem Total: 0,570

ENDEREÇO DE ENTREGA Endereço: RUA AFONSO PENA 1902 Bairro Distrito ANCHIETA CEP: 85.501-530 Município: PATO BRANCO UF: PR

Table with columns: Cód., Descrição dos Produtos / Serviços, NCM-SH, CST, CFOP, Un, Qtdade, Vlr. Unitario, Vlr. Total, BC.ICMS, Vlr. ICMS, Vlr. IPI, IPI, ICMS. Rows include DILTIAZEM CORDIL 60MG CPR TEUTO, FENITOINA (G) 100MG CPR (C1) TEUTO, FLUOXETINA (G) 20MG CPS (C1) TEUTO, METOCLOPRAMIDA PLABEL 10MG CPR BELFAR, TRAMADOL (G) 50MG/ML AMP (A2) TEUTO.

DADOS ADICIONAIS Informações complementares NE(SOL.FORN.) 3108/21 PE 039/20 Obs. Fiscal: Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008 Recebimento Provisório 09/11/21 SF nº 3108 Comissão de Recebimento Conferida

Reservado ao Fisco Danilo Vergineli RG. 11.022.026-0 Placa: AXH-7043

0250478

**EM 09/11/2021 FOI REALIZADO  
ENTREGA PARCIAL:**

**NOTA FISCAL Nº 329841;**

**DATA DE EMISSÃO:  
08/11/2021.**

Recebemos de SOMA/PR COMERCIO PRODS HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e

No. 329841

Série 1

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

025048



Rua Anita Ribas, 410
82.520-010 Curitiba - PR
CNPJ: 00.656.468/0001-39

Bacacheri
Fone/Fax: (41) 3028-2375
Inso. Est.: 100.0603020

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Salda
2-Entrada
No. 329841
Série 1



Chave de Acesso
4121.1100.6564.6800.0139.5500.1000.3298.4110.0634.7020

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

Natureza Operação:
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso
141210245808160

Inscrição Estadual:
100.0603020

Inscr. Estadual do subst. Tribut.:

CNPJ:
00.656.468/0001-39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Table with recipient information: Razão Social (CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE), Endereço (RUA AFONSO PENA), Município (PATO BRANCO), UF (PR), CEP (85.501-530), etc.

FATURA/DUPLICATA

Table with invoice details: 329841-A, 08/12/2021, 1.120,36

DADOS DO PEDIDO

Table with order details: Número (445866), Empenho (2875/21), Vendedor (5)

DADOS BANCÁRIOS

Table with bank details: Depósito Conta

VALOR DO IMPOSTO

Table with tax values: Valor do ICMS (0,00), Base do Cálculo do ICMS Substituição (0,00), Valor do ICMS Substituição (0,00), Valor Total dos Produtos (1.366,15), etc.

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with transporter info: Razão Social (BAUER-TRANSPORTADORA LTDA), Endereço (BR 116), Quantidade (1), Espécie, Marca, etc.

ENDEREÇO DE ENTREGA

Table with delivery address: Rua Afonso Pena, 1902, Pató Branco, PR

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Main product table with columns: Cód., Descrição dos Produtos/Serviços, NCM-SH, CST, CFOP, Un, Qtdade, Vlr. Unitário, Vlr. Total, BC.ICMS, Vlr. ICMS, Vlr. IPI, IPI, ICMS. Includes handwritten notes: Recebimento Provisório, SF nº 3100, Conferida.

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
NE(SOL.FORN.) 3108/21 PE 039/20 \* DESCONTO ITEM DESONERADO \*
Decretos: 26; Desonerado do ICMS nas operações com órgãos públicos cfe. RICMS/PR Item 73, anexo V do Convênio ICMS 87/02, 126/02, 99/10, 145/2013 e 132/2019
Obs. Fiscal:
| Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco

Danilo Vergineli
RG. 11.022.026-0
Placa: AXH-7043

025049 8

**EM 26/11/2021 FOI REALIZADO  
ENTREGA PARCIAL:**

**NOTA FISCAL Nº 330736;**

**DATA DE EMISSÃO:  
22/11/2021.**

Recebemos de SOMA/PR COMERCIO PRODS HOSPITALARES LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento: \_\_\_\_\_ Identificação e do receptor: \_\_\_\_\_

Nº. 330736 Série 1

025050



Rua Anita Ribas, 410 - Baciaheri  
 82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375  
 CNPJ: 00.656.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0603020

DANFE  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Safda 1  
 2-Entrada  
 No. 330736  
 Série 1

Chave de Acesso  
 4121.1100.6564.6800.0139.5500.1000.3307.3610.0635.9262

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

Natureza Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Inscrição Estadual: 100.0603020 Inscr. Estadual do subst. Tribut.: \_\_\_\_\_ CNPJ: 00.656.468/0001-39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88 Data Emissão: 22/11/2021

Endereço: RUA AFONSO PENA 1902 Bairro Distrito: ANCHIETA CEP: 85.501-530 Data Entrada/Saida: \_\_\_\_\_

Município: PATO BRANCO Fone/Fax: (46) 3313-3550 UF: PR Inscrição Estadual: ISENTO Hora de Entrada/Saida: \_\_\_\_\_

FATURA / DUPLICATA										
330736-A										
22/12/2021										
7.951,50										

DADOS DO PEDIDO

Número: 445849 Empenho: 3108/21 Vendedor: 5

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta

VALOR DO IMPOSTO									
Valor de ICMS		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
7.951,50		1.431,27		0,00		0,00		7.951,50	
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor aprox de Tributos	2.500,75
								Valor Total da Nota	7.951,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: BAUER-TRANSPORTADORA LTDA Frete por Conta: 0-Remetente (CIF) Código ANTT: \_\_\_\_\_ Placa do Veículo: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: 04.353.469/0010-56

Endereço: BR 116, 15700 Município: CURITIBA UF: PR Inscrição Estadual: 9064018601

Quantidade / Volumes: 31 Espécie: \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_ Numeração: \_\_\_\_\_ Peso Bruto (Kg): 32,860 Peso Líquido (Kg): 32,860 Cubagem Total: 0,070

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: RUA AFONSO PENA 1902 Bairro Distrito: ANCHIETA CEP: 85.501-530

Município: PATO BRANCO UF: PR

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
14120	HIDROCORTISONA ANDROCORTIL 500MG FR/AMP S/D IM/IV TEUTO Lote: 25961420 30/08/2023 Fabr.: 30/08/2021 Cod.Fabr.: 2596 Reg. MS: 1037004630062 Cod.EAN13: 7896112125969 L42 Tóic. Aprox.R\$: 1.069,48 Federal e J.431,27 Estadual.Fonte:IBPT.	30043933	000	5102	UNID	1.550	5,13000	7.951,50	7.951,50	1.431,27	0,00	0	18,00

Recebimento Provisório  
 26 / 12 / 21  
 Comissão de Recebimento

SF nº 3108  
 Conferida

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares  
 NE(SOL.FORN.) 3108/21 PE 039/20  
 Obs.Fiscal:  
 | Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco

Danilo Verginelli  
 RG. 11.022.026-0  
 Placa: AXH-7043

025051

**EM 07/12/2021 FOI REALIZADO  
ENTREGA PARCIAL:**

**NOTA FISCAL Nº 331444;**

**DATA DE EMISSÃO:  
01/12/2021.**

Recebemos de **SOMA/PR COMERCIO PRODS HOSPITALARES LTDA** os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento: \_\_\_\_\_ Identificação e Assinatura do receptor: \_\_\_\_\_

No. 331444  
Série 1

025052



Rua Anita Ribas, 410 - Bacocheiri  
82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375  
CNPJ: 00.656.468/0001-39 Insc. Est.: 103.0603020

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saída 1  
2-Entrada  
No. 331444  
Série 1



Chave de Acesso  
4121.1200.6564.6800.0139.5500.1000.3314.4410.0636.9067

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

Natureza Operação: **Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**

Inscrição Estadual: 100.0603020 Inscr. Estadual do subst. Tribut.: \_\_\_\_\_ CNPJ: 00.656.468/0001-39

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Razão Social: **CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE** CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88 Data Emissão: 01/12/2021

Endereço: **RUA AFONSO PENA 1902** Bairro Distrito: **ANCHIETA** CEP: 85.501-530 Data Entrada/Saída: \_\_\_\_\_

Município: **PATO BRANCO** Fone/Fax: (46) 3313-3550 UF: **PR** Inscrição Estadual: **ISENTO** Hora de Entrada/Saída: \_\_\_\_\_

FATURA / DUPLICATA										
331444-A										
31/12/2021										
85,80										

**DADOS DO PEDIDO** Número: 445849 Empenho: 3108/21 Vendedor: 5

**DADOS BANCÁRIOS** Depósito Conta: \_\_\_\_\_

CULO DO IMPOSTO									
Base de Cálculo do ICMS	85,80	Valor do ICMS	15,44	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	85,80
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
						Valor aprox de Tributos	26,98	Valor Total da Nota	85,80

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social: **BAUER TRANSPORTADORA LTDA** Frete por Conta: **0-Remetente (CIF)** Código ANTT: \_\_\_\_\_ Placa do Veículo: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: 04.353.469/0010-56

Endereço: **BR 116 15700** Município: **CURITIBA** UF: **PR** Inscrição Estadual: 9064018601

Quantidade / Volumes: 1 Espécie: \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_ Numeração: \_\_\_\_\_ Peso Bruto (Kg): 0,510 Peso Líquido (Kg): 0,510 Cubagem Total: 0,000

**ENDEREÇO DE ENTREGA**

Endereço: **RUA AFONSO PENA 1902** Bairro Distrito: **ANCHIETA** CEP: 85.501-530

Município: **PATO BRANCO** UF: **PR**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vir. Unitario	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
14106	BACLOFENO BACLOFEN 10MG CPR TEUTO Lote: 2717166 30/07/2023 Fabr.: 30/07/2021 Cod.Fabr.: 2717 Rez. MS: 1037001110017 Cod.EAN13: 7896112127178 L148 Tub. Aprox R\$ 11,59 Federal e 15,44 Estadual Provs. URPT.	30049099	000	5102	UNID	660	0,13000	85,80	85,80	15,44	0,00	0	18,00
<p><b>Recebimento Provisório</b></p> <p><u>07/12/24</u></p> <p><u>[Assinatura]</u></p> <p><b>Comissão de Recebimento</b></p> <p>SF nº <u>3108</u></p> <p>Confenda <u>[Assinatura]</u></p>													

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares  
NE(SOL.FORN.) 3108/21 PE 039/20  
Obs Fiscal:  
| Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco

Danilo Vergineli

RG. 11.022.028-0  
Placa: AXH-7043

**RES: NOTIFICAÇÃO 576/2021**

1 mensagem

Vendas 10 &lt;vendas10.pr@somahospitalar.com.br&gt;

7 de dezembro de 2021 10:42

Para: FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

Cc: Compras - CONIMS &lt;compras@conims.com.br&gt;, supervisor1 pr &lt;supervisor1.pr@somahospitalar.com.br&gt;, Bruno Coro &lt;favero.somahospitalar@gmail.com&gt;

Bom Dia Isabel,





Item em faturamento.

Prazo estimado para entrega: **48 horas úteis.**

Atenciosamente,

**Eliana M. da Silveira**

Assistente de Vendas

 (41) 3028-2375 (41) 99236-2773 vendas10somapr vendas10.pr@somahospitalar.com.br**Política da Qualidade**

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:** FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS [mailto:fiscalcontratos@conims.com.br]**Enviada em:** terça-feira, 7 de dezembro de 2021 10:35**Para:** SOMA/PR HOSPITALAR**Cc:** Bruno Coro; licita1.pr@somahospitalar.com.br; contato.pr@somahospitalar.com.br**Assunto:** NOTIFICAÇÃO 576/2021

Bom dia.

Segue em anexo a notificação nº **576/2021** e o **OFÍCIO 030/2021**, referente a **solicitação de fornecimento 3108/2021**, para conhecimento e providências.

Em caso de dúvidas, estamos à disposição.

**\*\*\*\* Favor confirmar o recebimento do e-mail \*\*\*\***

--

Isabel Vazata.

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

Fone: (46) 3313 3550



Recebemos de SOMA/PR COMERCIO PRODS HOSPITALARES LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento Identificação e Assinatura do receptor

NP-e  
No. 332016  
Série 1

025054



Rua Anita Ribas, 410 - Bairro: Bascheri  
52.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375  
CNPJ: 00.656.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0603020

DANFE  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saída  
2-Entrada 1  
No. 332016  
Série 1



Chave de Acesso  
4121.1200.6564.6800.0139.5500.1000.3320.1610.0637.7378

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

Natureza Operação: Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros

Inscrição Estadual: 100.0603020 Inscr. Estadual do subst. Tribut.: CNPJ: 00.656.468/0001-39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88 Data Emissão: 07/12/2021

Endereço: RUA AFONSO PENA 1902 Bairro Distrito: ANCHIETA CEP: 85.501-530 Data Entrada/Saída

Município: PATO BRANCO Fone/Fax: (46) 3313-3550 UF: PR Inscrição Estadual: ISENTO Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA										
332016-A										
06/01/2022										
291,20										

DADOS DO PEDIDO: Número 445849 - Empenho: 3108/21 - Vendedor: 5

DADOS BANCÁRIOS: Depósito Conta

VALOR DO IMPOSTO										
Base de Cálculo do ICMS	291,20	Valor do ICMS	52,42	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	291,20	
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	91,58	Valor Total da Nota	291,20

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: BAUER TRANSPORTADORA LTDA Frete por Conta: 0-Remetente (CIF) Código ANTT: Placa do Veículo: UF: CNPJ/CPF: 04.353.469/0010-56

Endereço: BR 116-15700 Município: CURITIBA UF: PR Inscrição Estadual: 9064018601

Quantidade / Volumes: 2 Espécie: Marca: Numeração: Peso Bruto (Kg): 1,740 Peso Líquido (Kg): 1,740 Cubagem Total: 0,010

ENDERECO 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	CSF	CFOP	Un	Qtdade	Vir. Unitário	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
14106	BACLOFENO BACLOFEN 10MG CPR TEUTO Loi: 2717167 30/10/2023 Fabr.: 30/10/2021 Cod.Fabr.: 2717 Rez. MS: 1037001110017 Cod.EAN13: 7896112127178 L148 Tob. Anxox. B5; 39.17 Federal e 52.42 Estadual Fonte: IRPJ	30049099	000	5102	UNID	2.240	0,13000	291,20	291,20	52,42	0,00	0	18,00
<p>Recebimento Provisório</p> <p><u>08/12/21</u></p> <p><u>[Assinatura]</u></p> <p>Comissão de Recebimento</p> <p>SF nº: <u>3108</u></p> <p>Conferida: <u>[Assinatura]</u></p>													

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares  
NE(SOL, FORN.) 3108/21 PE 039/20  
Obs Fiscal:  
[ Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco

Pato Branco/PR, 07 de dezembro de 2021.

À

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**

Att: Departamento de Licitações

**Notificação nº 581/2021**

**Processo nº 148/2020**

**Pregão Eletrônico nº 039/2020**

A Comissão permanente de Licitações do Consórcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no CNPJ nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, vem por meio desta, informar que esta empresa está com pedido de entrega pendente em nosso Setor de Compras. Trata-se da **SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 3034/2021** conforme abaixo:

PENDÊNCIAS NA SF Nº 3034/2021				
	QUANT.	APRES.	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
297	350	FR/A	Cloridrato de lidocaina 20 mg/ml + hemitartrato de norepinefrina 0,04 mg/ml solução injetável de 1,8ml	50
562	1.400	AMP	Glicose 50% solução injetável 10ml	1.400
812	1.800	FR	Simeticona 75 mg/ml emulsão oral gotas 10ml	1.800

Portanto, fica essa empresa **NOTIFICADA** para que no prazo de 24 (vinte e quatro horas), a contar da ciência desta, **EFETUE** 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 10.520/2002 e Lei 8.666/1993 subsidiariamente, e da Resolução do CONIMS de nº 006/2021, 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.

**ISABEL CRISTINA VAZATA**  
**LICITAÇÃO E CONTRATOS**

**Assinantes**✓ **ISABEL CRISTINA VAZATA**

Assinou em 07/12/2021 às 16:12:19 com o CPF 03595434994, em nome de ISABEL CRISTINA VAZATA

Eu, ISABEL CRISTINA VAZATA, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e Interações pelos Entes Públicos.

**Veracidade do documento**

Documento assinado digitalmente.

Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site [verificador-assinaturas.betha.cloud](https://verificador-assinaturas.betha.cloud) e insira o código abaixo:

O2P EVX JMQ K7W

Pato Branco, 19 de outubro de 2021.

Ofício circular n.º 030/Compras.

II. Mos Srs.

Fornecedores

Tendo em vista a aproximação de final de ano e o encerramento do exercício 2021, o setor de Compras juntamente com o setor de Contabilidade do CONIMS, informa a todos os fornecedores que o recebimento de produtos e notas fiscais se dará até o **dia 10 de dezembro de 2021**. Portanto, nenhum pedido deverá ser faturado ou entregue após esta data (10/12/2021).

Os pedidos não entregues, serão automaticamente cancelados, **ressalte-se que, o cancelamento não exime vossa empresa da abertura de processo administrativo para aplicação de penalidade por inexecução contratual, conforme previsto no edital.**

Convém destacar que o prazo de entrega consta no ato convocatório, onde esta empresa teve plena ciência das condições editalícias, estando vinculado ao processo.

Certos de podermos contar com vossa colaboração, agradecemos.

Atenciosamente,

SAMIR RODRIGO Assinado de forma  
KALINOSKI:8400 digital por SAMIR  
0384953 RODRIGO  
KALINOSKI:84000384953

**Samir Rodrigo Kalinski**  
Coordenador do Setor de Compras



FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

**NOTIFICAÇÃO 581/2021**

1 mensagem

FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

7 de dezembro de 2021 16:19

Para: Jurídico - Altermed &lt;juridico@altermed.com.br&gt;

Boa tarde.

Segue em anexo a notificação nº **581/2021** e o **OFÍCIO 030/2021**, referente a **solicitação de fornecimento 3034/2021**, para conhecimento e providências.

Em caso de dúvidas, estamos à disposição.

**\*\*\*\* Favor confirmar o recebimento do e-mail \*\*\*\***--  
Isabel Vazata.**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

2 anexos

 NOT. 581-2021 - PROC.148-2020 PE 039 - ALTERMED - SF 3034.pdf  
177K OFÍCIO 030.2021.pdf  
375K


**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**

RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco  
 CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88. Telefone: (46) 3313-3550  
 E-mail: compras@conims.com.br Site: http://www.conims.com.br

**SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 3034/2021

Processo Administrativo: 148/2020  
 Data do Processo: 09/12/2020  
 Contrato: 58/2021  
 Data da Contratação: 01/03/2021  
 Data da Solicitação: 04/11/2021  
 Data de Homologação: 01/03/2021  
 Sequencial do Contrato: 1102

**PREGÃO ELETRÔNICO**  
 39/2020

Página: 1/2

Fornecedor: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Telefone: 4735209004/473520900

CPF/CNPJ: 00.802.002/0001-02

Celular:

Endereço: ESTRADA BOA ESPERANÇA, Fundo Canoas - 89163-554, RIO DO SUL - SC

E-mail: licitacoes@altermed.com.br; altermed@altermed.com.br; contratos1@altermed.com.br

Prezados senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor do(s) item(ns) especificado(s) abaixo.

Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Organograma: 0200100001 - Municípios Consorciados

Condição de Pagamento: Até 30º dia do mês posterior ao aceite definitivo

Prazo de Entrega: 10 dias úteis

Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS

Objeto da Contratação: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS (FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS) E COSMÉTICOS, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.

Observações:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
24	108.000,000	COM	Acido acetilsalicílico 100 mg comprimido (72020405)	BRASTERAP. CX C/500	0,0350	3.780,00
92	200,000	BISN	Benzoilmetronidazol 250 mg/4g + cloreto de benzalcônio 5mg/4g + nistatina 100.000 ul/4g creme vaginal + aplicador (72020468)	PRATI CX C/50	12,9040	2.580,80
228	400,000	FR	Cloreto de sódio 9 mg/ml gotas 30 ml (72020595)	AIRELA CX C/01	1,0700	428,00
261	250,000	AMP	Cloridrato de clorpromazina 5mg/ml solução injetável (72020625)	UNIÃO QUÍMICA CX C/50	2,3700	592,50
297	350,000	FR/A -250-50	Cloridrato de lidocaina 20 mg/ml + hemilartarato de norepinefrina 0,04 mg/ml solução injetável de 1,8ml (72020654)	DLA- DENTSPLY CX C/50	1,4700	514,50
299	130,000	FR/A -40-200	Cloridrato de lidocaina 20mg/ml + epinefrina 0,005 mg/ml solução injetável frasco 20ml (72020656)	CRISTALIA CX C/10	9,7400	1.266,20
414	500,000	AMP	Diazepam 5 mg/ml solução injetável 2ml (72020767)	SANTISA CX C/100	0,7900	395,00
418	1.000,000	COM	Diclofenaco potássico 50 mg comprimido revestido (72020771)	GEOLAB CX C/500	0,0790	79,00
503	460,000	FR	Fenobarbital 40 mg/ml solução oral gotas 20ml (72020848)	CRISTALIA CX C/10	3,8700	1.780,20
532	100,000	AMP	Fosfato dissódico de dexametasona 2 mg/ml solução injetável	HYPOFARMA	1,1580	115,80

# Notificado

Pato Branco, 04 de Novembro de 2021

em

SAMIR RODRIGO

KALINOSKI:84000384953

Assinado de forma digital por

SAMIR RODRIGO

KALINOSKI:84000384953

SAMIR RODRIGO KALINOSKI

07/12/21


**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**

RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco  
 CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550  
 E-mail: compras@conlms.com.br Site: http://www.conlms.com.br

**SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 3034/2021

Processo Administrativo:	148/2020
Data do Processo:	09/12/2020
Contrato:	58/2021
Data da Contratação:	01/03/2021
Data da Solicitação:	04/11/2021
Data de Homologação:	01/03/2021
Sequencial do Contrato:	1102

**PREGÃO ELETRÔNICO**

39/2020

Página: 2/2

			1ml (72020875)		CX C/50		
543	5,000	FR	Furoato de fluticasona 27,5 mcg suspensão spray nasal com 120 doses (72020884)	GSK CX C/01	40,7400		203,70
562	1.400,000	AMP	Glicose 50% solução injetável 10ml (72020903)	SAMTEC CX C/200	0,4250		595,00
578	400,000	FR	Hidróxido de alumínio 37 mg/ml + hidróxido de magnésio 40 mg/ml + simeticona 5mg/ml suspensão oral 240ml (72020919)	CIMED CX C/01	7,0000		2.800,00
502	130,000	FR	Lactulose 667 mg/ml xarope 120 ml (72020941)	AIRELA CX C/01	6,5870		856,31
604	2.310,000	COM	Lamotrigina 25 mg comprimido (72020943)	UNICHEM CX C/30	0,1230		284,13
672	350,000	FR	Mikanla glomerata spreng. 0,1mg/ml xarope 100ml (72021011)	NATULAB CX C/50	3,1770		1.111,95
708	528,000	FR	Óleo para proteção da pele de pessoas acamadas e com pele sensível; auxilia na regeneração e cicatrização da pele. Composto por azeite de girassol (ácido linoléico) + triglicerídeos de ácidos cáprico e caprílico + lecitina + palmíto de refinol + acetato de tocoferol e alfa-tocoferol. Isento de álcool e de componentes de origem animal. Hipoalergénico. Loção oleosa 100 ml (72021047)	NUTRIEX CX C/24	3,6000		1.900,80
719	250,000	FR	Oxalato de escitalopram 20 mg/ml solução oral gotas 15ml (72021058)	GEOLAB CX C/01	29,6640		7.416,00
812	1.800,000	FR	Simeticona 75 mg/ml emulsão oral gotas 10ml (72021150)	HIPOLABOR CX C/200	0,8230		1.481,40
868	32,000	FR	Tartarato de brimonidina 2 mg/ml solução oftálmica 5ml (72021205)	GEOLAB CX C/01	5,7420		183,74
877	50,000	BISN	Tinidazol 30mg/g + nitrato de miconazol 20mg/g (com 7 aplicadores) creme vaginal 40g (72021214)	NEOQUIMICA CX C/01	10,2060		510,30
911	2.010,000	CÁP	Vitamina e (acetato de racealfatocoferol) 400 mg cápsula (72021247)	NATULAB CX C/30	0,3000		603,00
						<b>Total Geral:</b>	<b>29.478,33</b>

025061  
COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS <compras@conims.com.br>**ALTERMED - AUTORIZAÇÃO DE VALIDADE - URGENTE!! (Pedido: 402157)**

1 mensagem

Pedido | Altermed Material Médico Hospitalar &lt;pedido@altermed.com.br&gt;

5 de novembro de 2021 14:39

Para: COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS &lt;compras@conims.com.br&gt;

Cc: Marcos Daniel | Altermed Material Médico Hospitalar &lt;marcosdaniel@altermed.com.br&gt;

Prezados;

AF 3034/2021 - Pregão 39/20;

Vimos à vossa presença, informar que os produtos abaixo, encontram-se indisponíveis em estoque com validade superior e devido à logística de compra de novos lotes do produto, o mesmo, estará disponível no prazo aproximado de 60 dias.

**2 CX - DICLOFENACO POTASSIO 50MG - CX.C/500 COM - VALIDADE 30/09/22;**

Diante do exposto, esta contratada, agindo com seu dever de diligência e com o intuito de evitar o **DESABASTECIMENTO** do produto, possui em estoque para cumprimento **IMEDIATO**, conforme validade informada **ACIMA**.

Caso entenda-se necessário a empresa se disponibiliza a encaminhar carta de comprometimento de troca dos quantitativos que por ventura não forem utilizados até seu vencimento, bem como prestar todas as demais informações para deferimento do pedido.

Atenciosamente,

TALITA RUSZCZAK

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

E-mail: pedido@altermed.com.br

(47) 3520-9000

@altermedltda

www.altermed.com.br

@altermedltda

(47) 3520-9000

Altermed

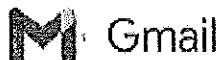
**ALTERMED**  
MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**ATENÇÃO**

Comunicamos que no período de 23/12/2021 a 03/01/2022, estaremos em **Férias Coletivas**. Sugerimos aos nossos clientes e parceiros que antecipem, dentro do possível, suas eventuais necessidades.

"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




**ALTERMED - SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA - URGENTE! (Pedido: 402157)**

1 mensagem

Pedido | Altermed Material Médico Hospitalar <pedido@altermed.com.br>  
 Para: COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS <compras@conims.com.br>  
 Cc: Marcos Daniel | Altermed Material Médico Hospitalar <marcosdaniel@altermed.com.br>

5 de novembro de 2021 16:17

Pedido | Altermed Material Médico Hospitalar compartilhou um arquivo do OneDrive for Business com você. Para exibi-lo, clique no link abaixo.

NATULAB - 03.11.22 - 01.02.23 - 08.03.23(1).pdf

Prezados;

Segue abaixo solicitação de troca de marca juntamente com toda documentação técnica para análise.

Aguardamos breve retorno!

NE /AF/OC	Descrição /Marca Contratada	Descrição /Marca Ofertada	Qtde	Und
3034/2021	VITAMINA E 400 MG (ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL) "NATULAB"	VITAMINA E 400 MG (ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL) "TEUTO"	67	CX

NE /AF/OC	Descrição /Marca Contratada	Descrição /Marca Ofertada	Qtde	Und
3034/2021	HIDROXIDO ALUMINIO+MAGNESIO+SIMETICON A ORAL 240ML "CIMED"	HIDROXIDO ALUMINIO+MAGNESIO+SIMETICONA ORAL 240ML "IMEC"	10	FR

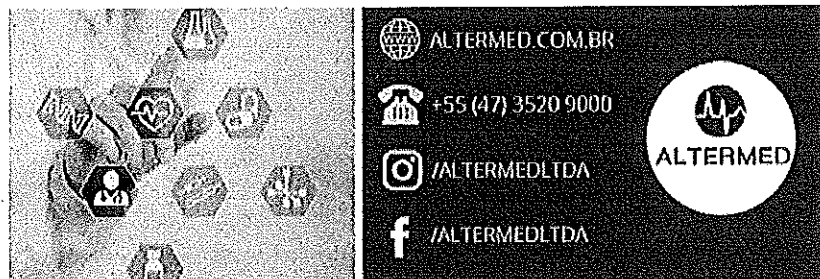
NE /AF/OC	Descrição /Marca Contratada	Descrição /Marca Ofertada	Qtde	Und
3034/2021	LACTULOSE ORAL 667MG/ML 120ML "AIRELA"	LACTULOSE ORAL 667MG/ML 120ML "ARTE NATIVA"	130	FR

NE /AF/OC	Descrição /Marca Contratada	Descrição /Marca Ofertada	Qtde	Und
3034/2021	MIKANIA GLOMERATA SPRENG XAROPE 120ML (GUACO) "TAUENS"	MIKANIA GLOMERATA SPRENG XAROPE 120ML (GUACO) "NATULAB"	7	CX

Atenciosamente,

025063-8

ASSISTENTE DE VENDAS  
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA  
Estrada Boa Esperança, 2320 | Zip Code: 89.163-554 | Rlo do Sul | SC | Brazil  
Phone: +55 47 3520-9000  
E-mail: pedlido@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."

4 anexos

- medicamento\_25000098119965\_1037002720031.pdf  
31K
- medicamento\_25351400956200571\_1384100320150.pdf  
31K
- Teuto - 06.04.2022.pdf  
675K
- Imac\_CBPF - 06.03.2021(Cpr)-16.09.2021(Liq).pdf  
774K



COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS &lt;compras@conims.com.br&gt;

**RE: OFICIO E SF 3034/2021**

1 mensagem

Pedido | Altermed Material Médico Hospitalar <pedido@altermed.com.br>  
 Para: COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS <compras@conims.com.br>

5 de novembro de 2021 15:41

Boa tarde.

E-mail recebido!

Atenciosamente,

TALITA RUSZCZAK

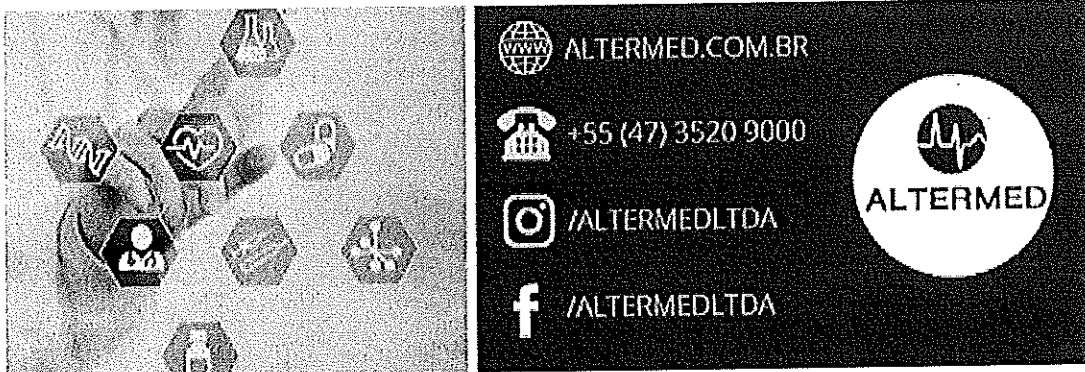
ASSISTENTE DE VENDAS

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

Phone: +55 47 3520-9000

E-mail: pedido@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."

De: COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS <compras@conims.com.br>

Enviado: sexta-feira, 5 de novembro de 2021 07:41

Para: Pedido | Altermed Material Médico Hospitalar <pedido@altermed.com.br>

Assunto: OFICIO E SF 3034/2021

--

Bom dia

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

SF(s) n°:



COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS &lt;compras@conims.com.br&gt;

025065

**Re: ALTERMED - AUTORIZAÇÃO DE VALIDADE - URGENTE!! (Pedido: 402157)**

1 mensagem

COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS &lt;compras@conims.com.br&gt;

8 de novembro de 2021 09:09

Para: Pedido | Altermed Material Médico Hospitalar &lt;pedido@altermed.com.br&gt;

bom dia, tudo bem  
podemos aceitar o tem DICLOFENACO POTASSIO 50MG - CX.C/500 COM - VALIDADE 30/09/22.

att samir

Em sex., 5 de nov. de 2021 às 14:39, Pedido | Altermed Material Médico Hospitalar <pedido@altermed.com.br> escreveu:

Prezados;

**AF 3034/2021 - Pregão 39/20;**

Vimos à vossa presença, informar que os produtos abaixo, encontram-se indisponíveis em estoque com validade superior e devido à logística de compra de novos lotes do produto, o mesmo, estará disponível no prazo aproximado de 60 dias.

**2 CX - DICLOFENACO POTASSIO 50MG - CX.C/500 COM - VALIDADE 30/09/22;**

Diante do exposto, esta contratada, agindo com seu dever de diligência e com o intuito de evitar o **DESABASTECIMENTO** do produto, possui em estoque para cumprimento **IMEDIATO**, conforme validade informada **ACIMA**.

Caso entenda-se necessário a empresa se disponibiliza a encaminhar carta de comprometimento de troca dos quantitativos que por ventura não forem utilizados até seu vencimento, bem como prestar todas as demais informações para deferimento do pedido.

Atenciosamente,

TALITA RUSZCZAK

ASSISTENTE DE VENDAS

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

Phone: +55 47 3520-9000

E-mail: pedido@altermed.com.br



(47) 3520-9000



aaltermedltda



www.altermed.com.br



aaltermedltda



(47) 3520-9000



Altermed

**ALTERMED**  
MATERIAL MEDICO HOSPITALAR**ATENÇÃO**

Comunicamos que no período de 23/12/2021 a 03/01/2022, estaremos em **Férias Coletivas**. Sugerimos aos nossos clientes e parceiros que antecipem, dentro da possível, suas eventuais necessidades.


**ALTERMED - SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA - URGENTE! (Pedido: 402152)**

1 mensagem

Pedido | Altermed Material Médico Hospitalar &lt;pedido@altermed.com.br&gt;

8 de novembro de 2021 10:32

Para: COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS &lt;compras@conims.com.br&gt;

Cc: Marcos Daniel | Altermed Material Médico Hospitalar &lt;marcosdaniel@altermed.com.br&gt;

Prezados;

Segue abaixo solicitação de troca de marca juntamente com toda documentação técnica para análise.

Aguardamos breve retorno!

NE /AF/OC	Descrição /Marca Contratada	Descrição /Marca Ofertada	Qtde	Und
3034/2021	CLORPROMAZINA INJETAVEL 25 MG/05ML (5MG/ML) 5ML IM (C1) "UNIÃO QUÍMICA"	CLORPROMAZINA INJETAVEL 25 MG/05ML (5MG/ML) 5ML IM (C1) "HYPORFARMA"	5	CX

Atenciosamente,

TALITA RUSZCZAK\*

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

E-mail: pedido@altermed.com.br

0250678



(47) 3520-9000 (47) 3520-9000  
@altermedltda www.altermed.com.br  
@altermedltda Altermed



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES


## ATENÇÃO


Comunicamos que no período de **23/12/2021 a 03/01/2022**, estaremos em **Férias Coletivas**. Sugerimos aos nossos clientes e parceiros que antecipem, dentro do possível, suas eventuais necessidades.

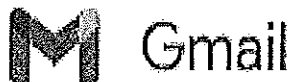
"Antes de imprimir, pense no seu compromisso e responsabilidade com o Meio Ambiente"

"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."

2 anexos

 medicamento\_25351139690200801\_1038700640031.pdf  
32K

 Hypofarma - 06.04.22 - 08.06.22 - 29.06.22.pdf  
999K

025068 *X*

COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS &lt;compras@conims.com.br&gt;

**Re: ALTERMED - SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA - URGENTE! (Pedido: 402152)**

1 mensagem

COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS &lt;compras@conims.com.br&gt;

8 de novembro de 2021 12:46

Para: Pedido | Altermed Material Médico Hospitalar &lt;pedido@altermed.com.br&gt;

Boa tardel  
Podemos aceitar.  
Tem previsão de entrega?

Att,  
Eridiane Lanzarin

Em seg., 8 de nov. de 2021 às 10:32, Pedido | Altermed Material Médico Hospitalar <pedido@altermed.com.br> escreveu:

Prezados;

Segue abaixo solicitação de troca de marca juntamente com toda documentação técnica para análise.

Aguardamos breve retorno!

NE /AF/OC	Descrição /Marca Contratada	Descrição /Marca Ofertada	Qtde	Und
3034/2021	CLORPROMAZINA INJETAVEL 25 MG/05ML (5MG/ML) 5ML IM (C1) "UNIÃO QUÍMICA"	CLORPROMAZINA INJETAVEL 25 MG/05ML (5MG/ML) 5ML IM (C1) "HYPOFARMA"	5	CX

Atenciosamente,

TALITA RUSZCZAK\*

ASSISTENTE DE VENDAS

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

Phone: +55 47 3520-9000

E-mail: pedido@altermed.com.br

025069



COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS &lt;compras@conims.com.br&gt;

**RE: ALTERMED - SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA - URGENTE! (Pedido: 402152)**

1 mensagem

Pedido | Altermed Material Médico Hospitalar <pedido@altermed.com.br>  
Para: COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS <compras@conims.com.br>

8 de novembro de 2021 14:24

Boa tarde.

O pedido está em processo de separação, conferência e embalagem. Previsão para despachar na quinta feira, dia 11/11.

Atenciosamente,

TALITA RUSZCZAK

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

E-mail: pedido@altermed.com.br

Altermed contact information banner with icons for phone, WhatsApp, Facebook, Instagram, and LinkedIn. Includes the company logo and name.

(47) 3520-9000 (47) 3520-9000  
@altermedltda www.altermed.com.br  
@altermedltda in Altermed

**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

**ATENÇÃO**

Comunicamos que no período de 23/12/2021 a 03/01/2022, estaremos em **Férias Coletivas**. Sugerimos aos nossos clientes e parceiros que antecipem, dentro do possível, suas eventuais necessidades.

"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."

De: COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS &lt;compras@conims.com.br&gt;

Enviado: segunda-feira, 8 de novembro de 2021 12:46



0250708

**EM 30/11/2021 FOI REALIZADO  
ENTREGA PARCIAL:**

**NOTA FISCAL Nº 363401;**

**DATA DE EMISSÃO:  
10/11/2021.**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

025071

NÚMERO 363401  
SÉRIE 1



**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

Estrada Bon 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 363401  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 1100 8020 0200 0102 5500 1000 3634 0117 0002 2626

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

NÚMERO PROTOCOLO

342210212243929 10/11/2021 15:24:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990599238

CNPJ

00.802.002/0001-02

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

Consorcio Intern Saude Pato Branco-CONIMS

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO

10/11/2021

ENDEREÇO

Rua Afonso Pena, 1902

BAIRRO/DISTRITO

Anchieta

CEP

85501-530

DATA DE ENT / SAÍ

10/11/2021

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE / FAX

(46)3313-3559

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:23:00

**FATURA/DUPLICATA**

001 10/12/2021 13.190,24

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BAS	CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	RS 8.921,10	RS 1.070,54	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.225,27	RS 13.190,24
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 13.190,24

**TRANSPORTADOR/VOLUME**

RAZÃO SOCIAL: Expresso Sao Miguel Ltda  
FRETE POR CONTA: 0-Por conta do Remetente (CIF)  
CÓDIGO ANTT: PLACA: UF: ENPJ / CPF: 00.428.307/0001-98

ENDEREÇO: Rua Plinio Alindo de Nes, 2180D  
MUNICÍPIO: CHAPECO  
UF: SC  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252936787

QUANTIDADE: 51  
ESPECIE: VOLUME(S)  
MARCA:  
NÚMERO PEDIDO: 402145  
PESO BRUTO: 251,829  
PESO LÍQUIDO: 251,829

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 19313  
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:  
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:  
VALOR DO ISSQN:

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
13661-D00	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG COMPRIMIDO CX.C/500 (50BLX10XSUL) -L:12245 V:09/23 Q:216	30039071	000	6108	CX	216	17,50000	3.780,00	3.780,00	453,60		12,00	
11162-D00	DEXAMETASONA 02 MG INJETAVEL CX.C/50 AMP - L:21071085 V:07/23 Q:2	30043290	040	6108	CX	2	57,90000	115,80	0,00	0,00		0,00	
11827-D00	PROPIONATO FLUTICASONA SPRAY NASAL 27,5 MCG - L:WJ8X V:05/24 Q:5	30043290	040	6108	FR	5	40,74000	203,70	0,00	0,00		0,00	
11-D00	TINIDAZOL+MICONAZOL CREME VAGINAL -L:B20M0258 V:12/24 Q:50	30049069	000	6108	TB	50	10,20600	510,30	510,30	61,24		12,00	
12591-D00	METRONIDAZOL+MISTATINA CREME+EXCIPIENTES CR VAGINAL -L:21F90I V:06/23 Q:200	30042099	040	6108	TB	200	12,90400	2.580,80	0,00	0,00		0,00	
10551-D00	TARTARATO DE BRIMONIDINA COLIRIO - L:2002192 V:02/22 Q:32	30049069	040	6108	FR	32	5,74200	183,74	0,00	0,00		0,00	
15780-D00	CLORETO DE SÓDIO SOLUCAO NASAL CX.C/100FRX30ML - L:21H0235 V:08/23 Q:4	30039099	040	6108	CX	4	107,00000	428,00	0,00	0,00		0,00	
15820-D00	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAS LOCAO CORPORAL CX.C/24FRX100ML -L:21090051 V:09/23 Q:22	15121919	000	6108	CX	22	86,40000	1.900,80	1.900,80	228,10		12,00	
12247-D00	LIDOCAINA 02% COM NORADRENALINA TUBETE CX.C/50TUBETESX1,8ML - L:S04780AA V:12/22 Q:5	30049043	040	6108	CX	5	73,50000	367,50	0,00	0,00		0,00	

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Pregão Eletrônico (Registro Preços): 39/20 (37056)CONIMS - Contrato Interno n. 21196 - AF - Autorização de Fornecimento 3034/2021 - Pedidos: 402145 - Pre-Fatura: PF-15-28449/15 - CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:20655567-Saneantes:3052377 - ICMS ISENTO CONF CONVENIO 01/1999, CONVENIO 38/1991, CONVENIO 65/2011, CONVENIO 87/2002, CONVENIO 126/2010, CONVENIO 90/21, LEI 17930 04/2020 E ICMS REDUZIDO CONF CONVENIO 52/1991 - Dados Deposito: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:4269 C/C: 905915-5 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) - (SANTANDER: Ag:1257 C/C: 13001255-6) - Valor dos Impostos / Total: 1.225,27 - Difer de RS 114,05 conforme EC 87/2015 - Venda com exclusão do ICMS da Base de Calculo do PIS e COFINS conforme decisao do STF. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 957,62 (0,00%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermednfe.bo@expressosaoimguel.com.br LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88. Logradouro: RUA AFONSO PENA, 1902, CONSORCIO, Bairro: ANCHIETA, Municipio: PATO BRANCO - PR.

Recebimento Provisorio  
30/12/21  
Comissão de Recebimento 3034  
Conferida  
Assinatura e carimbo

0250728


**ALTERMED MATERIAL  
MEDICO HOSPITALAR LTDA**
**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

 Estrada Boa Esperanca, 2320,  
Fundo Canoas

RIO DO SUL - SC

C.N.P.J. 00.802.002/0001-02

FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 363401

SÉRIE

FOLHA

1

1

2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 1100 8020 0200 0102 5500 1000 3634 0117 0002 2626

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

NÚMERO PROTOCOLO

342210212243929 10/11/2021 15:24:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990599238

CNPJ

00.802.002/0001-02

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
12048-D00	HIDROXIDO ALUMINIO +MAGNESIO+SIMETICONA SOLUCAO ORAL -L:2115313 V:07/23 Q:300 -L:2108268 V:04/23 Q:90	30049099	000	6108	FR	390	7,00000	2.730,00	2.730,00	327,60		12,00	
15863-D00	LIDOCAINA ANESTESICO 2% C/VASO 20 ML CX.C/10 FR- AMPX20ML -L:21060964 V:12/22 Q:4	30039053	040	6108	CX	4	97,40000	389,60	0,00	0,00		0,00	

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

025073-8

**EM 30/11/2021 FOI REALIZADO  
ENTREGA PARCIAL:**

**NOTA FISCAL Nº 363402;**


**DATA DE EMISSÃO:  
10/11/2021.**

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: **Altermed Material Medico Hospitalar Ltda**

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

**NF-e**  
NÚMERO 363402  
SÉRIE 1

**025074**




**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 **363402**  
SÉRIE **1**  
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**4221 1100 8020 0200 0102 5500 1000 3634 0213 1700 0051**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **253148995** DISC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **0990599238** CNPJ: **00.802.002/0001-02**

NÚMERO PROTOCOLO: **342210212244398 10/11/2021 15:24:33**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS** CNPJ / CPF: **00.136.858/0001-88** DATA EMISSÃO: **10/11/2021**

ENDEREÇO: **Rua Afonso Pena, 1902** BARRIO/DISTRITO: **Anchieta** CEP: **85501-530** DATA DE ENT / SAJ: **10/11/2021**

MUNICÍPIO: **PATO BRANCO** FONE / FAX: **(46)3313-3559** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_ HORA DE SAÍDA: **15:24:00**

FATURA/DUPLICATA

001- 10/12/2021 4.387,49

BASE DE CÁLCULO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO ICMS	R\$ 3.708,36	VALOR DO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	R\$ 445,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 4.387,49
VALOR DO FRETE	R\$ 0,00	DESCONTO	R\$ 0,00	VALOR DO IPI	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 4.387,49

TRANSPORTADOR(VOLU)ME

RAZÃO SOCIAL: **Expresso Sao Miguel Ltda** FRETE POR CONTA: **0-Por conta do Remetente (CIF)** CÓDIGO ANTI: \_\_\_\_\_ PLACA: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: **00.428.307/0001-98**

ENDEREÇO: **Rua Plinio Alindo de Nes, 2180D** MUNICÍPIO: **CHAPECO** UF: **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **252936787**

QUANTIDADE: **5** ESPECIE: **VOLUME(S)** MARCA: \_\_\_\_\_ NÚMERO PEDIDO: **402144** PESO BRUTO: **37,697** PESO LÍQUIDO: **37,697**

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **19313** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: \_\_\_\_\_ BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: \_\_\_\_\_ VALOR DO ISSQN: \_\_\_\_\_

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/ SI	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
11624-D00	FENOBARBITAL GOTAS 40MG/ML 20 MI (C1) CX.C/10 FR -L:21080619 V:08/23 Q:46	30049069	000	6108	CX	46	38,70000	1.780,20	1.780,20	213,62		12,00	
12184-D00	LAMOTRIGINA 025 MG (C1) CX.C/30 (3BLX10) -L:BLGL21002 V:07/25 Q:77	30049069	740	6108	CX	77	3,69000	284,13	0,00	0,00		0,00	
11184-D00	DIAZEPAM SOLUCAO INJETAVEL 10 MG (B1) CX.C/100AMPX2ML -L:20104121 V:05/23 Q:5	30039074	040	6108	CX	5	79,00000	395,00	0,00	0,00		0,00	
11391-D00	ESCITALOPRAM OXALATO GOTAS 20 MG -L:2106181	30049059	000	6108	FR	65	29,66400	1.928,16	1.928,16	231,38		12,00	

30/12/21  
elp  
Comissão de Recebimento  
Conferida 30341 elp

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>Pregão Eletrônico (Registro Preços): 39/20 (37056)CONIMS - Contrato Interno n. 21196 - AF - Autorização de Fornecimento 3034/2021 - Pedidos: 402144 - Pre-Fatura: PF-14-28449/14- CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Consumíveis:8044831-Cosméticos:2065567-Saneantes:3052377 - ICMS ISENTO CONF CONVENIO 01/1999, CONVENIO 38/1991, CONVENIO 65/2011, CONVENIO 87/2002, CONVENIO 126/2010, CONVENIO 90/21, LEI 17930 04/2020 E ICMS REDUZIDO CONF CONVENIO 52/1991 - Dados Depósito: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:4269 C/C: 905915-5 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (BRADÉSCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) - (SANTANDER: Ag:1257 C/C: 13001255-6) - Valor dos Impostos / Total: 445,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 536,99 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermednfe.bo@expressosomiguel.com.br</p> <p>LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88. Logradouro: RUA AFONSO PENA, 1902, CONSORCIO. Bairro: ANCHIETA. Município: PATO BRANCO - PR.</p>	

025075

\* TRANSPORTADOR: RUA PARA CRUZ 20.275.520/0001-14 / COMAR LOGÍSTICA LTDA HS PLACA: 42941/0 - ANOMEDI DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS  
 \* FABRICANTE: B.D. FARMACÊUTICOS 0007395849 TRANSMISSÃO INT-PRL-V3-233866-B.C. COM DEP. DO PIS  
 COFINA CONV. ICMS 34 2006, POS 643.2 NEG NEG. FICHA ATENÇÃO PARA A VALIDADE DO ATIVAR, PASSAR UM  
 FAX DA REVALIDAÇÃO. (48) 3621-8301. CENTROS DE SERVIÇOS EMPRESAS AFE 1046619 AR 1107569 VISA  
 954/2017/GERENCIAMENTO CLIENTE AFE 0  
 \* ADICIONAL DE ALÍQUOTA DO ARAZÁ 18.  
 \* RESTRIÇÃO DE AUTENTICIDADE, GARANTIA MEDIANTE  
 DOC. FISCAL. ART. 7, P. ÚNICO, RDC004-20-ANVISA


DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS																					
COD PRODUTO	VALOR	ST	BASE	ICMS	VALOR	ICMS	VALOR	TOTAL	VALOR	UNIDADE	QUANT	VALOR	UNIDADE	VALOR	UNIDADE	VALOR	UNIDADE	VALOR	UNIDADE	VALOR	UNIDADE		
510699	0,00	0,00	17,50	112,56	643,20	643,20	643,20	643,20	4,80	134	134	4,80	134	4,80	134	4,80	134	4,80	134	4,80	134	4,80	134

TRANSPORTADOR	RAZÃO SOCIAL	GOAO DA COSTA ARAUJO LTDA	ENDEREÇO	RUA SAO LUIZ 127 BALA 01	MUNICÍPIO	TUBARAO	UF	SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	255768605	PESO BRUTO	4,02	QUANTIDADE	2	ESPECIE	CAIXAS	MARCA	666257	NUMERAÇÃO	4 249 3001 2492/506
---------------	--------------	---------------------------	----------	--------------------------	-----------	---------	----	----	--------------------	-----------	------------	------	------------	---	---------	--------	-------	--------	-----------	---------------------

VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	643,20
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	112,56	VALOR ICMS	19,14	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	643,20		

FATURA	NUMERO	001	VALOR	643,20	NUMERO	06/04/2021	VALOR	643,20
--------	--------	-----	-------	--------	--------	------------	-------	--------

DESTINATÁRIO / REMETENTE	RAZÃO SOCIAL	42941/0 - ANOMEDI DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS	CEP	99709370	BAIRO	CRIBRAVAO	UF	RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL	0390180823	MUNICÍPIO	ERRCHIM	FONE/FAX	54991582720	UF	RS	CNPJ / CPF	31.151.224/0001-28	DATA DE EMISSÃO	30/03/2021	DATA ENTRADA / SAÍDA	31/03/2021	HORA DE SAÍDA	02:00:00
--------------------------	--------------	--	-----	----------	-------	-----------	----	----	--------------------	------------	-----------	---------	----------	-------------	----	----	------------	--------------------	-----------------	------------	----------------------	------------	---------------	----------

 <p>           GENÉSIO A. MENDES &amp; CIA LTDA            RODOVIA BR 471 KM 149,5/N - DISTRITO INDUSTRIAL            SANTA CRUZ DO SUL - RS - 98835642            FONE: (41)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR            TELEGRAM: 0800 879 6666 / 0800 48 6666            HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666         </p>	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1080180319	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO 5102	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210061812522 30/03/2021 23:13:45
	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DANFE	Nº 9498226	SÉRIE 1	FOLHA 1/1

025076 8

**EM 30/11/2021 FOI REALIZADO  
ENTREGA PARCIAL:**

**NOTA FISCAL Nº 363406;**


**DATA DE EMISSÃO:  
10/11/2021.**

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE. Alternmed Material Medico Hospitalar Ltda

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
NÚMERO 363406  
SÉRIE 1

025077




**ALTERNMED 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 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº **363406**  
SÉRIE **1**  
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**4221 1100 8020 0200 0102 5500 1000 3634 0617 5735 6686**

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site de Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib**

NÚMERO PROTOCOLO: **342210212255570 10/11/2021 15:32:04**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **253148995** INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **0990599238** CNPJ: **00.802.002/0001-02**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: **Consortio Intern Saude Pato Branco-CONIMS**

CRPJ/CPF: **00.136.858/0001-88** DATA EMISSÃO: **10/11/2021**

ENDEREÇO: **Rua Afonso Pena, 1902** BAIRRO/DISTRITO: **Anchieta** CEP: **85501-530** DATA DE ENT/SAI: **10/11/2021**

MUNICÍPIO: **PATO BRANCO** FONE/FAX: **(46)3313-3559** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: **15:31:00**

FATURA/DUPLICATA

001 10/12/2021 2.720,26

BASE DE CÁLCULO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO CÁLCULO ICMS	R\$ 2.720,26	VALOR DO ICMS	R\$ 326,43	VALOR DO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	R\$ 396,13
VALOR DO FRETE	R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO	R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES.	R\$ 0,00	VALOR DO IPI	R\$ 0,00
		DESCONTO	R\$ 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 2.720,26

TRANSPORTADOR/VOLÚME

RAZÃO SOCIAL: **Expresso Sao Miguel Ltda** FRETE POR CONTA: **0-Por conta do Remetente (CIF)** CÓDIGO ANTT: PLACA: UF: **SC** CNPJ/CPF: **00.428.307/0001-98**

ENDEREÇO: **Rua Plinio Alindo de Nes, 2180D** MUNICÍPIO: **CHAPECO** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **252936787**

QUANTIDADE: **16** ESPECIE: **VOLUME(S)** MARCA: NÚMERO PEDIDO: **402157** PESO BRUTO: **72,701** PESO LÍQUIDO: **72,701**

CÁLCULO DO ISSQN

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
11196-D00	DICLOFENACO POTASSIO 50MG CX.C/500 COM -L:2010384 V:09/22 Q:2	30049037	000	6108	CX	2	39,50000	79,00	79,00	9,48		12,00	
14538-D00	ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL (VITAMINA E) 400MG CX.C/30 COM -L:1692265 V:03/23 Q:29 - L:1692261 V:10/22 Q:38	30045090	000	6108	CX	67	9,00000	603,00	603,00	72,36		12,00	
12049-D00	HIDROXIDO ALUMINIO +MAGNESIO+SIMETICONA SOLUCAO ORAL -L:0690013 V:04/23 Q:10	30049099	000	6108	FR	10	7,00000	70,00	70,00	8,40		12,00	
337-D00	LACTULOSE 667 MG/ML SOLUCAO -L:02221 V:08/23 Q:128 -L:221 V:04/23 Q:2	21069030	000	6108	FR	130	6,58700	856,31	856,31	102,76		12,00	
15895-D00	MIKANIA GLOMERATA SPRENG XAROPE (GUACO) CX.C/50FRX120ML -L:0006841 V:07/23 Q:3 -L:0006758 V:07/23 Q:4	30049099	000	6108	CX	7	158,85000	1.111,95	1.111,95	133,43		12,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pregão Eletrônico (Registro Preços): 39/20 (37056)CONIMS - Contrato Interno n. 21196 - AF - Autorização de Fornecimento 3014/2021 - Pendência do Pedido 402145 - Pedidos: 402157 - Pre-Fatura: PF-9-28475/9 - CLIENTE: CONFIRMAR MERCADORIAS NA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES E/OU DEVOLUÇÕES - TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATÁRIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosméticos:2065567-Saneantes:3052377 - ICMS ISENTO CONF CONVENIO 01/1999, CONVENIO 38/1991, CONVENIO 65/2011, CONVENIO 87/2002, CONVENIO 126/2010, CONVENIO 90/21, LEI 17930 04/2020 E ICMS REDUZIDO CONF CONVENIO 52/1991 - Dados Deposito: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: Ag:4269 C/C: 905915-5 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C: 8020-9) - (SANTANDER: Ag:1257 C/C: 13001255-6) - Valor dos Impostos / Total: 396,13 - Diferença R\$ 51,38 conforme EC 87/2015. - Venda com exclusão do ICMS da Base de Cálculo do PIS e COFINS conforme decisão do STF. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 286,67 (13,45%) - Estadual: 145,57 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Alternmednfe.bo@expressosao Miguel.com.br

LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88. Logradouro: RUA AFONSO PENA, 1902, CONSORCIO, Bairro: ANCHIETA, Município: PATO BRANCO - PR.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: As informações complementares excederam o limite de espaço deste quadro e serão exibidas após o detalhamento dos produtos/serviços.

RESERVADO AO FISCO

Recebimento Provisório  
30/11/21  
Alp  
Comissão de Recebimento

SF nº 3034  
Conferida Alp



025078 7

**EM 30/11/2021 FOI REALIZADO  
ENTREGA PARCIAL:**

**NOTA FISCAL Nº 364644;**

**DATA DE EMISSÃO:  
18/11/2021.**

8-025079

ACICLOVIR 200 MG C/50  
ALOPURINOL 100 MG C/60  
AMLOVASC 10 MG C/60  
SOTALOL 120MG C/20  
RILUZOL 50 MG C/60  
RISPERIDONA 3 MG C/60  
KEFLAXINA 250 MG/5 ML 100 ML C/01  
<https://webmail->

Estes itens estão em produção?  
Vc pode me passar os preços?

Oi Monica

From: anjomedl@anjomedl.com.br <anjomedl@anjomedl.com.br>  
Sent: terça-feira, 24 de novembro de 2020 14:15  
To: Alves, Monica Gonçalves (Ext) <monica\_goncalves.alves@sandoz.com>  
Subject: Fwd: ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Sandoz do Brasil Industria  
Farmaceutica Ltda,  
Cambé Site  
Rua Antonio Rasteiro Filho (Marginal PR 445), número 1.920  
Parque Industrial José Garcia Gimenes  
CEP 86.183-751 – Cambé PR  
Brazil

T 0800 400 7005  
Whats: 43 9 9994 8692  
Email [monica\\_goncalves.alves@sandoz.com](mailto:monica_goncalves.alves@sandoz.com)

Sercomtel Contact Center  
Providing services for Novartis Department

Monica Alves  
Teleendas Sandoz


PRODUTO	UNID
ACICLOVIR 200MG 50TAB BR	R\$ 15,37
ALOPURINOL 100MG 60TAB BR	R\$ 4,35
AMLOVASC 10MG 30TAB BR	R\$ 1,68
RISPERIDONA 3MG 30FCT BR	R\$ 16,90

RECIBEN OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: Altermed Material Medico Hospitalar Ltda

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

NF-e  
NÚMERO 364644  
SÉRIE 1

025080




**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 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  1 - SAÍDA

Nº 364644  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4221 1100 8020 0200 0102 5500 1000 3646 4413 8506 2879

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib

NÚMERO PROTOCOLO: 342210217702243 18/11/2021 11:49:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253148995 INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: 0990599238 CNPJ: 00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: Consorcio Intern Saude Pato Branco-CONIMS CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88 DATA EMISSÃO: 18/11/2021

ENDEREÇO: Rua Afonso Pena, 1902 BAIRRO/DISTRITO: Anchieta CEP: 85501-530 DATA DE ENT / SAÍ: 18/11/2021

MUNICÍPIO: PATO BRANCO FONE/FAX: (46)3313-3559 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_ HORA DE SAÍDA: 11:48:00

FATURA/DUPLICATA: 001- 18/12/2021 5.487,84

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
R\$ 5.487,84	R\$ 658,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 658,54	R\$ 5.487,84	
IR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.487,84	

TRANSPORTADOR/VOLUANTE

RAZÃO SOCIAL: Expresso Sao Miguel Ltda FRETE POR CONTA: 0-Por conta do Remetente (CIF) CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_ PLACA: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ/CPF: 00.428.307/0001-98

ENDEREÇO: Rua Plínio Alindo de Nes, 2180D MUNICÍPIO: CHAPECO UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252936787

QUANTIDADE: 3 ESPÉCIE: VOLUME(S) MARCA: \_\_\_\_\_ NÚMERO PEDIDO: 402364 PESO BRUTO: 4,625 PESO LÍQUIDO: 4,625

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 19313 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: \_\_\_\_\_ BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: \_\_\_\_\_ VALOR DO ISSQN: \_\_\_\_\_

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PRGD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
11391-D00	ESCITALOPRAM OXALATO GOTAS 20 MG -L:2106181 V:05/23 Q:32 -L:2106942 V:05/23 Q:68 -L:2016083 V:11/22 Q:85	30049059	000	6108	FR	185	29,66400	5.487,84	5.487,84	658,54		12,00	

Recebimento Provisório  
30 / 11 / 21  
*elp*  
 Comissão de Recebimento  
 SF nº 3034  
 Conferida *elp*

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>Pregao Eletrônico (Registro Preços): 39/20 (37056)CONIMS - Contrato Interno n. 21196 - AF - Autorização de Fornecimento 3034/2021 - Pendência do Pedido 402144 - Pendência do Pedido 402152 - Pedidos: 402364 - Pre-Fatura: PF-21-28593/21- CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Santantes:3052377 - ICMS ISENTO CONF CONVENIO 01/1999, CONVENIO 38/1991, CONVENIO 65/2011, CONVENIO 87/2002, CONVENIO 126/2010, CONVENIO 90/21, LEI 17930 04/2020 E ICMS REDUZIDO CONF CONVENIO 52/1991 - Dados Depósito: (B.BRASIL: Ag.0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:4269 C/C: 905915-5 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (BRADESCO: Ag.2656-5 C/C:8020-9) - (SANTANDER: Ag:1257 C/C: 13001255-6) - Valor dos impostos / Total: 658,54 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 738,11 (13,43%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: LBPT Altermednfe.br@expressosomiguel.com.br LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88. Logradouro: RUA AFONSO PENA, 1902, CONSORCIO. Bairro: ANCHIETA. Município: PATO BRANCO - PR.</p>		

**EM 06/12/2021 FOI REALIZADO  
ENTREGA PARCIAL:**

**NOTA FISCAL N° 363405;**



**DATA DE EMISSÃO:  
10/11/2021.**

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: **Altermed Material Medico Hospitalar Ltda**

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

NF-e  
NÚMERO **363405**  
SÉRIE **1**

025082

 <p><b>ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA</b></p> <p>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</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº <b>363405</b> SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>1/1</b></p>	 <p>CHAVE DE ACESSO <b>4221 1100 8020 0200 0102 5500 1000 3634 0513 2165 0709</b></p> <p style="font-size: 0.8em;">Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfefazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada</p>
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib** NÚMERO PROTOCOLO: **342210212254756 10/11/2021 15:31:34**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **253148995** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **0990599238** CNPJ: **00.802.002/0001-02**

NOME / RAZÃO SOCIAL: <b>Consorcio Intern Saude Pato Branco-CONIMS</b>		CNPJ / CPF: <b>00.136.858/0001-88</b>	DATA EMISSÃO: <b>10/11/2021</b>
ENDEREÇO: <b>Rua Afonso Pena, 1902</b>	BARRIO / DISTRITO: <b>Anchieta</b>	CEP: <b>85501-530</b>	DATA DE ENT / SAÍ: <b>10/11/2021</b>
MUNICÍPIO: <b>PATO BRANCO</b>	FONE / FAX: <b>(46)3313-3559</b>	UF: <b>PR</b>	HORA DE SAÍDA: <b>15:30:00</b>

FAZENDA / DUPLICATA: **001/ 10/12/2021 592,50**

CÁLCULO DO DÍPÓSITO					
BASE DE CÁLCULO ICMS: <b>R\$ 592,50</b>	VALOR DO ICMS: <b>R\$ 71,10</b>	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.: <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST.: <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS: <b>R\$ 71,10</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: <b>R\$ 592,50</b>
VALOR DO FRETE: <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO: <b>R\$ 0,00</b>	DESCONTO: <b>R\$ 0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACES.: <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO IPI: <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA: <b>R\$ 592,50</b>

RAZÃO SOCIAL: <b>Expresso Sao Miguel Ltda</b>	TRANSPORTADOR / VOLUME: <b>0- Por conta do Remetente (CIF)</b>	CÓDIGO ANTI: _____	PLACA: _____	UF: _____	CNPJ / CPF: <b>00.428.307/0001-98</b>
ENDEREÇO: <b>Rua Plínio Alindo de Nes, 2180D</b>	MUNICÍPIO: <b>CHAPECO</b>	UF: <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL: <b>252936787</b>		

QUANTIDADE: <b>1</b>	ESPECIE: <b>VOLUME(S)</b>	MARCA: _____	NÚMERO PEDIDO: <b>402152</b>	PESO BRUTO: <b>2,360</b>	PESO LÍQUIDO: <b>2,360</b>
----------------------	---------------------------	--------------	------------------------------	--------------------------	----------------------------

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: <b>19313</b>	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: _____	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: _____	VALOR DO ISSQN: _____
-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SI	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10956-D00	CLORPROMAZINA INJET 25 MG 05 ML (C1) CX.CX/50AMPX5ML - L:21101770 V:10/23 Q:5	30049069	000	6108	CX	250	118,50000	592,50	592,50	71,10		12,00	

Recebimento Provisório  
06/12/21  
[Assinatura]  
 Comissão de Recebimento

SF nº 3034  
 Conferida [Assinatura]

<p><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b></p> <p>Pregão Eletrônico (Registro Preços): 39/20 (37056)CONIMS - Contrato Interno n. 21196 - AP - Autorização de Fornecimento 3034/2021 - Pendência do Pedido 402144 - Pedidos: 402152 - Pre-Fatura: PP-3-284758 - CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES E/OU DEVOLUÇÕES - TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATÁRIO HORARIO EXPEDIENTE B SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:3044831-Cosméticos:2065567-Saneantes:3052377 - ICMS ISENTO CONF CONVENIO 01/1999, CONVENIO 38/1991, CONVENIO 65/2011, CONVENIO 87/2002, CONVENIO 126/2010, CONVENIO 90/21, LEI 17930 04/2020 E ICMS REDUZIDO CONF CONVENIO 52/1991 - Dados Deposito: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:4269 C/C: 905915-5 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) - (SANTANDER: Ag:1257 C/C: 13001255-6) - Valor dos Impostos / Total: 71,10 - Valor Aprox. Tributos em R\$, Federal: 79,69 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermednfe.bo@expressosomiguel.com.br LOCAL DE ENTREGA: - Municipal: 00.136.858/0001-88. Logradouro: RUA AFONSO PENA, 1902, CONSORCIO. Bairro: ANCHIETA. Município: PATO BRANCO - PR.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	---------------------------

**EM 06/12/2021 FOI REALIZADO  
ENTREGA PARCIAL:**

**NOTA FISCAL Nº 366940;**

**DATA DE EMISSÃO:  
01/12/2021.**

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: **Altermed Material Medico Hospitalar Ltda**

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NÚMERO 366940  
SÉRIE 1

025084



**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

**ALTERMED**

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

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 366940  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 1200 8020 0200 0102 5500 1000 3669 4011 5640 3562

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

NÚMERO PROTOCOLO

342210229027387 01/12/2021 16:17:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990599238

CNPJ

00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Consortio Intern Saude Pato Branco-CONIMS

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO

01/12/2021

ENDEREÇO

Rua Afonso Pena, 1902

BARRIO/DISTRITO

Anchieta

CEP

85501-530

DATA DE ENT / SAÍ

01/12/2021

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE / FAX

(46)3313-3559

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

HORA DE SAÍDA

16:16:00

FATURA/DUPLICATA

001 31/12/2021 876,60

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 876,60
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\$ 876,60

TRANSPORTADOR/VOLUME

RAZÃO SOCIAL

Expresso Sao Miguel Ltda

FRETE POR CONTA

0- Por conta do Remetente (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA

UF

SC

CNPJ / CPF

00.428.307/0001-98

ENDEREÇO

Rua Plinio Alindo de Nes, 2180D

MUNICÍPIO

CHAPECO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

1

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO PEDIDO

402164

PESO BRUTO

0,900

PESO LÍQUIDO

0,900

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

19313

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

876,60

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

876,60

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SI	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15863-D00	LIDOCAÍNA ANESTÉSICO 2% C/VASO 20 ML CX.C/10 FR- AMPX20ML -L:21100110 V:04/23 Q:9	30039053	040	6108	CX	9	97,40000	876,60	0,00	0,00		0,00	

Recebimento Provisório

09/12/21

Comissão de Recebimento

SF nº 3034

Conferida

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS ADICIONAIS

RESERVAÇÃO FISCAL

Pregão Eletrônico (Registro Preços): 3920 (37056)CONIMS - Contrato Interno n. 21196 - AF - Autorização de Fomento nº 3014/2021 - Pendência do Pedido 402145 - Pendência do Pedido 402157 - Pedidos: 402164 - Pre-Fatura: PF-2-28781/2 - CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES E/OU DEVOLUÇÕES - TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosméticos:2065567-Saneantes:3052377 - ICMS ISENTA CONF CONVENIO 01/1999, CONVENIO 38/1991, CONVENIO 65/2011, CONVENIO 87/2002, CONVENIO 126/2010, CONVENIO 90/21, LEI 17930 04/2020 E ICMS REDUZIDO CONF CONVENIO 52/1991 - Dados Deposito: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:4269 C/C: 905915-5 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) - (SANTANDER: Ag:1257 C/C: 13001255-6) - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em R\$, Federal: 0,00 (0,00%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermednfe.bo@expressosomiguel.com.br LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88. Logradouro: RUA AFONSO PENA, 1902, CONSORCIO. Bairro: ANCHIETA. Município: PATO BRANCO - PR

025085-γ

**EM 06/12/2021 FOI REALIZADO  
ENTREGA PARCIAL:**

**NOTA FISCAL Nº 366735;**

**DATA DE EMISSÃO:  
30/11/2021.**




DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR


025086

NÚMERO 366735  
SÉRIE 1



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

DANFE  
EXCERTEO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRONICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº 366735  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4221 1100 8020 0200 0102 5500 1000 3667 3516 8137 6136  
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib  
NÚMERO PROTOCOLO: 342210227904367 30/11/2021 17:06:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253148995  
DISC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 0990599238  
CNPJ: 00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL: Consorcio Intern Saude Pato Branco-CONIMS  
CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88  
DATA EMISSÃO: 30/11/2021

ENDEREÇO: Rua Afonso Pena, 1902  
BAIRRO/DISTRITO: Anchieta  
CEP: 85501-530  
DATA DE ENT. /SAI: 30/11/2021

MUNICÍPIO: PATO BRANCO  
FONE/FAX: (46)3313-3559  
UF: PR  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0014  
HORA DE SAÍDA: 17:06:00

TATURA/DUPLICATA: 0014 30/12/2021 73,50

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 73,50
VALOR DO IPI	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\$ 73,50

TRANSPORTADOR/VOLUME  
RAZÃO SOCIAL: Expresso Sao Miguel Ltda  
FRETE POR CONTA: 0- Por conta do Remetente (CIF)  
CÓDIGO ANTT: PLACA: UF: CNPJ/CPF: 00.428.307/0001-98

ENDEREÇO: Rua Plinio Alindo de Nes, 2180D  
MUNICÍPIO: CHAPECO  
UF: SC  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252936787

QUANTIDADE: 1  
ESPECIE: VOLUME(S)  
MARCA: 406292  
NÚMERO PEDIDO: 406292  
PESO BRUTO: 0,195  
PESO LÍQUIDO: 0,195

CÁLCULO DO ISSQN  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 19313  
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
12247-D00	LIDOCAINA 02% COM NORADRENALINA TUBETE CX C/50TUBETESX1,8ML - L:504780AA V:12/22 Q:1	30049043	040	6108	CX	50	73,50000	73,50	0,00	0,00		0,00	

Recebimento Provisório

*[Handwritten signature]*

Comissão de Recebimento

SF nº 3034

Conferida *[Handwritten signature]*

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>Pregão Eletrônico (Registro Preços): 39/20 (37056)CONIMS - Contrato Interno n. 21196 - AF - Autorização de Fornecimento 3034/2021 - Pendência do Pedido 402145 - Pendência do Pedido 402157 - Pendência do Pedido 402164 - Pedidos: 406292 - Pre-Fatura: PF-12-28787/12 - CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos: 1112401-Especial: 1112432-Correlatos: 8044831-Cosméticos: 2065567-Saneantes: 3052377 - ICMS ISENTO CONF CONVENIO 01/1999, CONVENIO 38/1991, CONVENIO 65/2011, CONVENIO 87/2002, CONVENIO 126/2010, CONVENIO 90/21, LEI 17930 04/2020 E ICMS REDUZIDO CONF CONVENIO 52/1991 - Dados Deposito: (B.BRASIL: Ag.0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG.4269 C/C: 905915-5 Operacao: 3) - (ITAU: Ag.8483 C/C: 06341-1) - (BRADESCO: Ag. 2656-5 C/C: 8020-9) - (SANTANDER: Ag.1237 C/C: 13001255-6) - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em R\$, Federal: 9,89 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermednfe.bo@expressosaomiguel.com.br LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88. Logradouro: RUA AFONSO PENA, 1902, CONSORCIO. Bairro: ANCHIETA. Município: PATO BRANCO - PR.</p>	



FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt; 025087

**RE: NOTIFICAÇÃO 581/2021**

1 mensagem

Jordi Sardanha Custódio | Altermed Material Médico Hospitalar

8 de dezembro de 2021

&lt;juridico@altermed.com.br&gt;

17:26

Para: FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

Cc: Marcos Daniel | Altermed Material Médico Hospitalar &lt;marcosdaniel@altermed.com.br&gt;

Prezados,

No entanto, tal situação já foi regularizada e a totalidade dos produtos faltantes já foi despachada para o Órgão competente, conforme nota fiscal anexo e chegarão ao destino estipulado o mais breve possível.

Atenciosamente.

---

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

E-mail: juridico@altermed.com.br

(47) 3520-9000 (47) 3520-9000  
 @altermedltda www.altermed.com.br  
 @altermedltda Altermed  
**ALTERMED**  
 MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

**ATENÇÃO**

Comunicamos que no período de **23/12/2021 a 03/01/2022**, estaremos em **Férias Coletivas**. Sugerimos aos nossos clientes e parceiros que antecipem, dentro do possível, suas eventuais necessidades.

"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."

De: FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS <fiscalcontratos@conims.com.br>

Enviado: terça-feira, 7 de dezembro de 2021 16:19

Para: Jordi Sardanha Custódio | Altermed Material Médico Hospitalar <juridico@altermed.com.br>

Assunto: NOTIFICAÇÃO 581/2021

025088 

Boa tarde.

Segue em anexo a notificação nº **581/2021** e o **OFÍCIO 030/2021**, referente a **solicitação de fornecimento 3034/2021**, para conhecimento e providências.

Em caso de dúvidas, estamos à disposição.

\*\*\*\* Favor confirmar o recebimento do e-mail \*\*\*\*

--  
Isabel Vazata.

**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

---

**3 anexos**

 DANFE-42211200802002000102550010003677871263627766.pdf  
23K

 DANFE-42211200802002000102550010003677901452607849.pdf  
23K

 DANFE-42211200802002000102550010003678061325850444.pdf  
23K

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

NÚMERO 367806

025089

SÉRIE

1



**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

**ALTERMED**

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

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1  
Nº 367806  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 1200 8020 0200 0102 5500 1000 3678 0613 2585 0444

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

NÚMERO PROTOCOLO

342210234501277 08/12/2021 15:08:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990599238

CNPJ

00.802.002/0001-02

NOME / RAZÃO SOCIAL

Consorcio Intern Saude Pato Branco-CONIMS

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CNPJ/CPF

00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO

08/12/2021

ENDEREÇO

Rua Afonso Pena, 1902

BAIRRO/DISTRITO

Anchieta

CEP

85501-530

DATA DE ENT / SAÍ

08/12/2021

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE / FAX

(46)3313-3559

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:08:00

001

07/01/2022

595,00

TATURA/DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS

R\$ 595,00

VALOR DO ICMS

R\$ 71,40

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS

R\$ 71,40

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 595,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACES.

R\$ 0,00

VALOR DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 595,00

RAZÃO SOCIAL

Expresso Sao Miguel Ltda

TRANSPORTADOR/VOLUME

FRETE POR CONTA

0- Por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTI

PLACA

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0001-98

ENDEREÇO

Rua Plinio Alindo de Nes, 2180D

MUNICÍPIO

CHAPECO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO PEDIDO

407644

PESO BRUTO

21,735

PESO LÍQUIDO

21,735

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

19313

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

CALCULO DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

CÓD. PROD

11994-D00

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

GLICOSE HIPERTONICA  
SOLUCAO INJETAVEL  
CX.C/200AMPX10ML -L.XPU  
V:09/23 Q:5 -L:XOK V:08/23 Q:2

NCM/SH

30049099

CST

000

CFOP

6108

UNID

CX

QUANTIDADE

7

V.UNITÁRIO

85,00000

V. TOTAL

595,00

BC ICMS

595,00

V. ICMS

71,40

V. IPI

12,00

ALQ ICMS

12,00

ALQ IPI

SF nº. 3034

Conferida: SAMIS

Recebimento Provisorio

13/12/21

SAMIS

Comissão de Recebim

Recebimento Definitivo

13/12/21

SAMIS

Comissão de Recebimento

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pregão Eletrônico (Registro Preços): 39/20 (37056)CONIMS - Contrato Interno n. 21196 - AF - Autorização de Fornecimento 3034/2021 - Pendência do Pedido 402145 - Pendência do Pedido 402157 - Pendência do Pedido 402164 - Pendência do Pedido 406292 - Pendência do Pedido 406363 - Pendência do Pedido 407552 - Pedidos: 407644 - Pre-Fatura: PF-3-28981/3 - CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES E/OU DEVOLUÇÕES - TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos: 1112401-Especial: 1112432-Correlatos: 8044831-Cosméticos: 2063567-Saneantes: 3052377 - ICMS ISENTO CONF CONVENIO 01/1999, CONVENIO 38/1991, CONVENIO 65/2011, CONVENIO 87/2002, CONVENIO 126/2010, CONVENIO 90/21, LEI 17930 04/2020 E ICMS REDUZIDO CONF CONVENIO 52/1991 - Dados Depósito: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:4269 C/C: 905915-5 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C: 8020-9) - (SANTANDER: Ag:1257 C/C: 13001255-6) - Valor dos Impostos / Total: 71,40 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 80,03 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermednfe.bo@expressosomiguel.com.br LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88. Logradouro: RUA AFONSO PENA, 1902, CONSORCIO. Bairro: ANCHIETA. Município: PATO BRANCO - PR.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS ADICIONAIS

As Informações Complementares excederam o limite de espaço deste quadro e serão exibidas após o detalhamento dos produtos/serviços.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDCADA AO LADO DE: **Altermed Material Medico Hospitalar Ltda**

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

**NF-e**  
NÚMERO **367790**  
SÉRIE **1**

**025090**



**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº **367790**  
SÉRIE **1**  
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**4221 1200 8020 0200 0102 5500 1000 3677 9014 5260 7849**

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

NÚMERO PROTOCOLO **342210234359245 08/12/2021 13:35:17**

NAFUREZA 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**

DESTINATÁRIO/REMETENTE: **CONSORCIO INTERN SAUDE PATO BRANCO-CONIMS** CNPJ/CPF: **00.136.858/0001-88** DATA EMISSÃO: **08/12/2021**

ENDEREÇO: **Rua Afonso Pena, 1902** BAIRRO/DISTRITO: **Anchieta** CEP: **85501-530** DATA DE ENT./SAI: **08/12/2021**

MUNICÍPIO: **PATO BRANCO** FONE/FAX: **(46)3313-3559** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_ HORA DE SAÍDA: **13:34:00**

FATURA/DUPLICATA

DE CÁLCULO ICMS		CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO ICMS	<b>R\$ 1.481,40</b>	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	<b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST.	<b>R\$ 0,00</b>
VALOR DO FRETE	<b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	<b>R\$ 177,77</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	<b>R\$ 1.481,40</b>
VALOR DO SEGURO	<b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO IPI	<b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA	<b>R\$ 1.481,40</b>
DESCONTO	<b>R\$ 0,00</b>	OUTRAS DESPESAS AÇES	<b>R\$ 0,00</b>		

TRANSPORTADOR/VOLUME: **Expresso Sao Miguel Ltda** FRETE POR CONTA: **0- Por conta do Remetente (CIF)** CÓDIGO ANTI: \_\_\_\_\_ PLACA: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ/CPF: **00.428.307/0001-98**

ENDEREÇO: **Rua Plinio Alindo de Nes, 2180D** MUNICÍPIO: **CHAPECO** UF: **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **252936787**

QUANTIDADE: **9** ESPECIE: **VOLUME(S)** MARCA: \_\_\_\_\_ NÚMERO PEDIDO: **407552** PESO BRUTO: **32,400** PESO LÍQUIDO: **32,400**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **19313** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: \_\_\_\_\_ BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: \_\_\_\_\_ VALOR DO ISSQN: \_\_\_\_\_

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS											
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	EST	CLCP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V. IPI
16099-D00	DIMETICONA (SIMETICONA) GOTAS CXC/200FRX15ML - L:21K74H V:11/23 Q:9	30049099	000	6108	CX	9	164,60000	1.481,40	1.481,40	177,77	12,00

SF nº 3034  
Conteida: SAMIC

Recebimento Provisório  
13.12.21  
SAMIC  
Recebimento

Recebimento Definitivo  
13.12.21  
SAMIC  
Comissão de Recebimento

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Pregão Eletrônico (Registro Preços): 39/20 (37056)CONIMS - Contrato Interno n. 21196 - AF - Autorização de Fornecimento 3034/2021 - Pendência do Pedido 402145 - Pendência do Pedido 402157 - Pendência do Pedido 402164 - Pendência do Pedido 406292 - Pendência do Pedido 406363 - Pedidos 407552 - Pre-Fatura: PF-2-28971/2- CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACETAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052177 - ICMS ISENTO CONF CONVENIO 01/1999, CONVENIO 38/1991, CONVENIO 65/2011, CONVENIO 87/2002, CONVENIO 126/2010, CONVENIO 90/21, LEI 17930 04/2020 E ICMS REDUZIDO CONF CONVENIO 52/1991 - Dados Deposito: (B BRASIL: Ag 0276-3 C/C: 30778-5) - (CADXA: AG:4269 C/C: 905915-5 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) - (SANTANDER: Ag:1257 C/C: 13001255-6) - Valor dos Impostos / Total: 177,77 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 199,25 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermednfe.bo@expressosomiguel.com.br

LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88. Logradouro: RUA AFONSO PENA, 1902, CONSORCIO. Bairro: ANCHIETA. Município: PATO BRANCO - PR

RESERVADO AO FISCO

DOCUMENTO ELETRONICO OPERADO POR SDE (www.senior.com.br)

RECEBER OS PRODUTOS CONSTANTES DA N SCAL INDICADA AO LADO DE: Altermed Material Medico Hospitalar Ltda

0250914

NF-e  
NÚMERO 367787  
SÉRIE 1

**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1  
Nº 367787  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
4221 1200 8020 0200 0102 5500 1000 3677 8712 6362 7766

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

RÚMERO PROTOCOLO: 342210234357695 08/12/2021 13:34:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253148995

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: 0990599238

CNPJ: 00.802.002/0001-02

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: Consorcio Intern Saude Pato Branco-CONIMS

CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO: 08/12/2021

ENDEREÇO: Rua Afonso Pena, 1902

BARRIO/DISTRITO: Anchieta

CEP: 85501-530

DATA DE ENT / SAÍ: 08/12/2021

MUNICÍPIO: PATO BRANCO

FONE/FAX: (46)3313-3559

UF: PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252936787

HORA DE SAÍDA: 13:33:00

FATURA/DUPLICATA

001 07/01/2022 73,50

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 73,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 73,50

**TRANSPORTADOR/VOLUME**

RAZÃO SOCIAL: Expresso Sao Miguel Ltda

FRETE POR CONTA: 0-Por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF: SC

CNPJ/CPF: 00.428.307/0001-98

ENDEREÇO: Rua Plinio Alindo de Nes, 2180D

MUNICÍPIO: CHAPECO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252936787

QUANTIDADE: 1

ESPECIE: VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO PEDIDO: 406363

PESO BRUTO: 0,195

PESO LÍQUIDO: 0,195

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 19313

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CS	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12247-D00	LIDOCAINA 02% COM NORADRENALINA TUBETE CX.C/50TUBETESX1,8ML - L:S05080AA V:05/23 Q:1	30049043	040	6108	CX	1	73,50000	73,50	0,00	0,00		0,00	

Recebimento Provisório  
13/12/22  
SAMI  
Comissão de Recebimento

SF nº: 3034  
Conferida SAMI

Recebimento Definitivo  
13/12/22  
SAMI  
Comissão de Recebimento

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Pregao Eletronico (Registro Precos): 39/20 (37056)CONIMS - Contrato Interno n. 21196 - AF - Autorizacao de Fornecimento 3034/2021 - Pendencia do Pedido 402145 - Pendencia do Pedido 402157 - Pendencia do Pedido 402164 - Pendencia do Pedido 406292 - Pedidos: 406363 - Pre-Fatura: PF-1-2896071- CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA - Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - ICMS ISENTO CONF CONVENIO 01/1999, CONVENIO 38/1991, CONVENIO 65/2011, CONVENIO 87/2002, CONVENIO 126/2010, CONVENIO 90/21, LEI 17930 04/2020 E ICMS REDUZIDO CONF CONVENIO 52/1991 - Dados Deposito: (B.BRASIL: Ag.0276-3 C/C: 30778-3) - (CAIXA: AG:4269 C/C: 905915-5 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (BRADESCO: Ag.2656-5 C/C:8020-9) - (SANTANDER: Ag.1257 C/C: 13001255-6) - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox Tributos em RS, Federal: 9,89 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT

Altermednfe.bo@expressosaomiguel.com.br

LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88. Logradouro: RUA AFONSO PENA, 1902, CONSORCIO. Bairro: ANCHIETA. Município: PATO BRANCO - PR.

**RESERVADO AO FISCO**

Pato Branco/PR, 29 de outubro de 2021.

À

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**

Att: Departamento de Licitações

**Notificação nº 518/2021****Processo nº 148/2020****Pregão Eletrônico nº 039/2020**

A Comissão permanente de Licitações do Consórcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no CNPJ nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, vem por meio desta, Informar que esta empresa está com pedido de entrega pendente em nosso Setor de Compras. Trata-se da **SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 2685/2021** conforme abaixo:

PENDÊNCIAS NA SF Nº 2685/2021				
	QUANT.	APRES.	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
EST. 139	1.000	AMP	Butilbrometo de escopolamina 20 mg/ml solução Injetável 1ml	<del>1.000</del>
812	1.200	FR	Simeticona 75 mg/ml emulsão oral gotas 10ml	1.200

- 800  
+ 400

Portanto, fica essa empresa **NOTIFICADA** para que no prazo de 24 (vinte e quatro horas), a contar da ciência desta, **EFETUE** 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 10.520/2002 e Lei 8.666/1993 subsidiariamente, e da Resolução do CONIMS de nº 006/2021, 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.

**ISABEL CRISTINA VAZATA**  
**LICITAÇÃO E CONTRATOS**

**Assinantes**

✓ **ISABEL CRISTINA VAZATA**

Assinou em 29/10/2021 às 14:03:21 com o CPF 03595434994, em nome de ISABEL CRISTINA VAZATA

Eu, ISABEL CRISTINA VAZATA, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e Interações pelos Entes Públicos.

---

**Veracidade do documento**



Documento assinado digitalmente.

Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site [verificador-assinaturas.betha.cloud](https://verificador-assinaturas.betha.cloud) e insira o código abaixo:

VQN 825 XD0 816





FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

---

**NOTIFICAÇÃO 518/2021**

1 mensagem

---

**FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS** <fiscalcontratos@conims.com.br>

29 de outubro de 2021 14:05

Para: Jurídico - Altermed &lt;juridico@altermed.com.br&gt;

Bom dia.

Segue em anexo a notificação nº **518/2021**, referente a **solicitação de fornecimento 2685/2021**, para conhecimento e providências.

Em caso de dúvidas, estamos à disposição.

**\*\*\*\* Favor confirmar o recebimento do e-mail \*\*\*\***

--

Isabel Vazata.

**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

---

 **NOT. 518-2021 - PROC.148-2020 PE 039 - ALTERMED - SF 2685.pdf**  
215K

**SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
Nr.: 2685/2021

Processo Administrativo: 148/2020  
Data do Processo: 09/12/2020  
Contrato: 58/2021  
Data da Contratação: 01/03/2021  
Data da Solicitação: 06/10/2021  
Data de Homologação: 01/03/2021  
Sequencial do Contrato: 1102

**PREGÃO ELETRÔNICO**  
39/2020



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**  
RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco  
CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550  
E-mail: compras@conims.com.br Site: http://www.conims.com.br

*NOT. 518*

**Fornecedor:** ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA **Telefone:** 4735209004/473520900  
**CPF/CNPJ:** 00.802.002/0001-02 **Celular:**  
**Endereço:** ESTRADA BOA ESPERANÇA, Fundo Canoas - 89163-554, RIO DO SUL - SC  
**E-mail:** licitacoes@altermed.com.br; altermed@altermed.com.br; contratos1@altermed.com.br

Prezados senhores,  
Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor do(s) item(ns) especificado(s) abaixo.  
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

**Notificado**

em

*29/10/21*

**Organograma:** 0200100001 - Municípios Consorciados  
**Condição de Pagamento:** Até 30º dia do mês posterior ao aceite definitivo  
**Prazo de Entrega:** 10 dias úteis  
**Local de Entrega:** CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS  
**Objeto da Contratação:** FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS (FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS) E COSMÉTICOS, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.  
**Observações:**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
24	53.000,000	COM	Acido acetilsalicílico 100 mg comprimido (72020405)	BRASTERAP. CX C/500	0,0350	1.855,00
41	200,000	AMP	Água destilada ampola 20ml (72020422)	SAMTEC CX C/200	0,6620	132,40
92	50,000	BISN	Benzolmetronidazol 250 mg/4g + cloreto de benzalcônio 5mg/4g + nistatina 100.000 ul/4g creme vaginal + aplicador (72020468)	PRATI CX C/50	12,9040	645,20
139	1.000,000	AMP	Butilbrometo de escopolamina 20 mg/ml solução injetável 1ml (72020509)	FARMACE CX C/100	1,8900	1.890,00
261	50,000	AMP	Cloridrato de clorpromazina 5mg/ml solução injetável (72020625)	UNIÃO QUÍMICA CX C/50	2,3700	118,50
297	200,000	FR/A	Cloridrato de lidocalina 20 mg/ml + hemitartrato de norepinefrina 0,04 mg/ml solução injetável de 1,8ml (72020654)	DLA-DENTSPLY CX C/50	1,4700	294,00
414	400,000	AMP	Diazepam 5 mg/ml solução injetável 2ml (72020767)	SANTISA CX C/100	0,7900	316,00
418	6.500,000	COM	Diclofenaco potássico 50 mg comprimido revestido (72020771)	GEOLAB CX C/500	0,0790	513,50
503	120,000	FR	Fenobarbital 40 mg/ml solução oral gotas 20ml (72020848)	CRISTALIA CX C/10	3,8700	464,40
543	10,000	FR	Furoato de flucasona 27,5 mcg suspensão spray nasal com	GSK CX C/01	40,7400	407,40

Pato Branco, 06 de Outubro de 2021

*Erivane Naves*

SAMIR RODRIGO  
KALINOSKI:84000384953  
Assinado de forma digital por SAMIR RODRIGO KALINOSKI:84000384953  
SAMIR RODRIGO KALINOSKI



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**  
 RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco  
 CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550  
 E-mail: compras@conirms.com.br Site: http://www.conirms.com.br

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO	
Nr.: 2685/2021	
Processo Administrativo:	148/2020
Data do Processo:	09/12/2020
Contrato:	58/2021
Data da Contratação:	01/03/2021
Data da Solicitação:	06/10/2021
Data de Homologação:	01/03/2021
Sequencial do Contrato:	1102
PREGÃO ELETRÔNICO	
39/2020	
Página: 2/2	

120 doses (72020884)					
562	<del>400,000</del> AMP	Glicose 50% solução injetável 10ml (72020903)	SAMTEC CX C/200	0,4250	170,00
579	200,000 FR	Hidróxido de alumínio 37 mg/ml + hidróxido de magnésio 40 mg/ml + simeticona 5mg/ml suspensão oral 240ml (72020919)	CIMED CX C/01	7,0000	1.400,00
602	100,000 FR	Lactulose 667 mg/ml xarope 120 ml (72020941)	AIRELA CX C/01	6,5870	658,70
605	<del>2.010,000</del> COM	Lamotrigina 50 mg comprimido (72020944)	UNICHEM CX C/30	0,1680	337,68
672	100,000 FR	Mikania glomerata spreng. 0,1mg/ml xarope 100ml (72021011)	NATULAB CX C/50	3,1770	317,70
708	168,000 FR	Óleo para proteção da pele de pessoas acamadas e com pele sensível: auxilia na regeneração e cicatrização da pele. Composto por óleo de girassol (ácido linoléico) + triglicerídeos de ácidos cáprico e caprílico + lecitina + palmitato de retinol + acetato de tocoferol e alfa-tocoferol. Isento de álcool e de componentes de origem animal. Hipoalergênico. Loção oleosa 100 ml (72021047)	NUTRIEX CX C/24	3,6000	604,80
719	<del>70,000</del> FR	Oxalato de escitalopram 20 mg/ml solução oral gotas 15ml (72021058)	GEOLAB CX C/01	29,6640	2.076,48
812	1.200,000 FR	Simeticona 75 mg/ml emulsão oral gotas 10ml (72021150)	HIPOLABOR CX C/200	0,8230	987,60
909	200,000 FR	Vitamina c (ácido ascórbico) 200 mg/ml solução oral gotas 20ml (72021245)	NATULAB CX C/01	1,3300	266,00
911	<del>816,000</del> CÁP	Vitamina e (acetato de racealfatocoferol) 400 mg cápsula (72021247)	AIRELA CX C/24	0,3000	244,80
				810	
				EST: 06	
				NATULAB CX C/30	
				Total Geral: 13.700,16	



COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS <compras@conims.com.br>

RE: SF 2685/2021

1 mensagem

Pedido | Altermed Material Médico Hospitalar <pedido@altermed.com.br>  
Para: COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS <compras@conims.com.br>

7 de outubro de 2021 09:54

Bom dia.

E-mail recebido!

Atenciosamente,

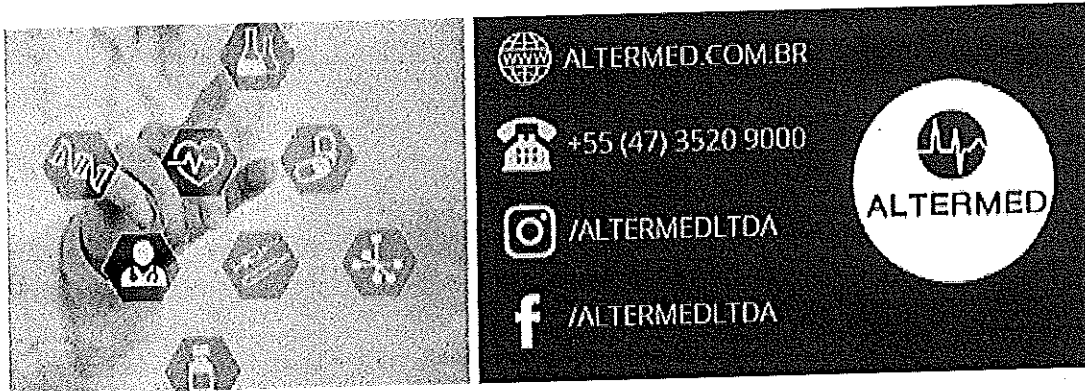
ASSISTENTE DE VENDAS

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

Phone: +55 47 3520-9000

E-mail: pedido@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."

De: COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS <compras@conims.com.br>

Enviado: quinta-feira, 7 de outubro de 2021 07:22

Para: Pedido | Altermed Material Médico Hospitalar <pedido@altermed.com.br>

Assunto: SF 2685/2021

--

Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo a Solicitação de Fornecimento abaixo relacionadas:  
SF(s) nº:

**ATENÇÃO!** As mercadorias poderão ser entregues de forma parcial, dentro do prazo máximo



FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

**ENC: Ref. CLORPROMAZ 25MG C/50AMP**

1 mensagem

Jordi Sardanha Custódio | Altermed Material Médico Hospitalar  
 <juridico@altermed.com.br>  
 Para: "fiscalcontratos@conims.com.br" <fiscalcontratos@conims.com.br>

23 de setembro de 2021  
 13:24

Prezados, boa tarde

Por gentileza verifiquem qual o prazo máximo de prorrogação para entrega do medicamento Clorpromazina injetável, visto que me consulta ao laboratório está em falta temporária, ou, caso for necessário o cancelamento.

Ficamos no aguardo da manifestação com brevidade.

Atenciosamente.

---

JORDI SARDANHA CUSTODIO

JURIDICO

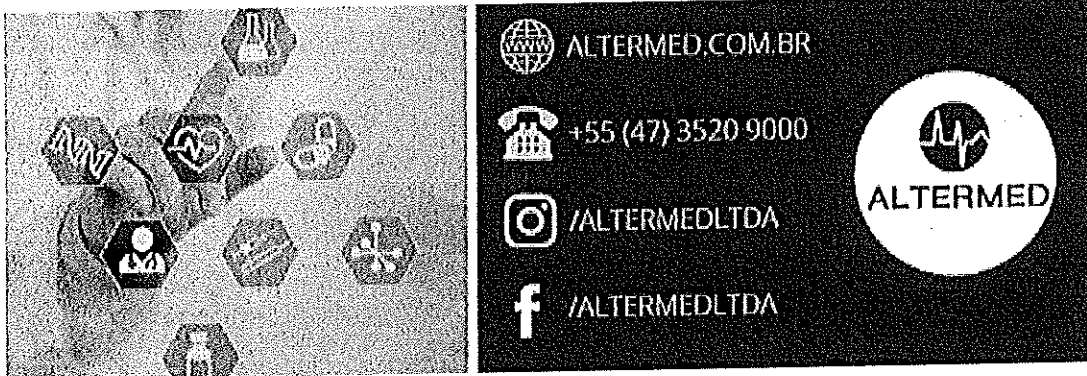
ASSESSORIA JURIDICA

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

Phone: +55 47 3520-9000

E-mail: juridico@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."

De: Fale Conosco Uniao Química <faleconosco@uniaoquimica.com.br>  
 Enviado: quinta-feira, 23 de setembro de 2021 11:35  
 Para: Jordi Sardanha Custódio | Altermed Material Médico Hospitalar <juridico@altermed.com.br>  
 Cc: Compras | Altermed Material Médico Hospitalar <compras@altermed.com.br>  
 Assunto: RES: Ref. CLORPROMAZ 25MG C/50AMP

Sra. Jordi, bom dia!

Agradecemos o seu contato com o Serviço de Atendimento ao Consumidor União Química.

Informamos que o produto medicamento Clorpromaz® (Cloridrato de Clorpromazina) está com uma falta atual temporária nos nossos estoques para venda.

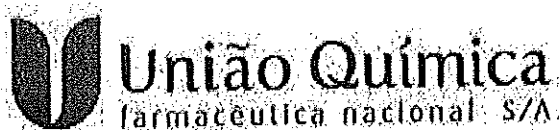
Ressaltamos que não há histórico de descontinuação, estamos trabalhando para a normalização o quanto antes.

Ressaltamos ainda que não temos previsão para normalização.

Desde já colocamos o SAC da União Química Farmacêutica a sua inteira disposição.

Atenciosamente,

SAC - Serviço de Atendimento ao Consumidor  
**União Química Farmacêutica Nacional S/A**  
Trecho 01 Conj. 11 Lote 6 a 12 Polo de Desenvolvimento JK  
72549-555 - Santa Maria - Brasil  
Site: [www.uniaoquimica.com.br](http://www.uniaoquimica.com.br)



*Esta mensagem pode conter informação confidencial e/ou privilegiada. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a receber esta mensagem, não pode usar, copiar ou divulgar as informações nela contidas ou tomar qualquer ação baseada nessas informações. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor, avise imediatamente o remetente, respondendo o e-mail, e em seguida apague-o. Agradecemos sua cooperação.*

*This message may contain confidential and/or privileged information. If you are not the address or authorized to receive this for the address, you must not use, copy, disclose or take any action base on this message or any information herein. If you have received this message in error, please advise the sender immediately by reply e-mail and delete this message. Than you for your cooperatlon.*

---

**De:** Jordi Sardanha Custódio | Altermed Material Médico Hospitalar <[juridico@altermed.com.br](mailto:juridico@altermed.com.br)>  
**Enviada em:** quinta-feira, 23 de setembro de 2021 10:22  
**Para:** Fale Conosco Uniao Quimica <[faleconosco@uniaoquimica.com.br](mailto:faleconosco@uniaoquimica.com.br)>  
**Cc:** Compras | Altermed Material Médico Hospitalar <[compras@altermed.com.br](mailto:compras@altermed.com.br)>  
**Assunto:** Ref. CLORPROMAZ 25MG C/50AMP


Prezados, bom dia

Como está a situação da produção e disponibilidade do medicamento CLORPROMAZ 25MG C/50AMP.

Atenciosamente.

---

**JORDI SARDANHA CUSTODIO**  
JURIDICO  
ASSESSORIA JURIDICA  
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA  
Estrada Boa Esperança, 2320 | Zip Code: 89.163-554 | Rlo do Sul | SC | Brazil  
Phone: +55 47 3520-9000  
E-mail: [juridico@altermed.com.br](mailto:juridico@altermed.com.br)

025100 

  
"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."

**MEMORANDO INTERNO PARA SETOR DE LICITAÇÃO E CONTRATOS**

**08/10/2021**

**De: SETOR DE COMPRAS**

**Para: SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS**

Relatamos que este setor realizou o envio da **solicitação de fornecimento nº 2345/2021** para o fornecedor **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** na data de **08/09/2021**. Em 23/09/2021, referente ao **Item 261** (Cloridrato de clorpromazina 5mg/ml solução injetável), o fornecedor solicitou prorrogação de prazo de entrega sem data de previsão ou cancelamento do Item, visto que o mesmo se encontrava com falta temporária junto ao laboratório. Como documento comprobatório, foi apresentado contato via e-mail com o laboratório informando sobre a indisponibilidade e não previsão para normalização.

Cumpramos informar que o **Item 261** é de extrema importância e necessidade por ser utilizado por pacientes com uso indispensável e contínuo. Durante o período da emissão da solicitação até a presente data, este Setor de Compras é diariamente cobrado pelos municípios solicitantes e por seus secretários de saúde acerca da entrega dos medicamentos que se encontram em atraso. Sendo assim, solicitamos providências junto ao Setor de Licitações e Contratos.

SAMIR RODRIGO  
KALINOSKI:84000384953  
384953

Assinado de forma  
digital por SAMIR  
RODRIGO  
KALINOSKI:84000384953

**Samir Kalinoski**  
**SETOR DE COMPRAS**





ESTADO DO PARANÁ  
 CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE  
 RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco - PR  
 CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550  
 E-mail: conims@conims.com.br Site: www.conims.com.br

025102

[CONIMS] - Quadro Comparativo de Pregos (Itens Licitados)

01112

Processo/Ano: 148/2020  
 Licitação: 39/2020 - PE  
 Pregão eletrônico  
 Modalidade: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS (FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS) E COSMÉTICOS, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.

SALDO: 4.550

Fornecedor	Marca	Quantidade	Un.	Desconto	Prego Unitário	Prego Total	Situação	Classif.
<b>Item: 261 - Clonidrato de clorpromazina 5mg/ml solução injetável (72020625)</b>								
ANUMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	HYPOFARMA CX C/50	5.000,000	AMP		1,0000	5.000,00	Venceu	1
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	HYPOFARMA CX C/50	5.000,000	AMP		1,0160	5.080,00	Perdeu	2
A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	HYPOFARMA CX C/50	5.000,000	AMP		1,0700	5.350,00	Perdeu	3
CIRURGICA NOSSA SENHORA - EIRELI	HYPOFARMA	5.000,000	AMP		1,0950	5.475,00	Perdeu	4
COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA - FILIAL	HYPOFARMA CX C/50	5.000,000	AMP		1,1250	5.625,00	Perdeu	5
CENTERMED.COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	HYPOFARMA CX C/50	5.000,000	AMP		1,1480	5.740,00	Perdeu	6
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA	HYPOFARMA	5.000,000	AMP		1,6900	8.450,00	Perdeu	7
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	HYPOFARMA CX C/50	5.000,000	AMP		1,7000	8.500,00	Perdeu	8
AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	CRISTALLA CX C/01	5.000,000	AMP		1,8300	9.150,00	Perdeu	9
CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI	HYPOFARMA	5.000,000	AMP		2,2340	11.170,00	Perdeu	10
ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	HYPOFARMA	5.000,000	AMP		0,0000	0,00	Não cotou	0
ASLI COMERCIAL EIRELI	HYPOFARMA	5.000,000	AMP		0,0000	0,00	Não cotou	0



LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS <licitacao@conims.com.br>

---

## PROPOSTA ITEM 261

1 mensagem

---

LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS <licitacao@conims.com.br> 18 de outubro de 2021 14:26  
Para: DAVISA MEDICAMENTOS <davisa.medicamentos@yahoo.com.br>, AR FIOREZZANO  
<fiorenzamed@yahoo.com.br>

BOM DIA,

SEGUE EM ANEXO PROPOSTA ITEM 261.  
AGUARDO O RETORNO O MAIS BREVE POSSÍVEL.

--  
Isabel Vazata.

**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



1264 - PROPOSTA - FIOREZZANO - PROC148 PRE039 - ITEM 261.pdf  
172K

0251047



OFÍCIO Nº 1264 LICITAÇÃO/CONIMS

Pato Branco/PR, 18 de outubro de 2021.

À  
**AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**  
 Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 148/2020, Pregão Eletrônico nº 039/2020, formação de registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, para o seguinte item:

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
261	Cloridrato de clorpromazina 5mg/ml solução Injetável	AMP	4.550	CRISTÁLIA CX C/01	1,830

**ATENÇÃO!** SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O ITEM ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO NÃO ESTEJA COM PROBLEMAS NA ENTREGA, OS PEDIDOS SERÃO REALIZADOS DE FORMA PARCELA E DEVERÃO SER ENTREGUES EM ATÉ **10 (DEZ) DIAS ÚTEIS**, APÓS FORMALIZADO PEDIDO PELO SETOR DE COMPRAS.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

**ISABEL CRISTINA VAZATA**  
**LICITAÇÃO E CONTRATOS**

025105-8

**B | NoPaper**

Data de criação do documento: 18/10/2021 às 14:23:27

## Assinantes

✓ **ISABEL CRISTINA VAZATA**

Assinou em 18/10/2021 às 14:23:28 com o CPF 03595434994, em nome de ISABEL CRISTINA VAZATA  
Eu, ISABEL CRISTINA VAZATA, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

## Veracidade do documento



Documento assinado digitalmente.  
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site [verificador-assinaturas.betha.cloud](https://verificador-assinaturas.betha.cloud) e insira o código abaixo:

ME2

1P5

JG1

5RN



---

**Re: PROPOSTA ITEM 261**

1 mensagem

---

AR FIORENZANO <fiorenzanomed@yahoo.com.br>  
Responder a: AR FIORENZANO <fiorenzanomed@yahoo.com.br>  
Para: LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS <licitacao@conims.com.br>

18 de outubro de 2021 14:30

Isabel boa tarde !

Não temos Interesse no Item.

Att.

Em segunda-feira, 18 de outubro de 2021 14:26:55 BRT, LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

BOM DIA,

SEGUE EM ANEXO PROPOSTA ITEM 261.  
AGUARDO O RETORNO O MAIS BREVE POSSÍVEL.

--  
Isabel Vazata.  
**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



LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS <licitacao@conims.com.br>

---

## PROPOSTA ITEM 261

1 mensagem

---

LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS <licitacao@conims.com.br>

18 de outubro de 2021 14:32

Para: vendas2@cmhfarmaceutica.com.br, Vendas <vendas@cmhfarmaceutica.com.br>

BOA TARDE,

SEGUE EM ANEXO PROPOSTA ITEM 261.  
AGUARDO O RETORNO O MAIS BREVE POSSÍVEL.

--

Isabel Vazata.

**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

---

 1265 - PROPOSTA - CMH - PROC148 PRE039 - ITEM 261.pdf  
172K



**OFÍCIO Nº 1265 LICITAÇÃO/CONIMS**

Pato Branco/PR, 18 de outubro de 2021.

À  
**CMH – CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI.**  
 Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 148/2020, Pregão Eletrônico nº 039/2020, formação de registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, para o seguinte item:

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
261	Clordrato de clorpromazina 5mg/ml solução Injetável	AMP	4.550	HYPOFARMA	2,234

**ATENÇÃO!** SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O ITEM ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO NÃO ESTEJA COM PROBLEMAS NA ENTREGA, OS PEDIDOS SERÃO REALIZADOS DE FORMA PARCELA E DEVERÃO SER ENTREGUES EM ATÉ **10 (DEZ) DIAS ÚTEIS**, APÓS FORMALIZADO PEDIDO PELO SETOR DE COMPRAS.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

**ISABEL CRISTINA VAZATA**  
**LICITAÇÃO E CONTRATOS**

**Assinantes**✓ **ISABEL CRISTINA VAZATA**

Assinou em 18/10/2021 às 14:28:58 com o CPF 03595434994, em nome de ISABEL CRISTINA VAZATA  
Eu, ISABEL CRISTINA VAZATA, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

**Veracidade do documento**

Documento assinado digitalmente.  
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse  
o site [verificador-assinaturas.betha.cloud](https://verificador-assinaturas.betha.cloud) e insira o código abaixo:

X5K

EG7

R01

9NG



**RES: PROPOSTA ITEM 261**

1 mensagem

Vendas 2 <vendas2@cmhfarmaceutica.com.br>  
Para: LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS <licitacao@conims.com.br>

18 de outubro de 2021 16:24

Considerando o questionamento, pelo presente apresentamos nosso parecer declinando da oportunidade, uma vez que o produto passa por instabilidades, estando em falta em nossa empresa neste momento.

Nada mais a acrescentar, pedimos desculpas e nos colocamos a disposição no que for necessário.

Atenciosamente,

Jurandir de Matos

Analista de Licitações e Contratos

CMH Farmacêutica

De: LICITAÇÃO E CONTRATOS CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]  
Enviada em: segunda-feira, 18 de outubro de 2021 14:32  
Para: vendas2@cmhfarmaceutica.com.br; Vendas <vendas@cmhfarmaceutica.com.br>  
Assunto: PROPOSTA ITEM 261

BOA TARDE,

SEGUE EM ANEXO PROPOSTA ITEM 261.

AGUARDO O RETORNO O MAIS BREVE POSSÍVEL.

--

Isabel Vazata.

**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



COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS &lt;compras@conims.com.br&gt;

**Re: SF 2685/2021**

1 mensagem

**COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS** <compras@conims.com.br>  
Para: Pedido | Altermed Material Médico Hospitalar <pedido@altermed.com.br>

20 de outubro de 2021 14:12

Boa tarde!  
Recebemos a NF 358288 ALTERMED  
Mas 1 caixa de fenobarbital 40mg/ml 20ml veio vazia sem o frasco.  
E não veio nada do item lamotrigina 50 mg que está na nota 2010 comprimidos.  
Podem verificar se conseguem enviar conforme está na nota esses que faltaram para mantermos essa nota.

Aguardo retorno  
Att,  
Eridiane Lanzarin

Em qui., 7 de out. de 2021 às 09:54, Pedido | Altermed Material Médico Hospitalar <pedido@altermed.com.br> escreveu:

Bom dia.

E-mail recebido!

Atenciosamente,

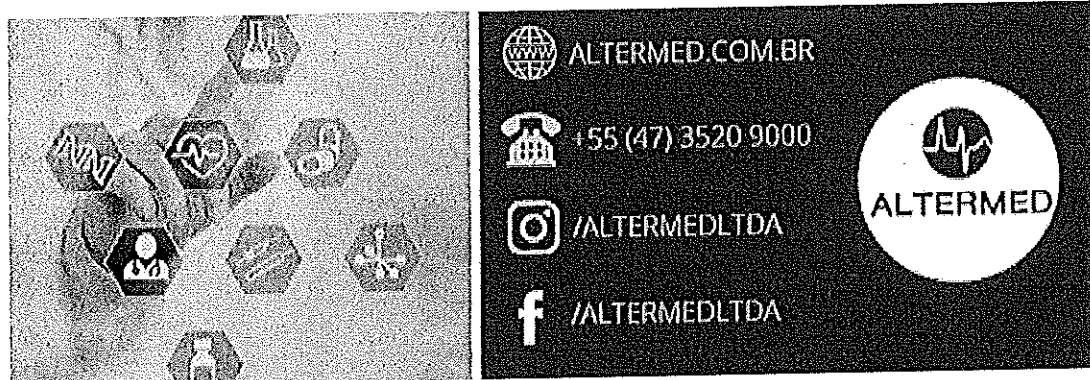
ASSISTENTE DE VENDAS

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

Phone: +55 47 3520-9000

E-mail: pedido@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."

De: COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS <compras@conims.com.br>  
Enviado: quinta-feira, 7 de outubro de 2021 07:22  
Para: Pedido | Altermed Material Médico Hospitalar <pedido@altermed.com.br>  
Assunto: SF 2685/2021



COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS <compras@conims.com.br>

Fwd: SF 2685/2021

1 mensagem

COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS <compras@conims.com.br>  
Para: Vanessa - Altermed <sac@altermed.com.br>

20 de outubro de 2021 14:21

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

De: **COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS** <compras@conims.com.br>  
Date: qua., 20 de out. de 2021 às 14:12  
Subject: Re: SF 2685/2021  
To: Pedido | Altermed Material Médico Hospitalar <pedido@altermed.com.br>

Boa tarde!  
Recebemos a NF 358288 ALTERMED  
Mas 1 caixa de fenobarbital 40mg/ml 20ml veio vazia sem o frasco.  
E não veio nada do item lamotrigina 50 mg que está no nota 2010 comprimidos.  
Podem verificar se conseguem enviar conforme está na nota esses que faltaram para mantermos essa nota.

Aguardo retorno  
Att,  
Eridiane Lanzarin

Em qui., 7 de out. de 2021 às 09:54, Pedido | Altermed Material Médico Hospitalar <pedido@altermed.com.br> escreveu:

Bom dia.

E-mail recebido!

Atenciosamente,

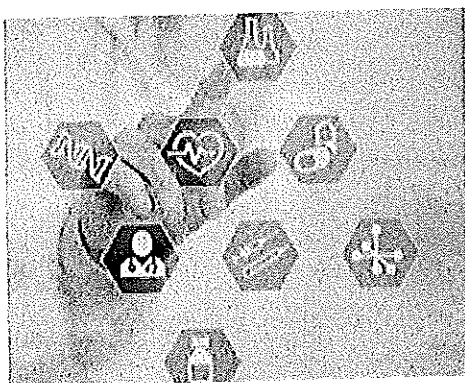
ASSISTENTE DE VENDAS

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

Phone: +55 47 3520-9000

E-mail: pedido@altermed.com.br



 ALTERMED.COM.BR

 +55 (47) 3520 9000

 /ALTERMEDLTDA

 /ALTERMEDLTDA



"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



COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS <compras@conims.com.br>

**RE: SF 2685/2021**

1 mensagem

20 de outubro de 2021 14:27

SAC | Altermed Material Médico Hospitalar <sac@altermed.com.br>  
Para: COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS <compras@conims.com.br>

Boa tarde, Prezada

Confirmando recebimento de seu e-mail, estaremos fazendo a conferência de nosso estoque e apurar o ocorrido, retornaremos o e-mail o mais breve possível.

Atenciosamente,

VANESSA SANTOS RIBEIRO

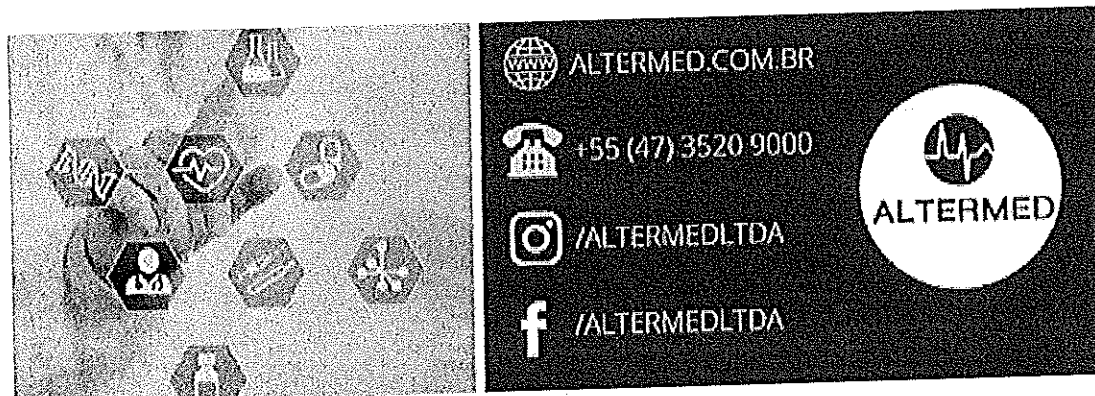
DEPARTAMENTO DE SAC

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

Phone: +55 47 3520-9000

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."

De: COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS <compras@conims.com.br>  
Enviado: quarta-feira, 20 de outubro de 2021 14:21  
Para: SAC | Altermed Material Médico Hospitalar <sac@altermed.com.br>  
Assunto: Fwd: SF 2685/2021

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

De: COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS <compras@conims.com.br>  
Date: qua., 20 de out. de 2021 às 14:12  
Subject: Re: SF 2685/2021  
To: Pedido | Altermed Material Médico Hospitalar <pedido@altermed.com.br>

Boa tarde!  
Recebemos a NF 358288 ALTERMED

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

025114



**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

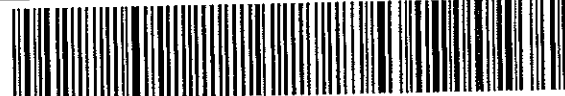
**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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 ELETRONICA

0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº **358275**  
SÉRIE **1**  
FOLHA **1/2**



CHAVE DE ACESSO

4221 1000 8020 0200 0102 5500 1000 3582 7517 7725 8860

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

NÚMERO PROTOCOLO

342210189660951 08/10/2021 15:45:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990599238

CNPJ

00.802.002/0001-02

NOME / RAZÃO SOCIAL

Consortio Intern Saude Pato Branco-CONIMS

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO

08/10/2021

ENDEREÇO

Rua Afonso Pena, 1902

BARRIO / DISTRITO

Anchieta

CEP

85501-530

DATA DE ENT. / SAÍ

08/10/2021

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE / FAX

(46)3313-3559

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:44:00

FATURA / DUPLICATA

001 07/11/2021 7.205,30

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
RS 5.858,70	RS 703,04	RS 0,00	RS 0,00	RS 805,88	RS 7.205,30
VA DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 7.205,30

RAZÃO SOCIAL

Expresso Sao Miguel Ltda.

TRANSPORTADOR / VOLUME

0 - Por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0001-98

ENDEREÇO

Rua Plinio Alindo de Nes, 2180D

MUNICÍPIO

CHAPECO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

28

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO PEDIDO

397757

PESO BRUTO

139,683

PESO LÍQUIDO

139,683

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
13661-D00	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG COMPRIMIDO CX.C/500 (50BLX10XSUL) -L:11594 V:02/23 Q:106	30039071	000	6108	CX	106	17,50000	1.855,00	1.855,00	222,60		12,00	
12247-D00	LIDOCAINA 02% COM NORADRENALINA TUBETE CX.C/50 TUBETESX1,8ML - L:S04780AA V:12/22 Q:4	30049043	040	6108	CX	4	73,50000	294,00	0,00	0,00		0,00	
11196-D00	DICLOFENACO POTASSIO 50MG CX.C/500 COM -L:2010384 V:09/22 Q:13	30049037	000	6108	CX	13	39,50000	513,50	513,50	61,62		12,00	
7-D00	PROPIONATO FLUTICASONA SPRAY NASAL 27,5 MCG - L:WJ8X V:05/24 Q:10	30043290	040	6108	FR	10	40,74000	407,40	0,00	0,00		0,00	
12048-D00	HIDROXIDO ALUMINIO +MAGNESIO+SIMETICONA SOLUCAO ORAL -L:2110350 V:05/23 Q:180 -L:2108268 V:04/23 Q:20	30049099	000	6108	FR	200	7,00000	1.400,00	1.400,00	168,00		12,00	
12591-D00	METRONIDAZOL+NISTATINA CREME+EXCIPIENTES CR VAGINAL -L:21F901 V:06/23 Q:50	30042099	040	6108	TB	50	12,90400	645,20	0,00	0,00		0,00	
15820-D00	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAS LOCAO CORPORAL CX.C/24FRX100ML -L:21060231 V:06/23 Q:7	15121919	000	6108	CX	7	86,40000	604,80	604,80	72,58		12,00	
15841-D00	LACTULOSE 667 MG/ML SOLUCAO CX.C/50X120ML - L:00621 V:08/23 Q:2	21069030	000	6108	CX	2	329,35000	658,70	658,70	79,04		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pregao Eletronico (Registro Preços): 39/20 (37056)CONIMS - Contrato Interno n. 21196 - AF - Autorizacao de Fornecedor 2685/2021 - Pedidos: 197757 - Pre-Fatura: PF-21-27962/21 - CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos: 1112401-Especial: 1112432-Correlatos: 8044831-Cosmeticos: 2065567-Saricantes: 3052377 - ICMS ISENTO CONF CONVENIO 01/1999, CONVENIO 38/1991, CONVENIO 65/2011, CONVENIO 87/2002, CONVENIO 126/2010, LEI 17939 04/2020 E ICMS REDUZIDO CONF CONVENIO 52/1991 - Dados Deposito: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:4269 C/C: 905915-5 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C: 8020-9) - (SANTANDER: Ag:1257 C/C: 13001255 -6) - Valor dos Impostos / Total: 805,88 - Difa do R\$ 75,81 conforme EC 87/2015. - Venda com exclusão do PIS e COFINS conforme decisao do STF. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 577,34 (13,45%) - Estadual: 111,98 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermednfo@expressosomiguel.com.br LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88. Logradouro: RUA AFONSO PENA, 1902, CONSORCIO. Bairro: ANCHIETA. Municipio: PATO BRANCO - PR.

RESERVADO AO FISCO

Conferida: 20/10/21  
Recebimento Provisório  
Comissão de Recebimento

0251158



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

**ALTERMED MATERIAL  
MEDICO HOSPITALAR LTDA**

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRONICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA  
Nº 358275  
SÉRIE 1  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO  
4221 1000 8020 0200 0102 5500 1000 3582 7517 7725 8860

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib  
NÚMERO PROTOCOLO: 342210189660951 08/10/2021 15:45:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253148995  
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 0990599238  
CNPJ: 00.802.002/0001-02

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VCMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15992-D00	VITAMINA C GOTAS (ACIDO ASCORBICO) CX.C/50FRX20ML - L:0007524 V:08/23 Q:4	30045090	000	6108	CX	4	66,50000	266,00	266,00	31,92		12,00	
14538-D00	ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL (VITAMINA E) 400MG CX.C/30 COM -L:1692261 V:10/22 Q:27	30045090	000	6108	CX	27	9,00000	243,00	243,00	29,16		12,00	
15895-D00	MIKANIA GLOMERATA SPRENG XAROPE CX.C/50FRX120ML -L:0006758 V:07/23 Q:2	30049099	000	6108	CX	2	158,85000	317,70	317,70	38,12		12,00	

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

025116

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº **358288**  
SÉRIE **1**  
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**4221 1000 8020 0200 0102 5500 1000 3582 8813 1000 3348**

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

**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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib

NÚMERO PROTOCOLO  
**342210189693293 08/10/2021 16:08:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**253148995**

CNPJ  
**00.802.002/0001-02**

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**Consortio Intern Saude Pato Branco-CONIMS**

ENDEREÇO  
**Rua Afonso Pena, 1902**

MUNICÍPIO  
**PATO BRANCO**

DATA EMISSÃO  
**08/10/2021**

DATA DE ENT / SAÍ  
**08/10/2021**

HORA DE SAÍDA  
**16:08:00**

RAZÃO SOCIAL  
**Expresso Sao Miguel Ltda**

ENDEREÇO  
**Rua Plinio Alindo de Nes, 2180D**

MUNICÍPIO  
**CHAPECO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**252936787**

QUANTIDADE  
**2**

ESPECIE  
**VOLUME(S)**

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

RECEBIMENTO PROVISÓRIO

20 / 10 / 21

SF nº 2685

Comissão de Recebimento

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura



COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS &lt;compras@conims.com.br&gt;

**Fwd: Ref. CLORPROMAZ 25MG C/50AMP**

1 mensagem

FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS <fiscalcontratos@conims.com.br>  
Para: COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS <compras@conims.com.br>

21 de outubro de 2021 09:04

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

De: FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS <fiscalcontratos@conims.com.br>  
Date: sex., 8 de out. de 2021 às 08:40  
Subject: Fwd: Ref. CLORPROMAZ 25MG C/50AMP  
To: COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS <compras@conims.com.br>

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

De: Jordi Sardanha Custódio | Altermed Material Médico Hospitalar <juridico@altermed.com.br>  
Date: sex., 8 de out. de 2021 às 08:20  
Subject: RE: Ref. CLORPROMAZ 25MG C/50AMP  
To: fiscalcontratos@conims.com.br <fiscalcontratos@conims.com.br>  
Cc: marcosdaniel@altermed.com.br <marcosdaniel@altermed.com.br>

Prezados, bom dia

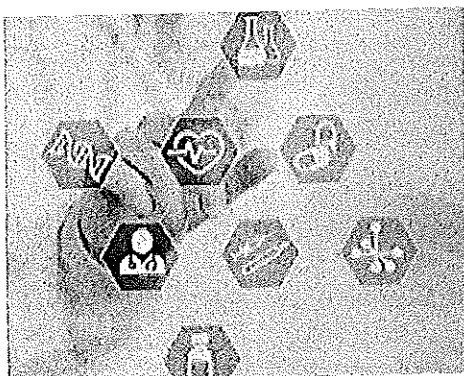
Não obtivemos retorno sobre o medicamento Clorpromazina injetável desde 23 de setembro de 2021. No entanto esclarecemos que a empresa recebeu outra autorização de fornecimento 2685/2021 do mesmo produto em 07/10/2021.

De outro lado, a empresa conseguiu de outra distribuidora apenas 50 ampolas para entrega parcial da AF 2345/021 que será recebida em breve e despachado para o Consórcio, porém ao saldo restante é crucial resposta da administração conforme solicitado em 23 de setembro de 2021.

Atenciosamente.

---

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  
E-mail: juridico@altermed.com.br



 ALTERMED.COM.BR  
 +55 (47) 3520 9000  
 /ALTERMEDLTDA  
 /ALTERMEDLTDA





COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS &lt;compras@conlms.com.br&gt;

**Re: Ref. CLORPROMAZ 25MG C/50AMP**

1 mensagem

COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS &lt;compras@conims.com.br&gt;

21 de outubro de 2021 09:15

Para: FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;, juridico@altermed.com.br

bom dia jordi, tudo bem  
temos um prazo máximo para recebermos este item até a data de 01/12/2021, consegue nos atender?

att samir

Em sex., 8 de out. de 2021 às 08:40, FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS <fiscalcontratos@conims.com.br>  
escreveu:

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

De: Jordi Sardanha Custódio | Altermed Material Médico Hospitalar &lt;juridico@altermed.com.br&gt;

Date: sex., 8 de out. de 2021 às 08:20

Subject: RE: Ref. CLORPROMAZ 25MG C/50AMP

To: fiscalcontratos@conims.com.br &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

Cc: marcosdaniel@altermed.com.br &lt;marcosdaniel@altermed.com.br&gt;

Prezados, bom dia

Não obtivemos retorno sobre o medicamento Clorpromazina injetável desde 23 de setembro de 2021. No entanto esclarecemos que a empresa recebeu outra autorização de fornecimento 2685/2021 do mesmo produto em 07/10/2021.

De outro lado, a empresa conseguiu de outra distribuidora apenas 50 ampolas para entrega parcial da AF 2345/021 que será recebida em breve e despachado para o Consórcio, porém ao saldo restante é crucial resposta da administração conforme solicitado em 23 de setembro de 2021.

Atenciosamente.

---

JORDI SARDANHA CUSTODIO

JURIDICO

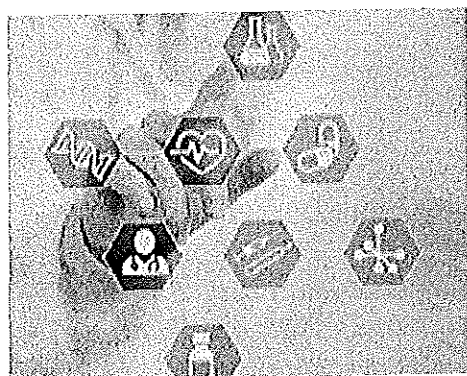
ASSESSORIA JURIDICA

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

Phone: +55 47 3520-9000

E-mail: juridico@altermed.com.br



ALTERMED.COM.BR  
+55 (47) 3520 9000  
/ALTERMEDLTDA  
/ALTERMEDLTDA


**RE: SF 2685/2021**

1 mensagem

 SAC | Altermed Material Médico Hospitalar <sac@altermed.com.br>  
 Para: COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS <compras@conims.com.br>

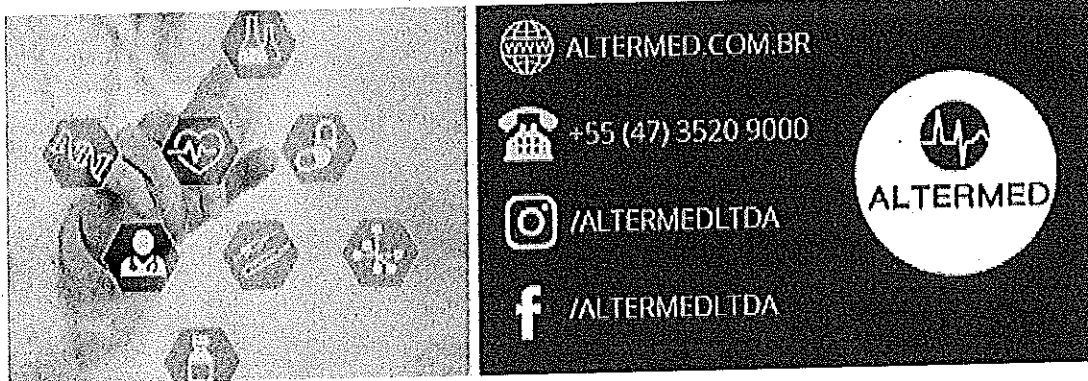
21 de outubro de 2021 14:03

Boa tarde, Eridiane

Localizamos o volume que faltou no seu pedido, estaremos despachando o mesmo no dia de hoje juntamente com a NF 359665, devera receber amanhã, identificamos o volume por fora para que você consiga visualizar e fazer a devida conferencia.

Atenciosamente,

VANESSA SANTOS RIBEIRO  
 DEPARTAMENTO DE SAC  
 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA  
 Estrada Boa Esperança, 2320 | Zip Code: 89.163-554 | Rio do Sul | SC | Brazil  
 Phone: +55 47 3520-9000  
 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."

De: COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS <compras@conims.com.br>  
 Enviado: quarta-feira, 20 de outubro de 2021 14:21  
 Para: SAC | Altermed Material Médico Hospitalar <sac@altermed.com.br>  
 Assunto: Fwd: SF 2685/2021

----- Forwarded message -----  
 De: COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS <compras@conims.com.br>  
 Date: qua., 20 de out. de 2021 às 14:12  
 Subject: Re: SF 2685/2021  
 To: Pedido | Altermed Material Médico Hospitalar <pedido@altermed.com.br>

Boa tarde!

025120  
COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS <compras@conims.com.br>**RE: Ref. CLORPROMAZ 25MG C/50AMP**

1 mensagem

Jordi Sardanha Custódio | Altermed Material Médico Hospitalar

21 de outubro de 2021

&lt;juridico@altermed.com.br&gt;

14:05

Para: COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS &lt;compras@conims.com.br&gt;, FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

Samir, boa tarde

Conseguimos de outra marca o medicamento da marca Hypofarma, assim que possível, conforme repassado por telefone estaremos solicitando a troca e passando a previsão, sendo assim, será em prazo menor.

Atenciosamente.

---

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

E-mail: juridico@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."

De: COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS &lt;compras@conims.com.br&gt;

Enviado: quinta-feira, 21 de outubro de 2021 09:15

Para: FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;; Jordi Sardanha Custódio | Altermed Material Médico Hospitalar &lt;juridico@altermed.com.br&gt;

Assunto: Re: Ref. CLORPROMAZ 25MG C/50AMP

bom dia jordi, tudo bem

temos um prazo máximo para recebermos este item até a data de 01/12/2021, consegue nos atender?


att samir

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda**

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

**NF-e**  
NÚMERO **359930**  
SÉRIE **1**

**025121**




**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 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  1  
1 - SAÍDA  1

Nº **359930**  
SÉRIE **1**  
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**4221 1000 8020 0200 0102 5500 1000 3599 3011 3711 5332**

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
[www.azf.fazenda.gov.br/portal](http://www.azf.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Não Contrib**

NÚMERO PROTOCOLO: **342210198189768 21/10/2021 16:19:32**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **253148995** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **0990599238** CNPJ: **00.802.002/0001-02**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: **Consortio Intern Saude Pato Branco-CONIMS** CNPJ/CPF: **00.136.858/0001-88** DATA EMISSÃO: **21/10/2021**

ENDEREÇO: **Rua Afonso Pena, 1902** BAIRRO/DISTRITO: **Anchieta** CEP: **85501-530** DATA DE ENT. SAÍ: **21/10/2021**

MUNICÍPIO: **PATO BRANCO** FONE/FAX: **(46)3313-3559** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_ HORA DE SAÍDA: **16:18:00**

FATURA/DUPLICATA: **001** DATA: **20/11/2021** VALOR: **132,40**

BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	R\$ 132,40	R\$ 15,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15,89	R\$ 132,40
VALOR DO SEGURO	R\$ 0,00	R\$ 0,00	DESCONTO	R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES.	R\$ 0,00
					VALOR DO IPI	R\$ 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 132,40

TRANSPORTADOR/VOLÚME

RAZÃO SOCIAL: **Expresso Sao Miguel Ltda** FRETE POR CONTA: **0- Por conta do Remetente (CIF)** CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_ PLACA: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ/CPF: **00.428.307/0001-98**

ENDEREÇO: **Rua Plínio Alindo de Nes, 2180D** MUNICÍPIO: **CHAPECO** UF: **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **252936787**

QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: **VOLUME(S)** MARCA: \_\_\_\_\_ NÚMERO PEDIDO: **397769** PESO BRUTO: **4,500** PESO LÍQUIDO: **4,500**

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	UNTD	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
10061-D00	AGUA BI-DESTILADA 20 ML CX.C/200AMPX20ML-.L.OXF V.07/23 Q:1	30049099	000	6108	CX	240	132,40000	132,40	132,40	15,89		12,60	

Recebimento Provisório  
20/10/21  
elp  
Comissão de Recebimento

SF nº. 2605  
Conferida: elp

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Pregao Eletronico (Registro Preços): 39/20 (37056)CONIMS - Contrato Interno n. 21196 - AF - Autorizacao de Fornecedor 2685/2021 - Pendencia do Pedido 397757 - Pedidos: 397769 - Pre-Fatura: PP-25-28139/25- CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos: 1112401-Especial: 1112432-Correlatos: 8044831-Cosmeticos: 2065567-Saneantes: 3052377 - ICMS ISENTO CONF CONVENIO 01/1999, CONVENIO 38/1991, CONVENIO 65/2011, CONVENIO 87/2002, CONVENIO 126/2010, LEI 17930 04/2020 E ICMS REDUZIDO CONF CONVENIO 52/1991 - Dados Deposito: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:4269 C/C: 905915-5 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) - (SANTANDER: Ag:1257 C/C: 13001255-6) - Valor dos Impostos / Total: 15,89 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 17,81 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermednfe.bo@expressosaomiguel.com.br LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88. Logradouro: RUA AFONSO PENA, 1902, CONSORCIO. Bairro: ANCHIEITA. Municipio: PATO BRANCO - PR.


RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: **Altermed Material Medico Hospitalar Ltda**

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

NF-e  
NÚMERO **359665**  
SÉRIE **1**

025122



**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 **359665**

SÉRIE **1**

FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**4221 1000 8020 0200 0102 5500 1000 3596 6511 0826 3875**

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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** C/PJ: **00.802.002/0001-02**

NÚMERO PROTOCOLO: **342210197362585 20/10/2021 17:48:46**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **Consortorio Inter. Saude Pato Branco-CONIMS** CNPJ / CPF: **00.136.858/0001-88** DATA EMISSÃO: **20/10/2021**

ENDEREÇO: **Rua Afonso Pena, 1902** BARRIO/DISTRITO: **Anchieta** CEP: **85501-530** DATA DE ENT / SAÍ: **20/10/2021**

MUNICÍPIO: **PATO BRANCO** FONE / FAX: **(46)3313-3559** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_ HORA DE SAÍDA: **17:48:00**

FATURA/DUPLICATA

001	19/11/2021	170,00
-----	------------	--------

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 170,00	R\$ 20,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,40	R\$ 170,00
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\$ 170,00

TRANSPORTADOR/VOLÚME

RAZÃO SOCIAL: **Expresso Sao Miguel Ltda** FRETE POR CONTA: **0 - Por conta do Remetente (CIF)** CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_ PLACA: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: **00.428.307/0001-98**

ENDEREÇO: **Rua Plínio Alindo de Nes, 2180D** MUNICÍPIO: **CHAPECO** UF: **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **252936787**

QUANTIDADE: **2** ESPÉCIE: **VOLUME(S)** MARCA: \_\_\_\_\_ NÚMERO PEDIDO: **399272** PESO BRUTO: **6,210** PESO LÍQUIDO: **6,210**

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **19313** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: \_\_\_\_\_ BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: \_\_\_\_\_ VALOR DO ISSQN: \_\_\_\_\_

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH.	CST	CFOP	UNED	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11994-D00	GLICOSE HIPERTONICA SOLUCAO INJETAVEL CX.C/200AMPX10ML-L.XLU V:04/23 Q:2	30049099	000	6108	CX	400	85,00000	170,00	170,00	20,40		12,00	

Recebimento Provisório  
26/10/21  
[Assinatura]  
Comissão de Recebimento

SF nº 2685  
Conferida: [Assinatura]

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pregão Eletrônico (Registro Preços): 39/20 (37056)CONIMS - Contrato Interno n. 21196 - AF - Autorização de Fornecedor 2685/2021 - Pendência do Pedido 397751 - Pendência do Pedido 397769 - Pedidos: 399272 - Pre-Fatura: PF-22-28176/22 - CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - ICMS ISENTIO CONF CONVENIO 01/1999, CONVENIO 38/1991, CONVENIO 65/2011, CONVENIO 87/2002, CONVENIO 126/2010, LEI 17930 04/2020 E ICMS REDUZIDO CONF CONVENIO 52/1991 - Dados Depósito: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:4269 C/C: 905915-5 Operação: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (BRADESCO: Ag:2636-5 C/C:3020-9) - (SANTANDER: Ag:1257 C/C: 13001255-6) - Valor dos Impostos / Total: 20,40 - Valor Aprox. Tributos em R\$, Federal: 22,87 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermednfe.bo@expressosaomiguel.com.br LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88. Logradouro: RUA AFONSO PENA, 1902, CONSORCIO. Bairro: ANCHIETA. Município: PATO BRANCO - PR.

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

**CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA**

025123



**ALTERMED MATERIAL MEDICO  
HOSPITALAR LTDA**

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

ORGÃO 42	SÉRIE 1	NÚMERO 359665	SEQUÊNCIA 1	DATA EMISSÃO 20/10/2021 17:54
-------------	------------	------------------	----------------	----------------------------------



4221 1000 8020 0200 0102 5500 1000 3596 6511 0826 3875  
CHAVE DE ACESSO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO CC-e  
342210197368548

**DESCRIPTIVO DA CORREÇÃO**

Correto le-se: 3 volumes.

**CONDIÇÃO DE USO**

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Para evitar sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que acompanha, devendo a via de v.s(as) ficar juntamente com a nota fiscal em questão.

0251248



COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS &lt;compras@conims.com.br&gt;

**ALTERMED - SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA - URGENTE! (Pedido: 397760)**

1 mensagem

Pedido | Altermed Material Médico Hospitalar <pedido@altermed.com.br>  
 Para: COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS <compras@conims.com.br>  
 Cc: Marcos Daniel <marcosdaniel@altermed.com.br>

28 de outubro de 2021 10:26

Prezados;

Segue abaixo solicitação de troca de marca juntamente com toda documentação técnica para análise.

Aguardamos breve retorno!

NE /AF/OC	Descrição /Marca Contratada	Descrição /Marca Ofertada	Qtde	Und
2685/2021	CLOPRIMAZINA INJETAVEL 25 MG/05ML (5MG/ML) 5ML IM (C1) - CX.C/50AMPX5ML "UNIÃO QUÍMICA"	CLOPRIMAZINA INJETAVEL 25 MG/05ML (5MG/ML) 5ML IM (C1) - CX.C/50AMPX5ML "HYPOFARMA"	1	CX

Atenciosamente,

TALITA RUSZCZAK

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

E-mail: pedido@altermed.com.br



COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS &lt;compras@conims.com.br&gt;

0251258

**Re: ALTERMED - SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA - URGENTE! (Pedido: 397760)**

1 mensagem

COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS &lt;compras@conims.com.br&gt;

28 de outubro de 2021 10:44

Para: Pedido | Altermed Material Médico Hospitalar &lt;pedido@altermed.com.br&gt;

BOM DIA, TUDO BEM?

ACEITAMOS A TROCA DE MARCA DO ITEM CLORPROMAZINA INJETAVEL 25 MG/05ML (5MG/ML) 5ML IM PARA HYPOFARMA.

ATT SAMIR

Em qui., 28 de out. de 2021 às 10:26, Pedido | Altermed Material Médico Hospitalar &lt;pedido@altermed.com.br&gt; escreveu:

Prezados;

Segue abaixo solicitação de troca de marca juntamente com toda documentação técnica para análise.

Aguardamos breve retorno!

NE /AF/OC	Descrição /Marca Contratada	Descrição /Marca Ofertada	Qtde	Und
2685/2021	CLORPROMAZINA INJETAVEL 25 MG/05ML (5MG/ML) 5ML IM (C1) - CX.C/50AMPX5ML "UNIÃO QUÍMICA"	CLORPROMAZINA INJETAVEL 25 MG/05ML (5MG/ML) 5ML IM (C1) - CX.C/50AMPX5ML "HYPOFARMA"	1	CX

Atenciosamente,

TALITA RUSZCZAK

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

E-mail: pedido@altermed.com.br



0251268



COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS &lt;compras@conims.com.br&gt;

**Re: ALTERMED - SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA - URGENTE! (Pedido: 399527)**

1 mensagem

COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS <compras@conims.com.br>  
Para: Pedido | Altermed Material Médico Hospitalar <pedido@altermed.com.br>

28 de outubro de 2021 10:46

BOM DIA, TUDO BEM

ACEITAMOS A TROCA DE MARCA DO ITEM DIMETICONA (SIMETICONA) GOTAS 075 MG/ML 10 ML - CX.C/200FRX10ML PARA PRATI DONADUZZI.

ATT SAMIR

Em qui., 28 de out. de 2021 às 10:40, Pedido | Altermed Material Médico Hospitalar <pedido@altermed.com.br> escreveu:

Prezados;

Segue abaixo solicitação de troca de marca juntamente com toda documentação técnica para análise.

**ATENÇÃO!** Observar a quantidade da embalagem no REGISTRO ANEXO!

**IMPORTANTE!** Devido a impossibilidade de fracionamento das embalagens, os múltiplos serão estornados automaticamente!

Aguardamos breve retorno!

NE /AF/OC	Descrição /Marca Contratada	Descrição /Marca Ofertada	Qtde	Und
2685/2021	DIMETICONA (SIMETICONA) GOTAS 075 MG/ML 10 ML - CX.C/200FRX10ML "HIPOLABOR"	DIMETICONA (SIMETICONA) GOTAS 075 MG/ML 10 ML - CX.C/200FRX10ML "PRATI DONADUZZI"	4	CX

Atenciosamente,

TALITA RUSZCZAK

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

E-mail: pedido@altermed.com.br



FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

**RE: NOTIFICAÇÃO 518/2021**

1 mensagem

Jordi Sardanha Custódio | Altermed Material Médico Hospitalar

29 de outubro de 2021  
18:08

&lt;juridico@altermed.com.br&gt;

Para: FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

Cc: SAC | Altermed Material Médico Hospitalar &lt;sac@altermed.com.br&gt;, Marcos Daniel &lt;marcosdaniel@altermed.com.br&gt;

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 **MANIFESTAÇÃO**, assinado eletronicamente (Certificado Digital - ICP-BRASIL) de acordo com a MP 2.200-2/2001.

As intimações deverão ocorrer preferencialmente ao endereçamento eletrônico [juridico@altermed.com.br](mailto:juridico@altermed.com.br), com observância ao princípio do contraditório e ampla defesa, assim como, do devido processo legal.

**Favor confirmar recebimento e informar a forma de acompanhamento do julgamento, se for online informar quais os dados necessários e o link, se não, qual o telefone e servidor responsável por prestar as informações.**

Cordialmente

---

JORDI SARDANHA CUSTODIO

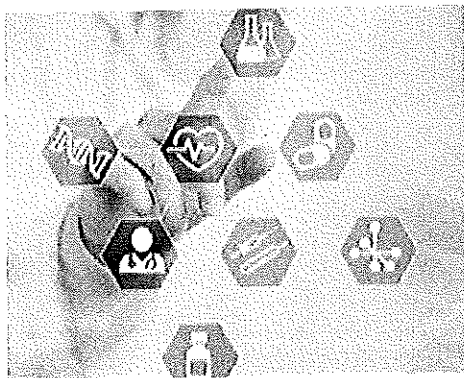
JURIDICO

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

E-mail: [juridico@altermed.com.br](mailto:juridico@altermed.com.br)

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

De: FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

Enviado: sexta-feira, 29 de outubro de 2021 14:05



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

025128

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC

## AOS CUIDADOS DO PRESIDENTE DA COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO SENHOR MARCOS JOSÉ BRANDOLI DE LIMA

REF.: Notificação 518/20211- Solicitação de Fornecimento 2685/2021

**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 sócio administrador e procuradores devidamente constituídos, vem perante Vossa Senhoria, apresentar **MANIFESTAÇÃO**, conforme abaixo transcritos os fatos e fundamentos.

### Preliminarmente.

Primeiramente, ressaltamos que a presente manifestação se trata de uma justificativa, que tem o objetivo somente de expor os motivos que ensejaram o atraso na entrega, bem como buscar alternativas para resolução do conflito, o que não se confunde com defesa prévia e 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.

Havendo a instauração de processo administrativo sancionatório, o que não se espera, se faz necessário a intimação e esclarecimento se possui regulamentação própria do processo administrativo sancionador para que a notificada tenha ciência de seus direitos e obrigações para apresentar defesa.

As intimações deverão ocorrer preferencialmente ao endereçamento eletrônico [juridico@altermed.com.br](mailto:juridico@altermed.com.br), com observância ao princípio do contraditório e ampla defesa, assim como, do devido processo legal.

**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](mailto:altermed@altermed.com.br)

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

 /Altermed



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC

025129 *f*

## I. DA TROCA DE MARCA E PRORROGAÇÃO

Antes de apresentação dos fatos da manifestação, será requerida a prorrogação do prazo de entrega do produto **SIMETICONA 75 MG/ML EMULSÃO ORAL GOTAS 10ML** que caso deferida faz com que haja perda do objeto.

A necessidade de prorrogação de prazo ocorre porque mesmo que a empresa sempre tenha agido com seu dever de diligência para cumprir fielmente às obrigações assumidas com a Administração, foi surpreendida com atrasos na entrega dos produtos pelas fabricantes em decorrência da pandemia do Coronavírus, que continua desestabilizando todos os setores, principalmente, o setor de medicamentos e materiais médico-hospitalares.

No entanto, a empresa vem informar que o medicamento está em falta no estoque do laboratório fornecedor. Diante disso, a contratada, agindo com seu dever de diligência, buscou alternativas para o cumprimento do contrato, conseguindo o referido produto com outro fabricante, os quais serão recebidos em breve.

 **hipolabor**  
Melhores produtos, mais qualidade de vida.  
[www.hipolabor.com.br](http://www.hipolabor.com.br)

Belo Horizonte, 26 de Outubro de 2021.

A

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Ref.: Justificativa no atraso de entrega de mercadoria

Conforme solicitado, informamos que o atraso na entrega de seu pedido foi ocasionado pela indisponibilidade de matéria prima (ingrediente ativo) no fornecedor. Infelizmente a não entrega do produto foi provocada por motivo de força maior, alheio a nossa vontade.

Medicamento	Previsão de Atendimento
SIMETICONA GT GEN CX 200FR X 10ML	Aguardando programação

Ficamos a disposição para quaisquer outros esclarecimentos necessários.

**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](mailto:altermed@altermed.com.br)

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

 /Altermed



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

025130

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC

Assim, requer seja deferida a troca de marca do produto, sendo substituída da fabricante **HIPOLABOR**, pela fabricante Laboratório **PRADI DONADUZZI**. Tal substituição não resultará em nenhum prejuízo à Administração, sendo que as especificações técnicas do produto da nova marca atendem perfeitamente das solicitações do Edital.

Existe a possibilidade de alteração dos prazos contratuais conforme previsto no inciso V, § 1º e § 2º do artigo 57 da Lei nº 8.666/1993, verbis:

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.

[...]

§ 2º Toda prorrogação de prazo deverá ser justificada por escrito e previamente autorizada pela autoridade competente para celebrar o contrato.

Importa trazer à baila o entendimento do nobre doutrinador Marçal Justen Filho sobre o deferimento da prorrogação nos casos do §1º, do art. 57, da Lei de Licitações e Contratos:

Não se remete à liberalidade de a Administração escolher entre conceder ou não a prorrogação. A lei exige, isto sim, a rigorosa comprovação da presença dos requisitos legais. [...] A "justificativa" a que alude o §2º consiste, apenas, na confirmação de que os pressupostos legais estavam presentes no caso concreto. (Justen Filho, Marçal. Comentários à lei de licitações e contratos administrativos. 16. ed., rev., atual. e ampl. São Paulo: Revista dos Tribunais, 2014, p. 961)

Por todo o exposto, se faz necessária a prorrogação do prazo em até 15 (quinze) dias para cumprir com a sua obrigação contratual, prazo este necessário para o recebimento e consequente envio da marca **PRADI DONADUZZI**, tendo em vista a impossibilidade de conseguir o produto imediatamente, conforme previsão abaixo.

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

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

Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Seg, 23/10/2021 10:24

Para: Compras | Altermed Material Médico Hospitalar

Claudia, bom dia!

Para fazer as cartas preciso do empenho com os dados do processo, pois serão direcionadas para o órgão.

Segue abaixo relatório de pendências:

ITEM	QUANTIDADE	PREVISÃO
ATENOLOL 50MG 40X15 CPS-VP	12	15/11/21
CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 80 ML-VP	200	VAL 9 MESES
CARBOCISTEINA 50MG/ML XPE PL 80 ML-VP	200	30/10/21
DEXCLOR+BETA 0,4+0,05MG/ML 120 ML+CP-VP	3000	05/11/21
GABAPENTINA 300MG 30X10 CAPS-VP	12	15/11/21
GINKGO VITAL 80MG 30X10 CPS-VP	60	30/10/21
LANSOPRAZOL 30MG 28 CAPS	200	10/11/21
METRONIDAZOL 250MG 30X20 CPS-VP	36	30/10/21
METRONIDAZOL GEL VG 50 G+10 APL-VP	1150	10/11/21
MIRTAZAPINA 30MG 30 CPS-VP	1000	10/11/21
MIRTAZAPINA 45MG 30 CPS-VP	100	15/11/21
NERVAMIN 300MG 60X10 CPS-VP	12	30/10/21
NIMESULIDA 100MG 35X10 CPS-VP	1392	12/11/21
PANTOPRAZOL 40MG 20x14 CPS-VP	60	12/11/21
PREDNI FOSF 1MG/ML PL 100 ML-VP	100	VAL 9 MESES
RUBROMICIN 50MG/ML SU PL 60 ML-VP+CP MED	800	VAL 12 MESES
SERTRALINA CLD 100MG 30X10 CPS -VP	48	18/11/21
SILDENAFILA CTO 50MG 6X10 CPS FRAC-VP	64	05/11/21
SIMETICONA 40MG 30X20 CPS-VP	36	18/11/21
SIMETICONA 75MG/ML GTS PL 15 ML-VP	4000	05/11/21

Wellington Sales De Oliveira  
Vendedor  
SUPERVISAO DE VENDAS HOSPITALAR INTERNA  
+55 (45) 2103-1457  
www.pralidonaduzzi.com.br



Caso não for possível o deferimento do prazo solicitado pelo princípio da Razoabilidade, solicitamos manifestação desse Consórcio em consulta junto aos requerentes a situação atual de seus estoque e o prazo máximo aceitável para prorrogação do prazo de entrega.

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



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC

0251318



**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

025132

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC

## II. DO PEDIDO DE RESCISÃO AMIGÁVEL E CANCELAMENTO DO CONTRATO

O fato superveniente decorrente de caso fortuito ou força maior que impossibilitam o cumprimento do contrato é consubstanciado na pandemia do coronavírus (Covid-19) que se espalhou pelo mundo e vem trazendo resultados negativos em todos os setores. Nas contratações públicas não é diferente.

É certo que a empresa sempre buscou adimplir com suas obrigações sem alteração de nenhuma das cláusulas contratuais, mas devido a situação de instabilidade que ainda vem sendo enfrentada, tornou-se impossível manter intacto os prazos, preços e marcas inicialmente acordadas.

O que enseja a necessidade do referido requerimento é a **indisponibilidade do produto BUTILBROMETO E ESCOPOLAMINA INJETÁVEL**, conforme resposta do laboratório veja-se:

RE: Pendencias Farmace



Fenamar Representações Ltda. <fenamaritda@hotmail.com>

Sex, 29/10/2021 15:03

Para: Compras | Altermed Material Médico Hospitalar

Cc: Jordi Sardenha Custódio | Altermed Material Médico Hospitalar

Boa tarde, Claudia!

Tudo bem?

No momento, estamos sem estoque destes produtos e sem previsão de faturamento dos mesmos.

Qualquer dúvida, estamos à disposição.

Att.

Maria Fernanda

FENAMAR REPRESENTAÇÕES LTDA.

Fone: (48) 3246-7494 ou (48) 3047-2494

fenamaritda@hotmail.com

skype: fenamaritda

De: Compras | Altermed Material Médico Hospitalar <compras@altermed.com.br>

Enviado: sexta-feira, 29 de outubro de 2021 14:57

Para: Fenamar Representações Ltda. <fenamaritda@hotmail.com>

Cc: Jordi Sardenha Custódio | Altermed Material Médico Hospitalar <juridico@altermed.com.br>

Assunto: RE: Pendencias Farmace

Maria Fernanda, boa tarde!

Para nossas pendencias, ja dispõem de previsão de faturamento?

- Ordem de compra - 48911 - Pedido de Junho

AMBROXOL XAROPE 120 ML 15MG/5ML INFANTIL C/SACAROSE

AMBROXOL XAROPE 120 ML 30MG/5ML ADULTO C/SACAROSE

ATROPINA SULFATO INJETAVEL 0,250 MG/ML 031ML

DICLOFENACO SÓDICO INJETAVEL 75MG 03ML (25MG/ML)

- Ordem de compra - 49956 - Pedido de Agosto

BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA INJETAVEL 20MG/ML 01ML IM/IV/SC

ATROPINA SULFATO INJETAVEL 0,250 MG/ML 031ML

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



No presente caso, além da rescisão amigável é necessário que haja o cancelamento amigável do saldo deste item na ata de registro de preços, utilizando-se da previsão legal que possibilita seu deferimento do artigo 21, inciso II, do Decreto nº 7.892/2013, que regulamenta o sistema de registro de preços no âmbito federal:

Art. 21. O cancelamento do registro de preços poderá ocorrer por fato superveniente, decorrente de caso fortuito ou força maior, que prejudique o cumprimento da ata, devidamente comprovados e justificados:

I - por razão de interesse público; ou

II - a pedido do fornecedor.

Desta forma, requer-se o deferimento da rescisão amigável para o item das AF's em abertos e o cancelamento do saldo restante da ata de registro de preços, devido aos fatos e comprovações acima elencadas que demonstram a veracidade das alegações da empresa, sem aplicação de quaisquer penalidades.

### III. AOS FATOS

Considerando a falta de estoque dos produtos, ocasionou-se o atraso na distribuição dos medicamentos. Isso porque, em que pese os esforços para cumprimento das obrigações, os laboratórios estão em constante instabilidade, com atrasos, falta de insumos e indisponibilidade de estoque gerados pela pandemia do Coronavírus.

Diante do cenário delicado que vem sendo vivenciado e, que a cada dia se mostra mais longe de acabar, está havendo a falta de matéria-prima e componentes importados, diminuição da mão de obra, restrição dos voos, redução da jornada de trabalho, aumento excepcional do dólar, dentre diversos outros fatores que afetam diretamente os prazos previamente acordados com os órgãos públicos e particulares.

A aplicação de penalidades só tem espaço quando a empresa fornecedora atrasa sem justificar e por sua própria ação e esse definitivamente não é o caso em apreço. Desta forma, imperioso o bom senso da Administração ao cenário atual de calamidade pública e aos esforços empreendidos por esta empresa no cumprimento das suas obrigações.

Os mais complexos reflexos do Coronavírus nas contratações públicas certamente se materializarão na execução contratual, posto que já estão sendo observados descumprimentos de obrigações por parte das contratadas originadas por ausências de funcionários, desabastecimento de estoques, paralisação de fábricas, insuficiência de insumos, aumento exponencial do dólar, dentre outras causas reflexas.





**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

0251348

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC

É sabido que a pandemia vem se espalhando pelo mundo, vem ocasionando grande caos em toda a sociedade, sendo que, uma das áreas mais atingidas foi a da Saúde, uma vez que, todas as demandas e forças se voltaram ao combate do Coronavírus, desestabilizando o cumprimento das obrigações pactuadas com os órgãos públicos.

Ora, independente de qualquer análise ou comprovação minuciosa é notório que o ramo da empresa contratada é um dos mais afetados por tratar diretamente da saúde, considerando-se a alta demanda dos laboratórios e escassez de matéria prima, como nunca visto. A obrigação pactuada, infelizmente, não é uma exceção.

Importante mencionar que a empresa contratada é distribuidora de medicamentos e materiais hospitalares e depende da fabricante para realizar as entregas no prazo pactuado e, além disso, por se tratar de registro de preços, não possui cronograma prévio para a realização da entrega dos produtos. Quando a contratada recebe o empenho, realiza o pedido dos produtos para a fabricante, dependendo de sua disponibilização do insumo farmacêutico (matéria prima).

Por fim, **REPITA-SE**, 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 no e-mail [juridico@altermed.com.br](mailto:juridico@altermed.com.br) para a apresentação da competente peça de defesa.

Nestes termos, Pede deferimento  
Rio do Sul (SC), 29 de outubro de 2021

**JORDI SARDANHA**  
**CUSTODIO:084892**  
**59984**

JORDI SARDANHA CUSTODIO:08489259984  
c=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC CERTIFICA MINAS  
v5, ou=20181735000176, ou=Presencial,  
ou=Certificado PF A1, cn=JORDI SARDANHA  
CUSTODIO:08489259984  
2021.10.29 18:07:09 -03'00'

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

<sup>1</sup> assinado eletronicamente de acordo com a MP 2.200-2/2001.

**FONE: +55 (47) 3520-9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

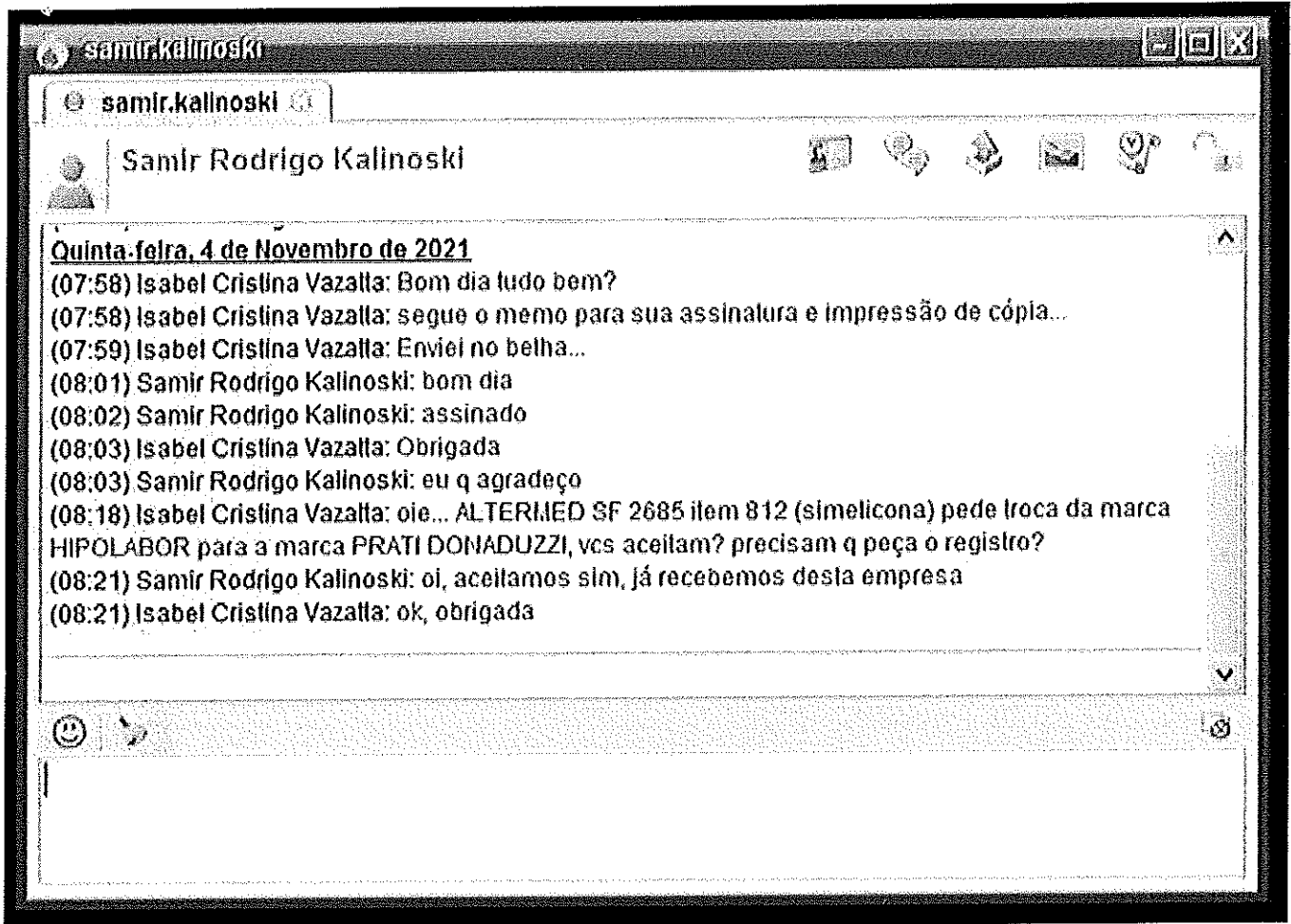
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5

Fax: +55 (47) 3520 9004

[altermed@altermed.com.br](mailto:altermed@altermed.com.br)

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





**OFÍCIO Nº 1363 LICITAÇÃO/CONIMS**

Pato Branco/PR, 04 de novembro de 2021.

**À**

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**

Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Referente à **Solicitação de Fornecimento nº 2685/2021**, informamos que:

1. Referente ao **Item 139** (Butilbrometo de escopolamina 20 mg/ml solução Injetável 1ml), será realizado o **estorno de 1000 AMPOLAS**;

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

Atenciosamente,

**ISABEL CRISTINA VAZATA  
LICITAÇÃO E CONTRATOS**

**Assinantes**✓ **ISABEL CRISTINA VAZATA**

Assinou em 04/11/2021 às 14:37:35 com o CPF 03595434994, em nome de ISABEL CRISTINA VAZATA

Eu, ISABEL CRISTINA VAZATA, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

**Veracidade do documento**

Documento assinado digitalmente.

Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site [verificador-assinaturas.betha.cloud](https://verificador-assinaturas.betha.cloud) e insira o código abaixo:

543 9X5 7RW V1E

**OFÍCIO Nº 1364 LICITAÇÃO/CONIMS**

Pato Branco/PR, 04 de novembro de 2021.

À

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**

Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Referente à **NOTIFICAÇÃO 518/2021**, Informamos que:

1. Considerando-se a emissão e envio da **solicitação de fornecimento 2685/2021** na data de **06/10/2021** e confirmação de recebimento na data de **07/10/2021**;
2. Considerando-se que desde a confirmação de recebimento até a presente data, a **solicitação de fornecimento 2685/2021** encontra-se com pendências de entrega em aberto de **28 (vinte e oito) dias**;
3. Considerando-se vossa manifestação em **29/10/2021**, referente ao **Item 812** (Simeticona 75 mg/ml emulsão oral gotas 10ml), da **solicitação de fornecimento 2685/2021**, Informamos o **DEFERIMENTO** da vossa solicitação de troca de marca. Aguardamos a entrega até a data de **19/11/2021**, **prazo este IMPRORROGÁVEL para a entrega total dos itens**, visto da necessidade deste CONIMS, de seus municípios consorciados e dos pacientes usuários destes medicamentos.

Sallentando que vossa empresa deve cumprir com as obrigações assumidas, sob pena de sofrer sanções conforme previsto em Edital, visto que os prazos de entrega e demais condições para participação no certame eram de vosso conhecimento.

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

Atenciosamente,

**ISABEL CRISTINA VAZATA  
LICITAÇÃO E CONTRATOS**

**Assinantes**✓ **ISABEL CRISTINA VAZATA**

Assinou em 04/11/2021 às 15:08:54 com o CPF 03595434994, em nome de ISABEL CRISTINA VAZATA

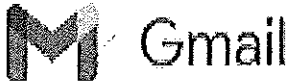
Eu, ISABEL CRISTINA VAZATA, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

**Veracidade do documento**

Documento assinado digitalmente.

Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site [verificador-assinaturas.betha.cloud](https://verificador-assinaturas.betha.cloud) e insira o código abaixo:

**O17 6X5 YKY RPD**



FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

**Re: NOTIFICAÇÃO 518/2021**

1 mensagem

FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS <fiscalcontratos@conims.com.br> 4 de novembro de 2021 15:11  
Para: Jordi Sardanha Custódio | Altermed Material Médico Hospitalar <juridico@altermed.com.br>

Boa tarde.

Segue em anexo o **OFÍCIO 1363/2021 e OFÍCIO 1364/2021** referente a **solicitação de fornecimento 2685/2021**, para conhecimento e providências.

Em caso de dúvidas, estamos à disposição.

**\*\*\*\* Favor confirmar o recebimento do e-mail \*\*\*\***

Em qui., 4 de nov. de 2021 às 15:04, FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS <fiscalcontratos@conims.com.br> escreveu:

Boa tarde.

Segue em anexo termo aditivo, referente ao **pregão eletrônico nº 039/2020 - ITEM 139.**

Assinar e devolver ao CONIMS, em prazo máximo de 05 dias após o seu recebimento.

Em caso de dúvidas, entrar em contato imediato.

**Lembrando que pode ser assinatura digital.****Solicito que, por gentileza, caso não seja o responsável pela avaliação da solicitação em anexo, nos comunique ou encaminhe ao setor responsável.**

Atenciosamente,

Em sex., 29 de out. de 2021 às 18:08, Jordi Sardanha Custódio | Altermed Material Médico Hospitalar <juridico@altermed.com.br> escreveu:

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 **MANIFESTAÇÃO**, assinado eletronicamente (Certificado Digital - ICP-BRASIL) de acordo com a MP 2.200-2/2001.

As intimações deverão ocorrer preferencialmente ao endereçamento eletrônico juridico@altermed.com.br, com observância ao princípio do contraditório e ampla defesa, assim como, do devido processo legal.

**Favor confirmar recebimento e informar a forma de acompanhamento do julgamento, se for online informar quais os dados necessários e o link, se não, qual o telefone e servidor responsável por prestar as informações.**

Cordialmente

---

025141



FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS <fiscalcontratos@conims.com.br>

**RE: NOTIFICAÇÃO 518/2021**

1 mensagem

Jordi Sardanha Custódio | Altermed Material Médico Hospitalar

17 de novembro de 2021  
13:37

<juridico@altermed.com.br>

Para: FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS <fiscalcontratos@conims.com.br>

Prezados, boa tarde

Em relação ao item 812, o laboratório atrasou o faturamento dos novos lotes, sendo que só aconteceu a data de ontem, conforme print abaixo, desta forma solicitamos a prorrogação de entrega por mais 10 dias, visto ser necessário pelo prazo deslocamento e procedimentos internos.

RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. MISSÃO: 16/11/2021 VALOR TOTAL: R\$ 6.360,00 DESTINATÁRIO: 0000142097-ALTERMED MAT MED HOSP LTDA - ESTR BOA ESPERANCA, 2320 UNDO CANOAS RIO DO SUL-SC		<b>NF-e</b> Nº. 000.879.351 Série 003
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>Prati,Donaduzzi &amp; Cia Ltda</b> Rua Mitsugoro Tanaka, 145 C Ind Milton Armada - 85903-630 Toledo - PR Fone/Fax: 08007021331		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.879.351 Série 003 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 4121 1173 8565 9300 0166 5500 3000 8793 5115 2936 5720 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 produção do estabelecimento			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
4180632706	8136	253178363	73.856.593/0001-66

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 0000142097-ALTERMED MAT MED HOSP LTDA		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
		00.802.002/0001-02	16/11/2021
ENDEREÇO ESTR BOA ESPERANCA, 2320		BAIRRO/DISTRITO	CEP
RIO DO SUL		FUNDO CANOAS	89163-554
		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SC	253148995
		CEP	16/11/2021
			HORA DA SAÍDA ENTRADA
			19:48:29

ATUBA / DUPLICAÇÃO			
Quant.	Unit.	Valor	Valor
001	002	003	003
16/12/2011	31/12/2021	17/01/2022	
RS 2.120,42	RS 2.119,79	RS 2.119,79	

CÁLCULO DO IMPOSTO										
ASEL. CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS DE REMET.	V. ICP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS		
5.730,36	687,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	133,56	6.360,00		
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS DE 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	629,64	6.360,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA		FRETE 0-Por conta do Rem	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
						89.823.918/0005-78
ENDEREÇO FRANCISCO MUNOZ MADRID 1009		MUNICIPIO SAO JOSE DOS PINHAIS		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PR		PR			9016258323	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	FISCO BRUTO	FISCO LIQUIDO	
20	VOLUME			120,000	68,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	Q CST	UOP	UN	QUANT	VALOR UNH	VALOR TOTAL	VALOR DESC	ICMCS	VALOR ICMS	VALOR IPI
002707	SIMETICONA 75MG/ML GTS PL 15 ML-VP / GEN DIMETICONA C10% - FC1 DDA744F8-1230-401E-9AC6-54H5F2DC1920.L1. 211590 Val: 20/10/2023 Ql: 4.000.000 Lote: 211590 Quant: 4000.000 Fab: 20/10/2021 Val: 20/10/2023 pRedIII C-9,90% FCLDDA744F8-1230-401E-9AC6-54H5F2DC1920	30049099	520	6101	FR	4000,0000	1,5900	6.360,00	0,00	5.730,36	687,64	12,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES st. Contribuinte: + (Positiva): 0,00, - (Negativa): 6360,00, N(Neutra): 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM - Similar, OUT - Outros, SEU - Neutra, ROTA - RDS - PRIORIDADE, Transportadora: (Fatura: 0095172256 Rem.: 086291227 Ov.: 0004579327 Vol: 00020 Cubagem: 0,280 M3) Recobicao Senado Federal 13/2012 CREDITO PRESUMIDO - LEI 6.174/2008	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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

E-mail: juridico@altermed.com.br

 (47) 3520-9000   
  (47) 3520-9000  
 @altermedltada   
  www.altermed.com.br  
 @altermedltada   
  Altermed  
  
**ALTERMED**  
 MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

## ATENÇÃO

Comunicamos que no período de **23/12/2021 a 03/01/2022**, estaremos em **Férias Coletivas**. Sugerimos aos nossos clientes e parceiros que antecipe, dentro do possível, suas eventuais necessidades.

"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."

De: FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS <fiscalcontratos@conims.com.br>

Enviado: quinta-feira, 4 de novembro de 2021 15:11

Para: Jordi Sardanha Custódio | Altermed Material Médico Hospitalar <juridico@altermed.com.br>

Assunto: Re: NOTIFICAÇÃO 518/2021

Boa tarde.

Segue em anexo o **OFÍCIO 1363/2021 e OFÍCIO 1364/2021** referente a **solicitação de fornecimento 2685/2021**, para conhecimento e providências.

Em caso de dúvidas, estamos à disposição.

\*\*\*\* Favor confirmar o recebimento do e-mail \*\*\*\*

Em qui., 4 de nov. de 2021 às 15:04, FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS <fiscalcontratos@conims.com.br> escreveu:

Boa tarde.

Segue em anexo termo aditivo, referente ao **pregão eletrônico nº 039/2020 - ITEM 139**.

Assinar e devolver ao CONIMS, em prazo máximo de 05 dias após o seu recebimento.

Em caso de dúvidas, entrar em contato imediato.

**OFÍCIO Nº 1516 LICITAÇÃO/CONIMS**

Pato Branco/PR, 17 de novembro de 2021.

À

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**

Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Referente à **NOTIFICAÇÃO 518/2021**, informamos que:

1. Considerando-se a emissão e envio da **solicitação de fornecimento 2685/2021** na data de **06/10/2021** e confirmação de recebimento na data de **07/10/2021**;
2. Considerando-se que desde a confirmação de recebimento até a presente data, a **solicitação de fornecimento 2685/2021** encontra-se com pendências de entrega em aberto de **41 (quarenta e um) dias**;
3. Considerando-se o Ofício nº 1364/2021, datado de **04 de novembro de 2021**;
4. Considerando-se a vossa manifestação em **17/11/2021**, referente ao **Item 812** (Símeticona 75 mg/ml emulsão oral gotas 10ml), da **solicitação de fornecimento 2685/2021**, aguardamos a entrega até a data de **29/11/2021**, **prazo este IMPRORROGÁVEL para a entrega total dos itens**, visto da necessidade deste CONIMS, de seus municípios consorciados e dos pacientes usuários destes medicamentos.

Sallentando que vossa empresa deve cumprir com as obrigações assumidas, sob pena de sofrer sanções conforme previsto em Edital, visto que os prazos de entrega e demais condições para participação no certame eram de vosso conhecimento.

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

Atenciosamente,

**ISABEL CRISTINA VAZATA  
LICITAÇÃO E CONTRATOS**

025144

**B | NoPaper**

Data de criação do documento: 17/11/2021 às 14:50:02

## Assinantes

✓ **ISABEL CRISTINA VAZATA**

Assinou em 17/11/2021 às 14:50:02 com o CPF 03595434994, em nome de ISABEL CRISTINA VAZATA

Eu, ISABEL CRISTINA VAZATA, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

---

## Veracidade do documento



Documento assinado digitalmente.  
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site [verificador-assinaturas.betha.cloud](https://verificador-assinaturas.betha.cloud) e insira o código abaixo:

ZKO WZ4 72N Y5L



FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

**Re: NOTIFICAÇÃO 518/2021**

1 mensagem

FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS <fiscalcontratos@conims.com.br> 17 de novembro de 2021 14:53  
Para: Jordi Sardanha Custódio | Altermed Material Médico Hospitalar <juridico@altermed.com.br>

Boa tarde.

Segue em anexo o **OFÍCIO 1516/2021** referente a **solicitação de fornecimento 2685/2021**, para conhecimento e providências.

Em caso de dúvidas, estamos à disposição.

**\*\*\*\* Favor confirmar o recebimento do e-mail \*\*\*\***

Em qua., 17 de nov. de 2021 às 13:37, Jordi Sardanha Custódio | Altermed Material Médico Hospitalar <juridico@altermed.com.br> escreveu:


Prezados, boa tarde

Em relação ao item 812, o laboratório atrasou o faturamento dos novos lotes, sendo que só aconteceu a data de ontem, conforme print abaixo, desta forma solicitamos a prorrogação de entrega por mais 10 dias, visto ser necessário pelo prazo deslocamento e procedimentos internos.

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

025146-8

NÚMERO **363404**  
SÉRIE **1**



**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA


0 - ENTRADA **1**

1 - SAÍDA

Nº **363404**

SÉRIE **1**

FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**4221 1100 8020 0200 0102 5500 1000 3634 0418 4784 0868**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib** NÚMERO PROTOCOLO: **342210212254275 10/11/2021 15:31:14**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **253148995** INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **0990599238** CNPJ: **00.802.002/0001-02**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **Consortio Intern Saude Pato Branco-CONIMS** DATA EMISSÃO: **10/11/2021**

ENDEREÇO: **Rua Afonso Pena, 1902** BARRIO / DISTRITO: **Anchieta** CEP: **85501-530**

MUNICÍPIO: **PATO BRANCO** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

HORA DE SAÍDA: **15:30:00**

**FATURA / DUPLICATA**

001 10/12/2021 118,50

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 118,50	R\$ 14,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14,22	R\$ 118,50
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\$ 118,50

**TRANSPORTADOR / VOLUME**

RAZÃO SOCIAL: **Expresso Sao Miguel Ltda** FRETE POR CONTA: **0-Por conta do Remetente (CIF)** CÓDIGO ANTI: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: **Rua Plinio Alindo de Nes, 2180D** MUNICÍPIO: **CHAPECO** UF: **SC**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **252936787**

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		397760	0,472	0,472

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **19313** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: \_\_\_\_\_ BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: \_\_\_\_\_

VALOR DO ISSQN: \_\_\_\_\_

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
10956-DU0	CLORPROMAZINA INJET 25 MG 05 ML (C1) CX.C/50AMPX5ML - L:21101770 V:10/23 Q:1	30049069	000	6108	CX		118,50000	118,50	118,50	14,22		12,00	

SF nº 2685  
Conferida SAHIS

Recebimento Provisório  
19/11/21  
SAHIS  
Comissão de Recebimento

Recebimento Definitivo  
19/11/21  
SAHIS  
Comissão de Recebimento

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO A OFÍSCIO
<p>Pedido Eletrônico (Registro Preços): 39/20 (17056)CONIMS - Contrato Interno n. 21196 - AF - Autorização de Fornecimento 2685/2021 - Pendencia do Pedido 397755 - Pedidos: 397760 - Pre-Fatura: PF-10-28455/10- CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosméticos:2065567-Saneantes:3052377 - ICMS ISENTO CONF CONVENIO 01/1999, CONVENIO 38/1991, CONVENIO 65/2011, CONVENIO 87/2002, CONVENIO 126/2010, CONVENIO 99/21, LEI 17930 04/2020 E ICMS REDUZIDO CONF CONVENIO 52/1991 - Dados Deposito: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:4269 C/C: 905915-5 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) - (SANTANDER: Ag:1257 C/C: 13001255-6) - Valor dos Impostos / Total: 14,22 - Valor Aprox. Tributos em R\$, Federal: 15,94 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermednfe.bo@expressosaomiguel.com.br</p> <p>LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88. Logradouro: RUA AFONSO PENA, 1902, CONSORCIO. Bairro: ANCHIETA. Município: PATO BRANCO - PR.</p>	

RECEBEREMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: **Altermed Material Medico Hospitalar Ltda**

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

**NF-e**  
NÚMERO **365710**  
SÉRIE **1**

025147

**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

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

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA  
Nº 365710  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO: 4221 1100 8020 0200 0102 5500 1000 3657 1016 2425 5887

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

NÚMERO PROTOCOLO: 342210223523312 25/11/2021 15:04:51

NAIUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib

RISCRÇÃO ESTADUAL: 253148995 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 0990599238 CNPJ: 00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO/REAGENTE: Consorcio Intern Saude Pato Branco-CONIMS CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88 DATA EMISSÃO: 25/11/2021

ENDEREÇO: Rua Afonso Pena, 1902 Anchieta BARRRO/DISTRITO: Anchieta CEF: 85501-530 DATA DE ENT / SAÍ: 25/11/2021

MUNICÍPIO: PATO BRANCO FONE / FAX: (46)3313-3559 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15:04:00

FATURA/DUPLICATA		CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
001	25/12/2021	658,40	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
			R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 79,01	R\$ 658,40	
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\$ 658,40	R\$ 79,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 79,01	R\$ 658,40		
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\$ 658,40		

TRANSPORTADOR/VOLUME: Expresso Sao Miguel Ltda FRETE POR CONTA: 0- Por conta do Remetente (CIF)

RAZÃO SOCIAL: Expresso Sao Miguel Ltda MUNICÍPIO: CHAPECO

ENDEREÇO: Rua Plinio Alindo de Nes, 2180D RUMERO PEDIDO: 402354 PESO BRUTO: 14,400 PESO LÍQUIDO: 14,400

QUANTIDADE: 4 ESPECIE: VOLUME(S) MARCA: UNIDADE: CX

CÁLCULO DO ISSQN													
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS					BASE DE CÁLCULO DO ISSQN								
19313													
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/NI	CSI	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
16099-D00	DIMETICONA (SIMETICONA) GOTAS CX.C/200FRX15ML - L:21159G V:1023 Q4	30049099	000	6108	CX	4	164,60000	658,40	658,40	79,01		12,00	

Recebimento Provisório  
30/11/22  
SAMI  
Comissão de Recebimento

SF nº 2685  
Conterida SAMI

Recebimento Definitivo  
30/11/22  
SAMI  
Comissão de Recebimento

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Pregao Eletronico (Registro Precos): 39/20 (37056)CONIMS - Contrato Interno n. 21196 - AF - Autorizacao de Fomecimento 2685/2021 - Pendencia do Pedido 397757 - Pendencia do Pedido 397769 - Pendencia do Pedido 399272 - Pendencia do Pedido 399527 - Pedidos: 402354 - Pre-Fatura: PF-13-28713/13 - CLIENTE - CONFIRMAR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACETAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos: 1112401-Especial: 1112432-Correlatos: 8014831-Cosmeticos: 2065567-Saneantes: 3052377 - ICMS ISENTO CONF CONVENIO 01/1999, CONVENIO 38/1991, CONVENIO 65/2011, CONVENIO 87/2002, CONVENIO 126/2010, CONVENIO 90/21, LEI 17930 04/2020 E ICMS REDUZIDO CONF CONVENIO 52/1991 - Dados Deposito: (B.BRASIL: Ag.0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: Ag.4269 C/C: 905915-5 Operacao: 3) - (ITAU: Ag.8483 C/C: 06341-1) - (BRADESCO: Ag.2656-5 C/C.8020-9) - (SANTANDER: Ag.1257 C/C: 13001255-6) - Valor dos Impostos / Total: 79,01 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 88,55 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermednfe.bo@expressosaomiguel.com.br LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88. Logradouro: RUA AFONSO PENA, 1902, CONSORCIO. Bairro: ANCHIETA. Municipis: PATO BRANCO - PR.

RESERVADO AO FISCO

DOCUMENTO ELETRONICO OPERADO POR SDE (www.servor.com.br)

**OFÍCIO Nº 1575 LICITAÇÃO/CONIMS**

Pato Branco/PR, 06 de dezembro de 2021.

À

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**

Att. Setor de Licitações - Responsáveis

Referente à **NOTIFICAÇÃO 518/2021**, Informamos que:

1. Considerando-se a emissão e envio da **solicitação de fornecimento 2685/2021** na data de **06/10/2021** e confirmação de recebimento na data de **07/10/2021**;
2. Considerando-se que até a presente data, a **solicitação de fornecimento 2685/2021** encontra-se com pendências de entrega em aberto de **60 (sessenta) dias**;
3. Considerando-se o Ofício nº 030/2021, do Setor de Compras, datado de **19/10/2021** e recebido por vossa empresa na data de **05/11/2021**;
4. Considerando-se o prazo informado no Ofício 1364/2021 em 04/11/2021, o qual **terminou no dia 19 de novembro de 2021**;
5. Considerando-se o prazo informado no Ofício 1516/2021 em 17/11/2021, o qual **terminou no dia 29 de novembro de 2021**;
6. Até a presente data não recebemos o **Item 812** (Simeticona 75 mg/ml emulsão oral gotas 10ml), da **solicitação de fornecimento 2685/2021**. Reiteramos o **informe do Ofício nº 030/2021, do Setor de Compras deste CONIMS, o qual segue novamente em anexo para vosso conhecimento e providências.**

Sallentando que vossa empresa deve cumprir com as obrigações assumidas, sob pena de sofrer sanções conforme previsto em Edital, visto que os prazos de entrega e demais condições para participação no certame eram de vosso conhecimento.

**Sujeito a abertura de processo administrativo.**

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

Atenciosamente,

**ISABEL CRISTINA VAZATA  
LICITAÇÃO E CONTRATOS**

**Assinantes**✓ **ISABEL CRISTINA VAZATA**

Assinou em 06/12/2021 às 09:26:56 com o CPF 03595434994, em nome de ISABEL CRISTINA VAZATA

Eu, ISABEL CRISTINA VAZATA, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

**Veracidade do documento**

Documento assinado digitalmente.  
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site [verificador-assinaturas.betha.cloud](https://verificador-assinaturas.betha.cloud) e insira o código abaixo:

JYQ P9E KJ1 P12



Pato Branco, 19 de outubro de 2021.

Ofício circular n.º 030/Compras.

II. <sup>Mos</sup> Srs.

Fornecedores

Tendo em vista a aproximação de final de ano e o encerramento do exercício 2021, o setor de Compras juntamente com o setor de Contabilidade do CONIMS, informa a todos os fornecedores que o recebimento de produtos e notas fiscais se dará até o **dia 10 de dezembro de 2021**. Portanto, nenhum pedido deverá ser faturado ou entregue após esta data (10/12/2021).

Os pedidos não entregues, serão automaticamente cancelados, **ressalte-se que, o cancelamento não exime vossa empresa da abertura de processo administrativo para aplicação de penalidade por inexecução contratual, conforme previsto no edital.**

Convém destacar que o prazo de entrega consta no ato convocatório, onde esta empresa teve plena ciência das condições editalícias, estando vinculado ao processo.

Certos de podermos contar com vossa colaboração, agradecemos.

Atenciosamente,

SAMIR RODRIGO Assinado de forma  
KALINOSKI:8400 digital por SAMIR  
RODRIGO  
0384953 KALINOSKI:84000384953

**Samir Rodrigo Kalinoski**  
Coordenador do Setor de Compras



FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

**Re: NOTIFICAÇÃO 518/2021**

1 mensagem

FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS <fiscalcontratos@conims.com.br> 6 de dezembro de 2021 09:37  
Para: Jordi Sardanha Custódio | Altermed Material Médico Hospitalar <juridico@altermed.com.br>

Bom dia.

Segue em anexo o **OFÍCIO 1575/2021** referente a **solicitação de fornecimento 2685/2021**, para conhecimento e providências.

Em caso de dúvidas, estamos à disposição.

**\*\*\*\* Favor confirmar o recebimento do e-mail \*\*\*\***

Em qua., 17 de nov. de 2021 às 14:53, FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS <fiscalcontratos@conims.com.br> escreveu:

Boa tarde.

Segue em anexo o **OFÍCIO 1516/2021** referente a **solicitação de fornecimento 2685/2021**, para conhecimento e providências.

Em caso de dúvidas, estamos à disposição.

**\*\*\*\* Favor confirmar o recebimento do e-mail \*\*\*\***

Em qua., 17 de nov. de 2021 às 13:37, Jordi Sardanha Custódio | Altermed Material Médico Hospitalar <juridico@altermed.com.br> escreveu:

Prezados, boa tarde

Em relação ao item 812, o laboratório atrasou o faturamento dos novos lotes, sendo que só aconteceu a data de ontem, conforme print abaixo, desta forma solicitamos a prorrogação de entrega por mais 10 dias, visto ser necessário pelo prazo deslocamento e procedimentos internos.



FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS <fiscalcontratos@conims.com.br>

RE: NOTIFICAÇÃO 518/2021

1 mensagem

Jordi Sardanha Custódio | Altermed Material Médico Hospitalar

6 de dezembro de 2021 09:44

<juridico@altermed.com.br>

Para: FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS <fiscalcontratos@conims.com.br>

Prezados, bom dia

Por gentileza solicitamos a verificação, visto que em nosso sistema o produto foi recebido a data de 26/11/2021, conforme comprovante de entrega, veja-se:

EMISSORA ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA ESTRADA BOA ESPERANCA, 2320, FUND. PARQUE PARQUE PARQUE, 65073-114 CNPJ: 08.820.000/00-00 UF: SC PAIS: BRASIL INSC. ESTADUAL: 51148553		DESTINATÁRIO CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DE PADOA RUA MANOELINA, 1000, ANTERITA MUNICIPIO: PADOA/RS CNPJ: 01.166.888/00-00 UF: RS PAIS: BRASIL		BENEFICIÁRIO ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA ESTRADA BOA ESPERANCA, 2320, FUND. PARQUE PARQUE PARQUE, 65073-114 CNPJ: 08.820.000/00-00 UF: SC PAIS: BRASIL	
Nº: 42211100804050001039001000005710162455587 Nº: 422111008040500010288000003655181445678716		Nº: 365710 Nº: 365518			
Nº: 886821 DATA: 25/11/2021 VALOR TOTAL: 1.143,34 VALOR UNITARIO: 6,0000 VALOR TOTAL: 16,5240 VALOR UNITARIO: 45,69	Nº: 57 Nº: 088821 Nº: 01	Nº: 1 Nº: 1 Nº: 8 - PADOA/RS	Nº: 1 Nº: 1 Nº: 1	Nº: 25/11/2021 18:41:31 Nº: NETLYN BOITIN	Nº: BANCO Nº: REMETENTE Nº: PAGO Nº: CROSS DOCKING
Nº: 422111008040500010681370010896568211066588218 Nº: 26/11/2021		Nº: 00017538 (ANEXO) CONSIDERANDO... Nº: Altermed - 26/11/2021		Nº: 00017538 (ANEXO) CONSIDERANDO... Nº: Altermed - 26/11/2021	
Nº: 00017538 (ANEXO) CONSIDERANDO... Nº: Altermed - 26/11/2021		Nº: 00017538 (ANEXO) CONSIDERANDO... Nº: Altermed - 26/11/2021		Nº: 00017538 (ANEXO) CONSIDERANDO... Nº: Altermed - 26/11/2021	

Aguardamos manifestação com brevidade. Atenciosamente.

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 E-mail: juridico@altermed.com.br

**OFÍCIO Nº 1576 LICITAÇÃO/CONIMS**

Pato Branco/PR, 06 de dezembro de 2021.

À

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**

Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Referente à **NOTIFICAÇÃO 518/2021**, informamos que:

1. Até a presente data não recebemos o **Item 812** (Simeticona 75 mg/ml emulsão oral gotas 10ml), da **solicitação de fornecimento 2685/2021**. A referida solicitação de fornecimento possui o pedido de 1.200 FRASCOS e até o momento recebemos somente 800 frascos (conforme NF 365710 em anexo), desta forma, **restam pendentes de entrega 400 FRASCOS do Item 812;**
2. **Reiteramos o informe do Ofício nº 030/2021, do Setor de Compras deste CONIMS, o qual segue novamente em anexo para vosso conhecimento e providências.**

Sallentando que vossa empresa deve cumprir com as obrigações assumidas, sob pena de sofrer sanções conforme previsto em Edital, visto que os prazos de entrega e demais condições para participação no certame eram de vosso conhecimento.

**Sujeito a abertura de processo administrativo.**

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

Atenciosamente,

**ISABEL CRISTINA VAZATA**  
**LICITAÇÃO E CONTRATOS**

**Assinantes**✓ **ISABEL CRISTINA VAZATA**

Assinou em 06/12/2021 às 10:19:55 com o CPF 03595434994, em nome de ISABEL CRISTINA VAZATA

Eu, ISABEL CRISTINA VAZATA, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

**Veracidade do documento**

Documento assinado digitalmente.

Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site [verificador-assinaturas.betha.cloud](https://verificador-assinaturas.betha.cloud) e insira o código abaixo:

8Z0 EDV Q9V E3R



FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS <fiscalcontratos@conims.com.br>

Re: NOTIFICAÇÃO 518/2021

1 mensagem

FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS <fiscalcontratos@conims.com.br>

6 de dezembro de 2021 10:28

Para: Jordi Sardanha Custódio | Altermed Material Médico Hospitalar <juridico@altermed.com.br>

Bom dia.

Segue em anexo o **OFÍCIO 1576/2021** e **OFÍCIO 030/2021**, referente a **solicitação de fornecimento 2685/2021**, para conhecimento e providências.

Em caso de dúvidas, estamos à disposição.

\*\*\*\* Favor confirmar o recebimento do e-mail \*\*\*\*

Em seg., 6 de dez. de 2021 às 09:44, Jordi Sardanha Custódio | Altermed Material Médico Hospitalar <juridico@altermed.com.br> escreveu:

Prezados, bom dia

Por gentileza solicitamos a verificação, visto que em nosso sistema o produto foi recebido a data de 26/11/2021, conforme comprovante de entrega, veja-se:

<b>ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA</b> RUA JOSE DE SAUSSE, 100 - JARDIM ANTONIO MUNICÍPIO: RIBEIRÃO PRETO - SP CEP: 13061-000		<b>ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA</b> RUA JOSE DE SAUSSE, 100 - JARDIM ANTONIO MUNICÍPIO: RIBEIRÃO PRETO - SP CEP: 13061-000	
CNPJ: 08.987.400/0001-00 INSC. ESTADUAL: 131.145.415-03.00		CNPJ: 08.987.400/0001-00 INSC. ESTADUAL: 131.145.415-03.00	
Nº: 4221110880000000255001000365710162435557 Nº: 4221110880000000255001000365710162435557		Nº: 4221110880000000255001000365710162435557 Nº: 4221110880000000255001000365710162435557	
Nº: 888821 Valor: 1.100,00	Valor: 6.000,00	Valor: 16.520,00 Valor: 45,69	BANCO: BANCO REMITENTE: REMITENTE PAGU: PAGU
Nº: 4221110880000000255001000365710162435557 Nº: 4221110880000000255001000365710162435557		Nº: 4221110880000000255001000365710162435557 Nº: 4221110880000000255001000365710162435557	
Nº: 4221110880000000255001000365710162435557 Nº: 4221110880000000255001000365710162435557		Nº: 4221110880000000255001000365710162435557 Nº: 4221110880000000255001000365710162435557	
Nº: 4221110880000000255001000365710162435557 Nº: 4221110880000000255001000365710162435557		Nº: 4221110880000000255001000365710162435557 Nº: 4221110880000000255001000365710162435557	

Aguardamos manifestação com brevidade.

Atenciosamente.


JORDI SARDANHA CUSTODIO  
JURIDICO  
ASSESSORIA JURIDICA  
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda**

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

**NF-e**  
NÚMERO 367789  
SÉRIE 1

025156




**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 - SAÍDA

Nº 367789  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4221 1200 8020 0200 0102 5500 1000 3677 8912 2721 2149

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253148995 INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 0990599238 CNPJ: 00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE: **Consortorio Interni Saude Pato Branco-CONIMS**

CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88 DATA EMISSÃO: 08/12/2021

ENDEREÇO: **Rua Afonso Pena, 1902** BAIRRO/DISTRITO: **Anchieta** CEP: 85501-530 DATA DE ENT / SAÍ: 08/12/2021

MUNICÍPIO: **PATO BRANCO** FONE/FAX: (46)3313-3559 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_ HORA DE SAÍDA: 13:34:00

FATURA/DUPLICATA		CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
001	07/01/2022	329,20			
BASE DE CÁLCULO KMS	VALOR DO KMS	BASE DE CÁLCULO KMS SUBST.	VALOR DO KMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
RS 329,20	RS 39,50	RS 0,00	RS 0,00	RS 39,50	RS 329,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS AÇES	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 329,20

TRANSPORTADOR/VOLUME: **Expresso Sao Miguel Ltda**

RAZÃO SOCIAL: **Expresso Sao Miguel Ltda** FRETE POR CONTA: **0-Por conta do Remetente (CIF)** CÓDIGO ANTI: \_\_\_\_\_ PLACA: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ/CPF: 00.428.307/0001-98

ENDEREÇO: **Rua Plinio Alindo de Nes, 2180D** MUNICÍPIO: **CHAPECO** UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252936787

QUANTIDADE: 2 ESPECIE: **VOLUME(S)** MARCA: \_\_\_\_\_ NÚMERO PEDIDO: 407273 PESO BRUTO: 7,200 PESO LÍQUIDO: 7,200

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 19313

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: \_\_\_\_\_ BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: \_\_\_\_\_ VALOR DO ISSQN: \_\_\_\_\_

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFI Nº	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. KMS	V. KMS	V. IPI	ALQ. KMS	ALQ. IPI
16099-D00	DIMETICONA (SIMETICONA) GOTAS CX.C/200FRX15ML - L:21K74H V:11/23 Q:2	30049099	000	6108	CX	2	164,60000	329,20	329,20	39,50		12,00	

Recebimento Provisório  
13/12/21  
EAMI  
Comissão de Recebimento

SF nº. 2685  
EAMI  
Conferida

Recebimento Definitivo  
13/12/21  
EAMI  
Comissão de Recebimento

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Pedido Eletrônico (Registro Precos): 39/20 (37056)CONIMS - Contrato Interno n. 21196 - AF - Autorização de Fornecimento 2685/2021 - PENDENCIA DO PEDIDO 39737 - Pedidos: 407273 - Pre-Fatura: PF-1-28971/1- CLIENTE: CONFIRMAR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial1112432-Correlatos:8044831-Cosméticos:2065567-Saneantes:3052377 - ICMS ISENTO CONF CONVENIO 01/1999, CONVENIO 38/1991, CONVENIO 65/2011, CONVENIO 87/2002, CONVENIO 126/2010, CONVENIO 90/21, LEI 17930 04/2020 E ICMS REDUZIDO CONF CONVENIO 52/1991 - Dados Depósito: (B.BRASIL: Ag 0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG-4269 C/C: 905915-5 Operacao: 3) - (ITAU: Ag 8483 C/C: 06341-1) - (BRADESCO: Ag 2656-5 C/C: 8020-9) - (SANTANDER: Ag 1257 C/C: 13001255-6) - Valor dos Impostos / Total: 39,50 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 44,28 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermednfe.bo@expressosaomiguel.com.br LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88 Logradouro: RUA AFONSO PENA, 1902, CONSORCIO, Bairro: ANCHIETA, Município: PATO BRANCO - PR</p>	

Pato Branco/PR, 06 de dezembro de 2021.

À

**ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**

Att: Departamento de Licitações

**Notificação nº 570/2021**

**Processo nº 148/2020**

**Pregão Eletrônico nº 039/2020**

A Comissão permanente de Licitações do Consórcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no CNPJ nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, vem por meio desta, informar que esta empresa está com pedido de entrega pendente em nosso Setor de Compras. Trata-se da **SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 3042/2021** conforme abaixo:

PENDÊNCIAS NA SF Nº 3042/2021				
	QUANT.	APRES.	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
<del>209</del>	117.040	COM	Citalopram 20 mg comprimido revestido	<del>89.068</del>

Portanto, fica essa empresa **NOTIFICADA** para que no prazo de 24 (vinte e quatro horas), a contar da ciência desta, **EFETUE** 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 10.520/2002 e Lei 8.666/1993 subsidiariamente, e da Resolução do CONIMS de nº 006/2021, 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.

**ISABEL CRISTINA VAZATA**  
**LICITAÇÃO E CONTRATOS**



**Assinantes**✓ **ISABEL CRISTINA VAZATA**

Assinou em 06/12/2021 às 17:07:59 com o CPF 03595434994, em nome de ISABEL CRISTINA VAZATA

Eu, ISABEL CRISTINA VAZATA, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

**Veracidade do documento**

Documento assinado digitalmente.  
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site [verificador-assinaturas.betha.cloud](https://verificador-assinaturas.betha.cloud) e insira o código abaixo:

7OG 185 3EP 14K

Pato Branco, 19 de outubro de 2021.

Ofício circular n.º 030/Compras.

II. <sup>Mos</sup> Srs.

Fornecedores

Tendo em vista a aproximação de final de ano e o encerramento do exercício 2021, o setor de Compras juntamente com o setor de Contabilidade do CONIMS, informa a todos os fornecedores que o recebimento de produtos e notas fiscais se dará até o **dia 10 de dezembro de 2021**. Portanto, nenhum pedido deverá ser faturado ou entregue após esta data (10/12/2021).

Os pedidos não entregues, serão automaticamente cancelados, **ressalte-se que, o cancelamento não exime vossa empresa da abertura de processo administrativo para aplicação de penalidade por inexecução contratual, conforme previsto no edital.**

Convém destacar que o prazo de entrega consta no ato convocatório, onde esta empresa teve plena ciência das condições editalícias, estando vinculado ao processo.

Certos de podermos contar com vossa colaboração, agradecemos.

Atenciosamente,

SAMIR RODRIGO Assinado de forma  
KALINOSKI:8400 digital por SAMIR  
RODRIGO  
0384953 KALINOSKI:84000384953

**Samir Rodrigo Kalinoski**  
Coordenador do Setor de Compras



FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

**NOTIFICAÇÃO 570/2021**

1 mensagem

FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

6 de dezembro de 2021 17:12

Para: Luciana | Atons &lt;luciana.juridico@atons.com.br&gt;

Cc: atons@atons.com.br, vanessa.faturamento@atons.com.br, Leonardo | Atons &lt;leonardo@atons.com.br&gt;

Boa tarde.

Segue em anexo a notificação nº **570/2021** e o **OFÍCIO 030/2021**, referente a **solicitação de fornecimento 3042/2021**, para conhecimento e providências.

Em caso de dúvidas, estamos à disposição.

**\*\*\*\* Favor confirmar o recebimento do e-mail \*\*\*\***--  
Isabel Vazata.**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

---

2 anexos NOT. 570-2021 - PROC.0148-2020 PE 039 - ATONS - SF 3042.pdf  
190K OFÍCIO 030.2021.pdf  
375K



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**  
RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco  
CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550  
E-mail: [compras@conlms.com.br](mailto:compras@conlms.com.br) Site: <http://www.conlms.com.br>

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO	
Nr.: 3042/2021.	
Processo Administrativo:	148/2020
Data do Processo:	09/12/2020
Contrato:	63/2021
Data da Contratação:	01/03/2021
Data da Solicitação:	05/11/2021
Data de Homologação:	01/03/2021
Sequencial do Contrato:	1107
PREGÃO ELETRÔNICO	
39/2020	

NOT. S70

**Fornecedor:** ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS **Telefone:** 6332171223/080000000  
**CPF/CNPJ:** 09.192.829/0001-08 **Celular:**  
**Endereço:** Quadra 1112 Sul Alameda 5, Plano Diretor Sul - 77024-171, PALMAS - TO  
**E-mail:** [atons@atons.com.br](mailto:atons@atons.com.br); [erica.pimentel@atons.com.br](mailto:erica.pimentel@atons.com.br); [empenhos@atons.com.br](mailto:empenhos@atons.com.br)

Prezados senhores,  
 Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor do(s) item(ns) especificado(s) abaixo.  
 Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

**Organograma:** 0200100001 - Municípios Consorciados  
**Condição de Pagamento:** Até 30º dia do mês posterior ao aceite definitivo  
**Prazo de Entrega:** 10 dias úteis  
**Local de Entrega:** CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS  
**Objeto da Contratação:** FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS (FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS) E COSMÉTICOS, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.  
**Observações:**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
209	117.040,000	COM	Citalopram 20 mg comprimido revestido (72020578)	TORRENT CX C/28	0,0987	11.551,85
<b>Total Geral:</b>						11.551,85

# Notificado

## em

06/12/21



COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS &lt;compras@conims.com.br&gt;

**CONFIRMAÇÃO - RECEBIMENTO DE EMPENHO - SOL. FORN. 3042/2021 - CONIMS**

1 mensagem

Marília | Atons &lt;empenhos@atons.com.br&gt;

8 de novembro de 2021 10:27

Para: COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS &lt;compras@conims.com.br&gt;

Cc: dpto.faturamento@atons.com.br

Prezado(a), bom dia!

Confirmo o recebimento do empenho supracitado na data de (05/11/2021), daremos seguimento ao processo de faturamento e entrega o mais breve possível.

Conforme legislação da ANVISA (Lei 64737 e suas alterações), a vigilância sanitária solicita obrigatoriedade do CRF do Farmacêutico Local e autorização de funcionamento da farmácia municipal (para viabilizar o faturamento dos medicamentos), sendo assim, pedimos a gentileza de nos enviar estas informações através do e-mail: [empenhos@atons.com.br](mailto:empenhos@atons.com.br), a fim de evitarmos o embargo do faturamento.

Caso já tenham nos enviados os documentos solicitados, peço a gentileza desconsiderar.

Atenciosamente,

Marília Santana dos Reis

Compras e Faturamento – Assistente Sênior

**ATONS**  
HOSPITALAR

☎ 0800.000.0017

☎ (11) 9 6853 - 6983

✉ [empenhos@atons.com.br](mailto:empenhos@atons.com.br)🌐 [www.atons.com.br](http://www.atons.com.br)

De: COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS &lt;compras@conims.com.br&gt;

Enviada em: sexta-feira, 5 de novembro de 2021 10:54

Para: Marília | Atons &lt;empenhos@atons.com.br&gt;

Assunto: OFICIO E SF 3042/2021

--

Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar



COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS &lt;compras@conims.com.br&gt;

## SOLICITAÇÃO - TROCA - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - PR - CONIMS - SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO 3042/2021

1 mensagem

8 de novembro de 2021 12:11

Vanessa | Atoms &lt;vanessa.faturamento@atoms.com.br&gt;

Para: COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS &lt;compras@conims.com.br&gt;

Cc: dpto.faturamento@atoms.com.br

Prezada, boa tarde

Solicitamos a troca de marca do medicamento CITALOPRAM 20 MG (ALCTAM) pela TORRENT para o medicamento CITALOPRAM 20 MG (GENÉRICO) fabricado pela TORRENT, visando o não desabastecimento no órgão.

Saliento que esta solicitação se faz necessária exclusivamente para o atendimento da SOLICITAÇÃO 3042.

ÓRGÃO	CONIMS										
PEDIDO DE REFERENCIA (AC)	3042										
SOLICITAÇÃO	ITEM / CATEGORIA / MARCA	FABRICANTE	APRESENTAÇÃO SOLICITADA (CP)	QUANTITATIVO SOLICITADO (CP)	ITEM OFERTADO / CATEGORIA / MARCA	FABRICANTE	APRESENTAÇÃO OFERTADA (CP)	QUANTITATIVO OFERTADO (CP)	ADEQUAÇÃO DE EMBALAGEM (CP)	VALIDADE	OBS
AUTORIZAÇÃO DE ENTREGA	CITALOPRAM 20 MG / ALCTAM	TORRENT	28 CP	117.040	CITALOPRAM 20 MG / GENÉRICO	TORRENT	28 CP	27.972	-	31/01/2024	ENTREGA PARCIAL

Aguardo breve retorno.

Atenciosamente,

Vanessa Leite

Faturamento – Analista Sênior I

☎ 0800.000.0017

✉ vanessa.faturamento@atoms.com.br

🌐 www.atoms.com.br

06/12/2021 16:53

✂

Antes de imprimir, pense no seu compromisso com o Meio Ambiente e com a redução de Custos.

\*Esta mensagem e destinação exclusivamente ao seu destinatário e pode conter informações confidenciais protegidas por sigilo profissional ou cuja divulgação seja proibida por lei. O uso não autorizado de tais informações é proibido e está sujeito às penalidades cabíveis.\*

025164

3 anexos

OFICIO - TORRENT - FALTA TEMPORÁRIA -ALCYTAM.pdf  
129K

GENÉRICO Citalopram (Badfi e Intrad).pdf  
130K

CITALOPRAM 09 2025 DOU 21 09 2015.pdf  
63K



São Paulo, 26 de Abril de 2021.

Aos Nossos  
Clientes e Distribuidores

Ref.: Problemas de estoque e demanda de Alcytam 20 mg

Prezados(as) Srs(as),.

Reportando-se aos pedidos apresentados por vossa distribuidora, envolvendo Alcytam 20 mg, a Torrent do Brasil Ltda. ("Torrent") serve-se da presente para esclarecer que tem enfrentado dificuldades na regularização de seus estoques, o que tem ameaçado a capacidade de atendimento à demanda geral desse produto.

Outrossim, a Torrent informa que possui em seus estoques a apresentação genérica de **Citalopram, bromidrato 20 mg, embalagem com 28 comprimidos, Registro M. S.: 1.0525.0066/002-4**, a qual é confeccionada pelo mesmo fabricante e com o mesmo princípio ativo do Alcytam.

Considerando a indisponibilidade do Alcytam, pede a Torrent a vossa autorização para que proceda ao faturamento da apresentação genérica, de acordo com a quantidade solicitada por V.Sas.

Considerando ainda a imprevisibilidade sobre a data para regularização dos estoques, se a substituição for aceita, cabe às Vossas Senhorias formalizarem comunicação aos seus clientes sobre o fornecimento da apresentação genérica (em substituição à do Alcytam) para atendimento de todos os contratos adjudicados envolvendo fornecimentos vigentes e futuros.

Seguimos à disposição para eventuais esclarecimentos.

Atenciosamente,

**Torrent**  
Assinado de forma digital por Torrent  
DN: cn=Torrent, o=Torrent do Brasil  
Ltda., ou=Torrent do Brasil Ltda., ou=BR  
email=fabricacoes@torrent.com.br, c=BR  
Dados: 2021.04.26 16:26:45 -03'00'

Torrent do Brasil Ltda.





025166

Re: SOLICITAÇÃO - TROCA - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - PR - CONIMS - SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO 3042/2021

1 mensagem

8 de novembro de 2021 12:44

COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS <compras@conims.com.br>  
Para: Vanessa | Atoms <vanessa.faturamento@atoms.com.br>

Boa tarde!  
Podemos aceitar. Tem previsão de entrega?  
At.  
Eridiane Lanzafrin

Em seg., 8 de nov. de 2021 às 12:11, Vanessa | Atoms <vanessa.faturamento@atoms.com.br> escreveu:

Prezada, boa tarde

Solicitamos a troca de marca do medicamento CITALOPRAM 20 MG (ALCYTAM) pela TORRENT para o medicamento CITALOPRAM 20 MG (GENÉRICO) fabricado pela TORRENT, visando o não desabastecimento no órgão.

Saliento que esta solicitação se faz necessária exclusivamente para o atendimento da SOLICITAÇÃO 3042.

ÓRGÃO	CONIMS										
PEDIDO DE REFERENCIA (AC)	3042										
SOLICITAÇÃO	ITEM / CATEGORIA / MARCA	FABRICANTE	APRESENTAÇÃO SOLICITADA (CP)	QUANTITATIVO SOLICITADO (CP)	ITEM OFERTADO / CATEGORIA / MARCA	FABRICANTE	APRESENTAÇÃO OFERTADA (CP)	QUANTITATIVO OFERTADO (CP)	ADEQUAÇÃO DE EMBALAGEM (CP)	VALIDADE	OBS
AUTORIZAÇÃO DE ENTREGA	CITALOPRAM 20 MG / ALCYTAM	TORRENT	28 CP	117.040	CITALOPRAM 20 MG / GENÉRICO	TORRENT	28 CP	27.972	-	31/01/2024	ENTREGA PARCIAL

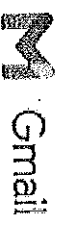
Aguardo breve retorno.

Atenciosamente,

Vanessa Leite

Faturamento – Analista Sênior I





025167

RES: SOLICITAÇÃO - TROCA - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - PR - CONIMS - SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO 3042/2021

1 mensagem

8 de novembro de 2021 12:56

Vanessa | Atoms <vanessa.faturamento@atoms.com.br>  
Para: COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS <compras@conims.com.br>

Boa tarde,

Agradeço o breve retorno, com relação ao prazo de entrega, normalmente são dez dias úteis.

Atenciosamente,

Vanessa Leite

Faturamento - Analista Sênior I



☎ 0800.000.0017

☎ (11) 9 6933 - 6983

✉ vanessa.faturamento@atoms.com.br

🌐 www.atoms.com.br

🖨 Artes de imprimir, pense no seu compromisso com o Meio Ambiente e com a redução de Custos.

\*Esta mensagem é destinada exclusivamente ao seu destinatário e pode conter informações confidenciais protegidas por sigilo profissional ou cuja divulgação seja proibida por lei. O uso não autorizado de tais informações é proibido e está sujeito às penalidades cabíveis.\*

De: COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS <compras@conims.com.br>  
Enviada em: segunda-feira, 8 de novembro de 2021 12:45  
Para: Vanessa | Atoms <vanessa.faturamento@atoms.com.br>  
Assunto: Re: SOLICITAÇÃO - TROCA - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - PR - CONIMS - SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO 3042/2021

Boa tarde!

Podemos aceitar. Tem previsão de entrega?

Att

Eridiane LanzaIn

Em seg., 8 de nov. de 2021 às 12:11, Vanessa | Atoms <vanessa.faturamento@atoms.com.br> escreveu:

Prezada, boa tarde

NF-e

000.055.118

SÉRIE 1

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/11/2021 VALOR TOTAL: 2.760,84 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PR - RUA AFONSO PENA, 1902, MENINO DEUS, PATO BRANCO-PR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

025168

# ATONS

HOSPITALAR

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP LTDA  
QUADRA III2 SUL ALAMEDA 5, SN - LOTE 07, Q1 J - PLANO DIRETOR SUL  
77024-171 PALMAS - TO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

1

000.055.118  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
172111091928290010855010000551181011122340

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  
317210015149615 08/11/2021 17:24:31

09.192.829/0001-08

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ		DATA DA EMISSÃO	
294269665		294269665		00.136.858/0001-88		08/11/2021		08/11/2021	
NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PR		EENDEREÇO R AFONSO PENA, 1902 PATO BRANCO		MUNICÍPIO PATO BRANCO		BAIRRO / DISTRITO ANCHIETA		CEP 85501-530	
N.DUDE. VENCIMENTO 001 08/12/2021 2.760,84		VALOR		UF PR		FONE/FAX (46) 3513-3550		HORA DA SAÍDA 00:00:00	

BASE CÁLC. ICMS	2.760,84	VALOR ICMS	331,30	BASE CÁLC. ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	2.760,84
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	OUTRAS DESP.	0,00	VALOR IPT	0,00	TOTAL DA NOTA	2.760,84
NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING. LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.		ENDEREÇO AVENIDA INDEPENDENCIA, 2150		MUNICÍPIO SOROCABA		PLACA DO VEICULO		UF SP	
TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORT.		ESPECIE VOLUMES		MARCAS DIVERSAS		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
6		VOLUMES							

CODIGO PRODUTO	QUANTIDADE	ESPECIE VOLUMES	MARCAS DIVERSAS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
547												
CITALOPRAM 20MG (GENERICOT/ORENENT) CX C28 CPR Lot#: CA03H002 / Fabr.: 10/02/2021 / Val.: 31/01/2024 *N. CONTROL. FOL: 69AD0383-D443-4F31-9B97-C9A77721-AA09 *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* EC 87/15 - DIFAL. FCP: 0,00 / ICMS Interestadual para UF destino: 165,65 / ICMS Interestadual para UF remetente: 0,00 N.CONTRATO: PE 0592020												
SF nº 3042 Contenda <i>[Assinatura]</i> Recebimento Provisorio 24/11/21 Comissão de Recebimento												
Recebimento Definitivo 24/11/21 Comissão de Recebimento												

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

\*LOCAL DE ENTREGA: RUA AFONSO PENA, 1902 - CEP 85502260 - MENINO DEUS - PATO BRANCO-PR - CNPJ: 00.136.858/0001-88

Nota fiscal referente ao pedido: 50192

Representante: 000060-JOSE DE OLIVEIRA SAMPAYO

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO 3042/2021

CONFORME TARE 2504/2013. PIS/COFINS / OPERAÇÃO TRIBUTAVEL MONOFASICA. REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME ART. 2 LEI 10.147/00. DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL. 001 / AGENCIA: 67601 / CONTA: 330/1.

Valor aproximado dos tributos: R\$ 371,33 (13,45%). Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

**RES: NOTIFICAÇÃO 570/2021**

1 mensagem

Luciana | Atons &lt;luciana.juridico@atons.com.br&gt;

13 de dezembro de 2021 12:01

Para: FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

Prezada Isabel

Bom dia!

Em resposta à notificação recepcionada, cumpro informar que para a entrega do saldo de 89.068 comprimidos do medicamento Citalopram 20mg, objeto da AF nº 3042/2021, esta empresa aguarda a finalização do pedido de compra deduzido junto à fabricante, de modo que, conforme ofício que segue em anexo, a previsão é que a indisponibilidade de estoque seja solucionada no final do mês de janeiro de 2022.

Atenciosamente

**Luciana Alves Campos**  
Depto. Jurídico – Gerente



☎ 0800.000.0017 / (11) 94197-1448

✉ luciana.juridico@atons.com.br

www.atons.com.br

♻️ **Antes de imprimir**, pense no seu compromisso com o **Meio Ambiente** e com a redução de **Custos**.

"Essa mensagem é destinada exclusivamente ao seu destinatário e pode conter informações confidenciais protegidas por sigilo profissional ou cuja divulgação seja proibida por lei. O uso não autorizado de tais informações é proibido e está sujeito às penalidades cabíveis."

**De:** FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS <fiscalcontratos@conims.com.br>**Enviada em:** segunda-feira, 6 de dezembro de 2021 17:12**Para:** Luciana | Atons <luciana.juridico@atons.com.br>**Cc:** atons@atons.com.br; vanessa.faturamento@atons.com.br; Leonardo | Atons <leonardo@atons.com.br>**Assunto:** NOTIFICAÇÃO 570/2021

Boa tarde.

Segue em anexo a notificação nº **570/2021** e o **OFÍCIO 030/2021**, referente a **solicitação de fornecimento 3042/2021**, para conhecimento e providências.

São Paulo, 06 de dezembro de 2021.

A  
ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Ref.: CITALOPRAM, BROMIDRATO 20 MG

A Torrent do Brasil Ltda., através da Divisão Hospitalar, serve-se da presente correspondência reportando-se aos pedidos apresentados por vossa distribuidora, cujo atendimento pela Torrent encontra-se pendente o produto CITALOPRAM 20 mg, para formalizar que por circunstâncias alheias ao seu controle e previsibilidade, inclusive decorrentes da pandemia da COVID-19, tem enfrentado dificuldades na regularização de seus estoques, o que tem ameaçado a capacidade de atendimento à demanda geral desse produto, o que poderá implicar em atrasos no faturamento.

É importante ressaltar que, nossos produtos são importados da Índia, onde se localiza a Torrent Pharmaceuticals Ltd., e sofrem um processo complexo de tramitação fiscal e legal até sua efetiva liberação. Embora tenha interesse em fornecer o medicamento, acrescenta que não possui em seu estoque quantidade solicitada do produto. Por esse motivo, a empresa informa que terá de aguardar o recebimento de novos lotes para cumprir com as obrigações assumidas, com disponibilidade para faturamento a partir do dia 28 de janeiro de 2022 para o medicamento CITALOPRAM 20 mg.

Assim sendo, a Torrent lamenta que não possa fornecer o medicamento solicitado no momento e pelos motivos acima expostos e reitera sua estima e frisa que detém como prioridade o bom relacionamento e o fornecimento de medicamentos para a rede pública de saúde.

A Torrent agradece antecipadamente pela vossa compreensão.

Atenciosamente,

**Torrent**  
Parada de linha digitada por Torrent  
Diretor: Torquato Torres de Almeida,  
que Torquent do Brasil Ltda. PRL  
CNPJ: 06.940.000/0001-00  
Cidade: 2021-12-06 13:50:41:10  
**Torrent do Brasil Ltda.**

**OFÍCIO Nº 1623 LICITAÇÃO/CONIMS**

Pato Branco/PR, 13 de dezembro de 2021.

**ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**

Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Referente à **NOTIFICAÇÃO 570/2021**, informamos que:

1. Considerando-se a emissão e envio da **solicitação de fornecimento 3042/2021** na data de **05/11/2021** e confirmação de recebimento na data de **08/11/2021**;
2. Considerando-se que até a presente data, a **solicitação de fornecimento 3042/2021** encontra-se com pendências de entrega em aberto de **35 (trinta e cinco) dias**;
3. Considerando-se o Ofício nº 030/2021, do Setor de Compras, datado de **19/10/2021**;
4. Considerando-se vossa manifestação na data de **13/12/2021**, referente ao **Item 209** (Citalopram 20 mg comprimido revestido), cumpre informar que vossa empresa informou aguardar a finalização do pedido junto à fabricante, com a previsão de disponibilidade para faturamento a partir do dia 28 de janeiro de 2022. Como justificativa, vossa empresa apresentou documento comprobatório atestando os fatos alegados (carta do laboratório fabricante);
5. Considerando-se o Ofício 030/2021:

*"(...) Tendo em vista a aproximação de final de ano e o encerramento do exercício 2021, o setor de Compras juntamente com o setor de Contabilidade do CONIMS, informa a todos os fornecedores que o recebimento de produtos e notas fiscais se dará até o dia 10 de dezembro de 2021. Portanto, nenhum pedido deverá ser faturado ou entregue após esta data (10/12/2021). Os pedidos não entregues, serão automaticamente cancelados (...)"*

6. Sendo assim, os itens pendentes de entrega serão automaticamente cancelados
7. Desta forma, **considere acolhida a vossa manifestação**. O setor de compras irá realizar o estorno dos itens pendentes.

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

Atenciosamente,

**ISABEL CRISTINA VAZATA**  
**LICITAÇÃO E CONTRATOS**

**Assinantes**✓ **ISABEL CRISTINA VAZATA**

Assinou em 13/12/2021 às 14:37:16 com o CPF 03595434994, em nome de ISABEL CRISTINA VAZATA

Eu, ISABEL CRISTINA VAZATA, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

**Veracidade do documento**

Documento assinado digitalmente.  
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site [verificador-assinaturas.betha.cloud](https://verificador-assinaturas.betha.cloud) e insira o código abaixo:

5KZ 26Q 44P 27D



FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

**Re: NOTIFICAÇÃO 570/2021**

1 mensagem

FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

13 de dezembro de 2021 14:40

Para: Luciana | Atons &lt;luciana.juridico@atons.com.br&gt;

Cc: atons@atons.com.br, vanessa.faturamento@atons.com.br, Leonardo | Atons &lt;leonardo@atons.com.br&gt;, COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS &lt;compras@conims.com.br&gt;

Boa tarde.

Segue em anexo o **OFÍCIO 1623/2021**, referente a **solicitação de fornecimento 3042/2021**, para conhecimento e providências.

Em caso de dúvidas, estamos à disposição.

**\*\*\*\* Favor confirmar o recebimento do e-mail \*\*\*\***

Em seg., 13 de dez. de 2021 às 12:01, Luciana | Atons &lt;luciana.juridico@atons.com.br&gt; escreveu:

Prezada Isabel

Bom dia!

Em resposta à notificação recepcionada, cumpro informar que para a entrega do saldo de 89.068 comprimidos do medicamento Citalopram 20mg, objeto da AF nº 3042/2021, esta empresa aguarda a finalização do pedido de compra deduzido junto à fabricante, de modo que, conforme ofício que segue em anexo, a previsão é que a indisponibilidade de estoque seja solucionada no final do mês de janeiro de 2022.


Atenciosamente

**Luciana Alves Campos**  
Depto. Jurídico – Gerente

**ATONS**  
HOSPITALAR

☎ 0800.000.0017 / (11) 94197-1448

✉ luciana.juridico@atons.com.br

 www.atons.com.br **Antes de imprimir, pense no seu compromisso com o Meio Ambiente e com a redução de Custos.**

"Essa mensagem é destinada exclusivamente ao seu destinatário e pode conter informações confidenciais protegidas por sigilo profissional ou cuja divulgação seja proibida por lei. O uso não autorizado de tais informações é proibido e está sujeito às penalidades cabíveis."



Pato Branco/PR, 16 de novembro de 2021.

À

**PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.**

Att: Departamento de Licitações

Notificação nº 556/2021

Processo nº 148/2020

Pregão Eletrônico nº 039/2020

CHEGOU!

FALTA SUSIR

NF. 06/22

A Comissão permanente de Licitações do Consórcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no CNPJ nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, vem por meio desta, informar que esta empresa está com pedido de entrega pendente em nosso Setor de Compras. Trata-se da **SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 2743/2021** conforme abaixo:

PENDÊNCIAS NA SF Nº 2743/2021				
	QUANT.	APRES.	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
6	50	AMP	Acetato de betametasona 3mg/ml + fosfato dissódico de betametasona 3mg/ml injetável ampola 1ml	50
130	600	AMP	Bromoprida 5 mg/ml solução injetável 2ml	600
321	6.000	COM	Cloridrato de naltrexona 50 mg comprimido	3.000
387	201	AMP	Decanoato de haloperidol 50mg/ml solução injetável 1ml	201
627	27.000	COM	Levotiroxina sódica 75 mcg comprimido	9.720
741	50	FR	Permetrina 10 mg/ml loção 60ml	50

- 3990  
+ 5730

Portanto, fica essa empresa **NOTIFICADA** para que no prazo de 24 (vinte e quatro horas), a contar da ciência desta, **EFETUE** 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 10.520/2002 e Lei 8.666/1993 subsidiariamente, e da Resolução do CONIMS de nº 006/2021, 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.

**ISABEL CRISTINA VAZATA**  
**LICITAÇÃO E CONTRATOS**

025175 γ  
~~025176~~

**B | NoPaper**

Data de criação do documento: 16/11/2021 às 10:59:46

## Assinantes

✓ **ISABEL CRISTINA VAZATA**

Assinou em 16/11/2021 às 10:59:46 com o CPF 03595434994, em nome de ISABEL CRISTINA VAZATA

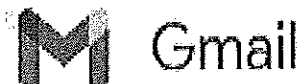
Eu, ISABEL CRISTINA VAZATA, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

## Veracidade do documento



Documento assinado digitalmente.  
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site [verificador-assinaturas.betha.cloud](https://verificador-assinaturas.betha.cloud) e insira o código abaixo:

VKL 6E9 MK4 6ZJ



FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

**NOTIFICAÇÃO 556/2021**

1 mensagem

FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS <fiscalcontratos@conims.com.br> 16 de novembro de 2021 11:05  
Para: licitacao1@promefarma.com.br, empenhos3@promefarma.com.br, licitacao2@promefarma.com.br, Juridico2  
<juridico2@promefarma.com.br>

Bom dia.

Segue em anexo a notificação nº **556/2021**, referente a **solicitação de fornecimento 2743/2021**, para conhecimento e providências.

Em caso de dúvidas, estamos à disposição.

**\*\*\*\* Favor confirmar o recebimento do e-mail \*\*\*\***

Isabel Vazata.

**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

**NOT. 556-2021 - PROC.148-2020 PE 039 - PROMEFARMA - SF 2743.pdf**  
193K


**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**

RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco  
 CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550  
 E-mail: compras@conlms.com.br Site: http://www.conlms.com.br

**SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 2743/2021

Processo Administrativo: 148/2020  
 Data do Processo: 09/12/2020  
 Contrato: 92/2021  
 Data da Contratação: 01/03/2021  
 Data da Sollicitação: 08/10/2021  
 Data de Homologação: 01/03/2021  
 Sequencial do Contrato: 1136

**PREGÃO ELETRÔNICO**

39/2020

Página: 1/3

NOT. 556

**Fornecedor: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**
**Telefone: 4130527917/413052790**
**CPF/CNPJ: 81.706.251/0001-98**
**Celular:**
**Endereço: Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, PAROLIM - 80220-410, CURITIBA - PR**
**E-mail: tributos@audicem.com.br;licitacao1@promefarma.com.br;empenhos3@promefarma.com.br;juridico2@promefarma.com.br**

Prezados senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor do(s) item(ns) especificado(s) abaixo.

Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

**Organograma: 0200100001 - Municípios Consorciados**
**Condição de Pagamento: Até 30º dia do mês posterior ao aceite definitivo**
**Prazo de Entrega: 10 dias úteis**
**Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS**
**Objeto da Contratação: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS (FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS) E COSMÉTICOS, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.**
**Observações:**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
6	50,000	AMP	Acetato de belametasona 3mg/ml + fosfato dissódico de belametasona 3mg/ml injetável ampola 1ml (72020387)	U. QUIMICA CX C/25	5,8790	293,95
63	9.807,000	CÁP	Amoxicilina 500 mg cápsula (72020442)	BRAINFARMA CX C/21	0,1400	1.372,98
110	500,000	COM	Bisacodil 5 mg comprimido revestido (72020484)	BRAINFARMA CX C/20	0,0910	45,50
130	600,000	AMP	Bromoprida 5 mg/ml solução injetável 2ml (72020501)	U. QUIMICA CX C/50	1,0470	628,20
150	25,000	COM	Carbamazepina 20 mg/ml suspensão oral 100 ml (72020519)	U. QUIMICA CX C/01	8,4540	211,35
187	80,000	FR	Cetoconazol 20mg/ml shampoo 100ml (72020556)	NATIVITA CX C/80	4,4050	352,40
188	1.600,000	AMP	Cetoprofeno 100 mg solução injetável im 2ml (72020557)	U.QUIMICA CX C/50	1,1200	1.792,00
190	650,000	AMP	Cetoprofeno 100 mg solução injetável iv 2ml (72020559)	U. QUIMICA CX C/50	2,9280	1.903,20
197	150,000	DOSE	Cianocobalamina 5000 mcg + cloridrato de piridoxina 100 mg + cloridrato de tiamina 100mg + fosfato dissódico de dexametasona 4mg solução injetável 2ml (72020566)	ARESE CX C/01	7,3260	1.098,90
208	12.600,000	COM	Cloprifibrato 100 mg comprimido (72020577)	BRAINFARMA CX C/30	0,3200	4.032,00

# Notificado

Pato Branco, 08 de Outubro de 2021

em

SAMIR RODRIGO

KALINOSKI:84000384953

Assinado de forma digital por

SAMIR RODRIGO

KALINOSKI:84000384953

SAMIR RODRIGO KALINOSKI

16/11/21



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**  
 RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco  
 CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550  
 E-mail: compras@conlms.com.br Site: http://www.conlms.com.br

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO	
Nr.: 2743/2021	
Processo Administrativo:	148/2020
Data do Processo:	09/12/2020
Contrato:	92/2021
Data da Contratação:	01/03/2021
Data da Solicitação:	08/10/2021
Data de Homologação:	01/03/2021
Sequencial do Contrato:	1136
PREGÃO ELETRÔNICO	
39/2020	

223	200,000	AMP	Cloreto de potássio 19,1% solução injetável 10ml (72020591)	FARMACE CX C/200	0,3090	61,80
226	200,000	AMP	Cloreto de sódio 20% solução injetável 10ml (72020593)	FARMACE CX C/200	0,2910	58,20
310	30.000,000	COM	Cloridrato de melformina 850 mg comprimido revestido (72020666)	MERCK CX C/60	0,0690	2.070,00
315	1.000,000	AMP	Cloridrato de metoclopramida 5 mg/ml solução injetável 2ml (72020671)	FARMACE CX C/100	0,4780	478,00
321	6.000,000	COM	Cloridrato de naltrexona 50 mg comprimido (72020677)	U. QUIMICA CX C/30	3,1440	18.864,00
328	400,000	AMP	Cloridrato de ondansetrona 2 mg/ml solução injetável 4ml (72020683)	HALEX ISTAR CX C/100	1,3800	552,00
387	201,000	AMP	Decanoato de haloperidol 50mg/ml solução injetável 1ml (72020740)	U. QUIMICA CX C/03	4,7500	954,75
423	9.000,000	COM	Diclofenaco sódico 50 mg comprimido revestido (72020776)	BELFAR CX C/20	0,0550	495,00
440	400,000	AMP	Dimenidrinato 50mg/ml + cloridrato de piridoxina 50mg/ml solução injetável 1 ml (72020792)	U. QUIMICA CX C/50	1,3060	522,40
447	1.000,000	AMP	Diplrona 500 mg/ml solução injetável 2ml (72020798)	FARMACE CX C/100	0,5100	510,00
481	53.200,000	COM	Espironolactona 25 mg comprimido (72020828)	ASPEN CX C/200	0,1360	7.235,20
504	60,000	CÁP	Fenofibrato 250 mg cápsula de liberação retardada (72020849)	BRAINFARMA CX /30	1,2630	75,78
533	200,000	AMP	Fosfato dissódico de dexametasona 4 mg/ml solução injetável 2,5ml (72020876)	FARMACE CX C/100	2,2000	440,00
551	10.000,000	COM	Glibenclamida 5mg comprimido (72020892)	MEDQUIMICA CX C/500	0,0260	260,00
568	50,000	AMP	Haloperidol 5mg/ml solução injetável 1ml (72020909)	U. QUIMICA CX C/50	1,1280	56,40
581	50,000	FR	Hidróxido de alumínio 60 mg/ml suspensão oral 150ml (72020921)	AIRELA CX C/50	2,3760	118,80
611	8.880,000	COM	Levodopa 100 mg + cloridrato de benserazida 25 mg comprimido (72020950)	ROCHE CX C/60	0,7425	6.593,40
612	6.300,000	COM	Levodopa 200 mg + cloridrato de benserazida 50 mg comprimido (72020951)	ROCHE CX C/30	1,8870	11.888,10
621	400,000	COM	Levotiroxina sódica 125 mcg comprimido (72020963)	MERCK CX C/50	0,1280	51,20
622	400,000	COM	Levotiroxina sódica 150 mcg comprimido (72020964)	MERCK CX C/50	0,1780	71,20
626	36.500,000	COM	Levotiroxina sódica 50 mcg comprimido (72020960)	MERCK CX C/50	0,0850	3.102,50
627	27.000,000	COM	Levotiroxina sódica 75 mcg comprimido (72020961)	MERCK CX C/30	0,1800	4.860,00
641	180,000	FR	Maleato de dexclorfeniramina 0,4mg/ml xarope 120ml (72020980)	FARMACE CX C/60	1,3580	244,44
642	4.500,000	COM	Maleato de dexclorfeniramina 2 mg comprimido (72020981)	BRAINFARMA CX C/20	0,0500	225,00
684	510,000	COM	Nifedipino 10 mg comprimido (72021023)	BRAINFARMA CX C/30	0,0690	35,19
685	15.000,000	COM	Nifedipino 20 mg comprimido (72021024)	BRAINFARMA CX C/30	0,0590	885,00

Pato Branco, 08 de Outubro de 2021

SAMIR RODRIGO  
 KALINOSKI:84000384953  
 Assinado de forma digital por SAMIR RODRIGO KALINOSKI:84000384953  
 SAMIR RODRIGO KALINOSKI


**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**

RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco  
 CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550  
 E-mail: compras@conims.com.br Site: http://www.conims.com.br

**SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 2743/2021

Processo Administrativo:	148/2020
Data do Processo:	09/12/2020
Contrato:	92/2021
Data da Contratação:	01/03/2021
Data da Solicitação:	08/10/2021
Data de Homologação:	01/03/2021
Sequencial do Contrato:	1136

**PREGÃO ELETRÔNICO**

39/2020

Página: 3/3

686	15.000,000	COM	Nifedipino 20 mg comprimido de absorção retardada (72021025)	MEDQUIMICA CX C/500	0,1150	1.725,00
701	50,000	CART	Norellisterona 0,35 mg cartela com 35 comprimidos (72021040)	BIOLAB CX C/35	4,5370	226,85
741	50,000	FR	Permetrina 10 mg/ml loção 60ml (72021080)	NATIVITA CX C/50	1,4400	72,00
746	330,000	COM	Pirimetamina 25 mg comprimido (72021085)	FARMOQUIMIC A CX C/30	0,0740	24,42
758	3.500,000	COM	Prednisona 20 mg comprimido (72021097)	BRAINFARMA CX C/20	0,1300	455,00
763	60,000	CÁP	Progesterona natural micronizada 100 mg cápsula (72021102)	FARMOQUIMIC A CX C/30	1,1150	66,90
768	10,000	BISN	Propionato de clobetasol 0,5mg/g creme ou pomada dermatológica 30g (72021107)	BRAINFARMA CX C/01	4,3560	43,56
795	480,000	COM	Rivaroxabana 10 mg comprimido revestido (72021134)	BAYER CX C/30	6,8830	3.303,84
813	115.950,000	COM	Sinvastatina 20 mg comprimido revestido (72021151)	SANDOZ CX C/150	0,0820	9.507,90
814	<del>1980</del> 96.150	COM	Sinvastatina 40 mg comprimido revestido (72021152)	SANDOZ CX C/30	0,1500	135,00
871	300,000	AMP	Tenoxicam 20 mg pó liofilizado para solução injetável + diluente 2ml (72021208)	U. QUIMICA CX C/50	6,8400	2.052,00
874	2.450,000	COM	Tibolona 2,5 mg comprimido (72021211)	FARMOQUIMIC A CX C/35	0,5350	1.310,75
904	1.200,000	COM	Varfarina sódica 5 mg comprimido (72021240)	FARMOQUIMIC A CX C/150	0,1760	211,20

Total Geral: 91.573,26

Pato Branco, 08 de Outubro de 2021

SAMIR RODRIGO

KALINOSKI:84000384953

Assinado de forma digital por

SAMIR RODRIGO

KALINOSKI:84000384953

SAMIR RODRIGO KALINOSKI



COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS &lt;compras@conims.com.br&gt;

**RES: SF 2743/2021**

1 mensagem

empenhos3@promefarma.com.br <empenhos3@promefarma.com.br>  
Para: COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS <compras@conims.com.br>

11 de outubro de 2021 08:48

Bom dia,

Solicitação recebida.

**Thassiane Grein**

Departamento de Licitação - Gestão de Contratos

✉ empenhos3@promefarma.com.br

✉ Thassiane Grein

De: COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS &lt;compras@conims.com.br&gt;

Enviada em: sexta-feira, 8 de outubro de 2021 12:50

Para: Thassiane &lt;empenhos3@promefarma.com.br&gt;

Assunto: SF 2743/2021

Bom dia

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

**SF(s) nº:**

**ATENÇÃO!** As mercadorias poderão ser entregues de forma parcial, dentro do prazo máximo de 10 (dez) 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,

0251817  
COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS <compras@conims.com.br>**TROCA DE MARCA\* SOLICITAÇÃO 2409/2021 - 2743/2021 \* CONIMS \***

1 mensagem

licitacao7@promefarma.com.br <licitacao7@promefarma.com.br>  
Para: COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS <compras@conims.com.br>

15 de outubro de 2021 11:46

Bom dia,

Estamos solicitando através deste, a troca de marca abaixo para atender as solicitações 2409 e 2743.

- CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML INJ FARMACE, troca pelo de igual ou superior qualidade para CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML INJ ISOFARMA HALEX ISTAR.

Tal troca se faz necessária, para podermos cumprirmos com a entrega do empenho, não deixando assim o Órgão desabastecido.

**Thassiane Grein**

Departamento de Licitação - Gestão de Contratos

✉ empenhos@promefarma.com.br

📞 Thassi Grein

2 anexos

- 📎 INFORMATIVO - CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML - SETEMBRO - PROMEFARMA.pdf  
156K
- 📎 1031101600017 (4063) + BPF.pdf  
139K





BARBALHA/CE, 13 DE SETEMBRO DE 2021.

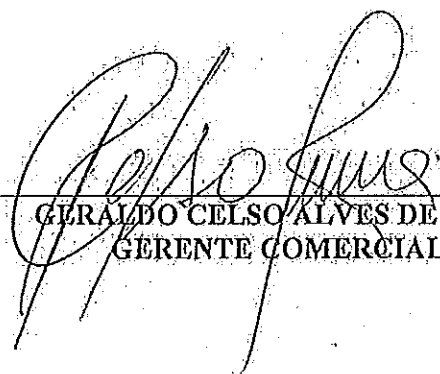
À  
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA  
CURITIBA - PR  
CNPJ: 81.706.251/0001-98

DECLARAÇÃO

A FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA., pessoa jurídica de direito privado, vem à honrosa presença de Vossa Senhoria, por seu representante comercial ao final assinado, informar que o item CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10 ML, encontra-se indisponível para faturamento imediato.


Na certeza da compreensão de todos, agradecemos.

Atenciosamente,

  
GERALDO CELSO ALVES DE LIMA  
GERENTE COMERCIAL

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO

Nome da Empresa Detentora do Registro	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	CNPJ	01.571.702/0001- 98	Autorização	1.00.311-3
Processo	25351.170458/2018- 11	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	03/09/2018
Nome Comercial	ISOFARMA- SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO	Registro	103110160	Vencimento do registro	08/2027
Princípio Ativo	CLORETO DE POTÁSSIO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	REIDRATANTES PARENTERAIS			ATC	REIDRATANTES PARENTERAIS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	191 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1031101600017	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/09/2018	24 meses
Princípio Ativo	CLORETO DE POTÁSSIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE POLIETILENO INCOLOR</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA ()</li> </ul>				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	-				
Destinação	-				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HO  
Rua Joao Amaral de Almeida 100  
Cic  
81.170-520 CURITIBA PR  
Fônc/Fax: (41)3165-7900 / (41)3165-7900  
CNPJ 81.706.251/0001-98  
Inscrição Estadual 101.76046-40  
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1-Safda 1  
2-Entrada  
No. 210936  
Série 1



Chave de Acesso  
4121.1081.7062.5100.0198.5500.1000.2109.3610.0278.4923

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  
141210224048125

025184

Inscrição Estadual:  
101.76046-40

Inscr. Estadual do subst. Tribut.:

CNPJ:  
81.706.251/0001-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
CNPJ / CPF  
00.136.858/0001-88  
Data Emissão  
13/10/2021  
Endereço  
Rua Afonso Pena, 1902  
Bairro Distrito Anchieta  
CEP  
85.501-530  
Data Entrada/Saida  
Município  
PATO BRANCO  
Fone/Fax  
046 3313.3550  
UF  
PR  
Inscrição Estadual  
ISENTO  
Hora de Entrada/Saida

FATURA/DUPLICATA

210936-A  
12/11/2021  
45.941,78

DADOS DO PEDIDO

Número  
219791  
Empenho:  
2743/2021  
Vendedor:  
5

DADOS BANCÁRIOS

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	26.408,09	Valor do ICMS	4.753,46	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	45.941,78
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	14.549,31	Valor Total da Nota	45.941,78

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social  
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELLI - ME  
Frete por Conta  
0-Remetente (CIF)  
Código ANTT  
Placa do Veículo  
UF:  
CNPJ / CPF  
15.488.297/0012-06  
Endereço  
BR 116, 27363  
Município  
CURITIBA  
UF:  
PR  
Inscrição Estadual  
90753028-08  
Qtdade / Volumes  
58  
Espécie  
Marca  
Numeração  
Peso Bruto (Kg)  
216.000  
Peso Líquido (Kg)  
216.000  
Cubagem Total  
#####

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitário Bruto	Vlr. Unitário Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
126918	BISACODIL PLESONAX 5MG CPR BRAINFARMA NEOQUIMICA HYPERA (CX C/20CPR) Lote: B21E2115 31/05/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 12349-0 Reg. MS: 1558401920010 Cod.EAN13: 7896714215017 Decr: 20 LNeg Trib. Aprox RS: 6,12 Federal e 8,19 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:8BB10ABP-5D78-472A-85E7-658D05E56313	30049069	5 00	5102	CPR	500	0,09000	0,09100	45,50	45,50	8,19	0,00	0	18,00
118559	CARBAMAZEPINA UNI CARBAMAZ 20MG/ML SUSP 100ML CI U. QUIMICA (EMB. INDIVIDUAL) Lote: 2122173 30/06/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 1000119 Reg. MS: 1049701720040 Cod.EAN13: 7896006228868 Decr: 20 LPos Trib. Aprox RS: 28,43 Federal e 38,04 Estadual Fonte:IBPT	30049069	0 00	5102	FR	25	8,45000	8,45400	211,35	211,35	38,04	0,00	0	18,00
112879	CETOCONAZOL (C) SHAMPOO 20MG/G 100ML NATIVITA (CX C/ 80 FR) Lote: 210395 31/08/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 10000000052 Reg. MS: 1476100200029 Cod.EAN13: 7897848501072 Decr: 20 LPos Trib. Aprox RS: 47,40 Federal e 63,43 Estadual Fonte:JBPT	30049077	0 00	5102	FR	80	4,41000	4,40500	352,40	352,40	63,43	0,00	0	18,00
46	CETOPROFENO ARTRINID 100MG IV FR/A U. QUIMICA (CX C/ 50FR/A) Lote: 2128025 31/07/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 1000053 Reg. MS: 1049700040097 Cod.EAN13: 7896006252160 Decr: 20 LNeg Trib. Aprox RS: 255,98 Federal e 342,58 Estadual Fonte:IBPT	30049029	0 00	5102	FR/A	650	2,93000	2,92800	1.903,20	1.903,20	342,58	0,00	0	18,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares  
PE 039/2020 \* SOLICITAÇÃO 2743/2021 \* ||DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 30074 C/C 101260-6;  
Decretos: 16: ICMS recolhido por Substituição Tributária cfme. art 100 § 1º Seção XXII Dec 6080/2012  
20: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ  
32: ICMS ISENTO CONFORME ANEXO V ITEM 73 DO RICMS PR DECRETO 7871/2017

Reservado ao Fisco

Recebimento Provisório

19/10/21

Comissão de Recebimento

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

SF nº 2743

Conferida: *elp*

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtzade	Vir. Unitario Bruto	Vir. Unitario Líquido	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
4386	CETOPROFENO ARTRINID 50MG/ML IM AMP 2ML U. QUIMICA (CX C/50 AMP) Lote: 2135317 30/09/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 1000025 Reg. MS: 1049700040062 Cod.EAN13: 7896006213543 Decr: 20 Trib. Aprox R\$: 67,79 Federal e 90,72 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:21DE37A8-B193-40CS-9EB9-6F9440064272	30049029	5.00	5102	AMP	450	1,12000	1,12000	504,00	504,00	90,72	0,00	0	18,00
4386	CETOPROFENO ARTRINID 50MG/ML IM AMP 2ML U. QUIMICA (CX C/50 AMP) Lote: 2129074 31/07/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 1000025 Reg. MS: 1049700040062 Cod.EAN13: 7896006213543 Decr: 20 Trib. Aprox R\$: 173,24 Federal e 231,84 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:21DE37A8-B193-40CS-9EB9-6F9440064272	30049029	5.00	5102	AMP	1.150	1,12000	1,12000	1.288,00	1.288,00	231,84	0,00	0	18,00
8248	CIPROFIBRATO (G) 100MG CPR NEOQUIMICA HYPERA (CX C/30 CPR) Lote: B21D2103 30/04/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 14822-0 Reg. MS: 1558401950033 Cod.EAN13: 7896714215976 Decr: 26 LPos Trib. Aprox R\$: 542,30 Federal e 725,76 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:DC8CB4EF-A921-4CC4-AFBB-A4839F815976	30049099	5.40	5102	CPR	12.600	0,32000	0,32000	4.032,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
115240	CLOBETASOL (G) 0,5MG/G CR BISN 30G NEOQUIMICA HYPERA (EMB. INDIVIDUAL) Lote: B21B0121 28/02/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 12440-0 Reg. MS: 1558401540048 Cod.EAN13: 7896714209852 Decr: 40 LPos Trib. Aprox R\$: 5,86 Federal e 7,84 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:04157003-A0BD-4F89-B2B6-9703D311F69	30049099	5.40	5102	TUBO	10	4,36000	4,35600	43,56	0,00	0,00	0,00	0	0,00
4725	CLORETO DE SODIO 20% 10ML AMP FARMACE (CX C/200 AMP) Lote: 21H10580D 31/03/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 7010031 Reg. MS: 1108500010096 Cod.EAN13: 7898166040380 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R\$: 7,83 Federal e 10,48 Estadual Fonte:IBPT	30039099	0.00	5102	AMP	200	0,29000	0,29100	58,20	58,20	10,48	0,00	0	18,00
552	DEXAMETASONA (G) 4MG/ML 2,5 ML IM/IV INJ FARMACE (CX C/100 AMP) Lote: DX211080 30/09/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 7040002 Reg. MS: 1108500320060 Cod.EAN13: 7898166040786 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R\$: 59,18 Federal e 79,20 Estadual Fonte:IBPT	30039099	0.00	5102	AMP	200	2,20000	2,20000	440,00	440,00	79,20	0,00	0	18,00
12009	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOC DEXADOR 5.000 INJ ARESE (CX C/3 AMP) Lote: 74225 30/04/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 41 Reg. MS: 1581900150010 Cod.EAN13: 7899824400942 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R\$: 147,80 Federal e 197,80 Estadual Fonte:IBPT	30039013	0.00	5102	AMP	150	7,33000	7,32600	1.098,90	1.098,90	197,80	0,00	0	18,00
11899	DEXCLORFENIRAMINA (G) 0,4MG/ML 120ML FARMACE (CX C/60 FR) Lote: MD21H208 31/08/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 7060023 Reg. MS: 1108500360054 Cod.EAN13: 7898166041325 Decr: 20 LNeg Trib. Aprox R\$: 32,88 Federal e 44,00 Estadual Fonte:IBPT	30039099	0.00	5102	FR	180	1,36000	1,35800	244,44	244,44	44,00	0,00	0	18,00
12504	DEXCLORFENIRAMINA HISTAMIN 2MG CPR NEOQUIMICA HYPERA (CX C/20CPR) Lote: B20C0168 31/03/2022 Fabr.: 30/03/2020 Cod.Fabr.: 19954-0 Reg. MS: 1558403730014 Cod.EAN13: 7896714219301 Decr: 20 Trib. Aprox R\$: 30,26 Federal e 40,50 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:C35D17FA-56EC-4653-BAD0-B05A479E9B07	30049099	5.00	5102	CPR	4.500	0,05000	0,05000	225,00	225,00	40,50	0,00	0	18,00
12595	DICLOF SODICO BELFAREN 50MG CPR BELFAR (CX C/20 CPR) Lote: 120080 31/12/2022 Fabr.: Cod.Fabr.: 197 Reg. MS: 1057101200012 Cod.EAN13: 7897917001465 Decr: 20 Trib. Aprox R\$: 66,58 Federal e 89,10 Estadual Fonte:IBPT	30049037	0.00	5102	CPR	9.000	0,06000	0,05500	495,00	495,00	89,10	0,00	0	18,00
9	DIMENDRATO+PIRIDOXINA NAUSICALM B6 50+50MG INJ 1ML AMP U. QUIMICA (CX C/ 50 AMP) Lote: 2106924 28/02/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 1000329 Reg. MS: 1049711280027 Cod.EAN13: 7896006272717 Decr: 20 LNeg Trib. Aprox R\$: 70,26 Federal e 94,03 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:5548DEDA-4012-46B0-A22F-B020A1D16728	30045090	5.00	5102	AMP	400	1,31000	1,30600	522,40	522,40	94,03	0,00	0	18,00
5532	DIPIRONA DIPIFARMA 500MG/ML AMP 2ML FARMACE (CX C/100 AMP) Lote: DP21H182 30/09/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 7040015 Reg. MS: 1108500180048 Cod.EAN13: 7898166041004 Decr: 20 LNe5 Trib. Aprox R\$: 68,60 Federal e 91,80 Estadual Fonte:IBPT	30049069	0.00	5102	AMP	1.000	0,51000	0,51000	510,00	510,00	91,80	0,00	0	18,00

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
8416	ESPIRONOLACTONA ALDOSTERIN 25MG CPR ASPEN (CX C/ 200 CPR) Lote: B621022 30/04/2024 Fabr.: Cod.Fabr.: 3000086 Reg. MS: 1376400400043 Cod.EAN13: 7895858002381 Decr: 20 LPos Trib. Aprox RS: 273,13 Federal e 1.302,34 Estadual Fonte: IBPT	30043220	0 00	5102	CPR	53.200	0,14000	0,13600	7.235,20	7.235,20	1.302,34	0,00	0	18,00
127944	FENOFIBRATO LIPANON 250MG CPS RET FARMASA MANTECORP HYPERA (CX C/ 30 CPS) Lote: B20K5067 31/08/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 20794-0 Reg. MS: 1781700950032 Cod.EAN13: 7897322705415 Decr: 26 LPos Trib. Aprox RS: 10,19 Federal e 13,64 Estadual Fonte: IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI: 60520E01-7827-47AB-AB27-B7F588E0124	30042019	5 40	5102	CPS	60	1,26000	1,26300	75,78	0,00	0,00	0,00	0	0,00
8110	GLIBENCLAMIDA GLICONIL 5MG CPR MEDQUIMICA (CX C/500 CPR) Lote: O16955 31/03/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 416865 Reg. MS: 1091700640028 Cod.EAN13: 7896862917616 Decr: 26 LNeg Trib. Aprox RS: 24,97 Federal e 46,80 Estadual Fonte: IBPT	30049079	0 40	5102	CPR	10.000	0,03000	0,02600	260,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
11926	HALOPERIDOL UNI HALOPER 5MG/ML IML INJ CI U. QUIMICA (CX C/50 AMP) Lote: 2127158 31/07/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 1000290 Reg. MS: 1049701910095 Cod.EAN13: 7896006260370 Decr: 20 LPos Trib. Aprox RS: 7,59 Federal e 10,15 Estadual Fonte: IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI: 88BCE05A-3A93-4284-ABD9-2B147A225677	30049069	5 00	5102	AMP	50	1,13000	1,12800	56,40	56,40	10,15	0,00	0	18,00
127806	HIDROX ALUMINIO 150ML FR AIRELA (CX C/50 FR) Lote: 21F0280 30/06/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 1206 Reg. MS: RDC 199/2016 Cod.EAN13: 7894164007110 Decr: 20 Trib. Aprox RS: 15,98 Federal e 21,38 Estadual Fonte: IBPT	30049099	0 00	5102	FR	50	2,38000	2,37600	118,80	118,80	21,38	0,00	0	18,00
7015	LEVODOPA+BENSERAZIDA PROLOPA 200/50MG CPR ROCHE FQM (CX C/30CPR) Lote: R1728R01 30/11/2022 Fabr.: Cod.Fabr.: 300002956 Reg. MS: 1010000640066 Cod.EAN13: 7896226500515 Decr: 26 LPos Trib. Aprox RS: 1.598,95 Federal e 2.139,86 Estadual Fonte: IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI: FDF9C20-9937-4827-92A5-5731771747F3	30049035	5 40	5102	CPR	6.300	1,89000	1,88700	11.888,10	0,00	0,00	0,00	0	0,00
10826	LEVOTIROXINA EUTHYROX 125MCG CPR MERCK (CX C/ 50CPR) Lote: BR134149 28/02/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: BR1002944 Reg. MS: 1008902020731 Cod.EAN13: 7891721014086 Decr: 26 Trib. Aprox RS: 6,89 Federal e 9,22 Estadual Fonte: IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI: BECF131-59E5-438B-3CB9-B2A02EB00598	30043981	5 40	5102	CPR	400	0,13000	0,12800	51,20	0,00	0,00	0,00	0	0,00
10828	LEVOTIROXINA EUTHYROX 150MCG CPR MERCK (CX C/ 50 CPR) Lote: BR134548 30/04/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: BR1002946 Reg. MS: 1008902020766 Cod.EAN13: 7891721014130 Decr: 26 Trib. Aprox RS: 9,58 Federal e 12,82 Estadual Fonte: IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI: 5D19F433-34F4-474A-B842-1F1B34E25E164	30043981	3 40	5102	CPR	400	0,18000	0,17800	71,20	0,00	0,00	0,00	0	0,00
125806	LEVOTIROXINA EUTHYROX 50MCG CPR MERCK (LIC) (CX C/ 50 CPR) Lote: BR135078 30/04/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 3013920002 Reg. MS: 1008902020642 Cod.EAN13: 7891721028595 Decr: 26 Trib. Aprox RS: 37,16 Federal e 49,73 Estadual Fonte: IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI: F46FA5DP-65EE-4011-AFD1-B05CF34A1380	30043981	3 40	5102	CPR	3.250	0,09000	0,08500	276,25	0,00	0,00	0,00	0	0,00
125806	LEVOTIROXINA EUTHYROX 50MCG CPR MERCK (LIC) (CX C/ 50 CPR) Lote: BR133895 30/09/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 3013920002 Reg. MS: 1008902020642 Cod.EAN13: 7891721028595 Decr: 26 Trib. Aprox RS: 54,30 Federal e 72,68 Estadual Fonte: IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI: F46FA5DP-65EE-4011-AFD1-B05CF34A1380	30043981	3 40	5102	CPR	4.750	0,09000	0,08500	403,75	0,00	0,00	0,00	0	0,00
12055	METFORMINA (G) 850MG CPR MERCK (TEN) (CX C/ 60 CPR) Lote: BR134578 31/03/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 3377770001 Reg. MS: 1008902750055 Cod.EAN13: 7891721029752 Decr: 26 LPos Trib. Aprox RS: 278,42 Federal e 372,60 Estadual Fonte: IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI: 54AAC872-BAB1-4BD1-9F37-3A162A50886	30049049	8 40	5102	CPR	30.000	0,07000	0,06900	2.070,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
118451	METOCLOPRAMIDA METROFARMA 10MG/2ML AMP FARMACEB (CX C/ 100 AMP) Lote: MT21H010 31/08/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 7040013 Reg. MS: 1108500210028 Cod.EAN13: 7898166041028 Decr: 20 LPos	30039051	0 00	5102	AMP	1.000	0,48000	0,47800	478,00	478,00	86,04	0,00	0	18,00

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SII	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
4870	Triib. Aprox RS: 64,29 Federal e 86,04 Estadual Fonte:IBPT NIFEDIPINA NIFEDIPRESS RETARD 20MG CPR REV MEDQUIMICA (CX C/300 CPR) Lote: O12305 30/06/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 416882 Reg. MS: 1091700340039 Cod.EAN13: 7896862917869 Dece: 20 LPos Trib. Aprox RS: 232,01 Federal e 310,50 Estadual Fonte:IBPT	30039072	0 00	5102	CPR	15.000	0,12000	0,11500	1.725,00	1.725,00	310,50	0,00	0	18,00
8130	NIFEDIPINO NEO FEDIPINA 10MG CPR NEOQUIMICA HYPERA (CX C/30 CPR) Lote: B21F1425 30/06/2024 Fabr.: Cod.Fabr.: 12562-0 Reg. MS: 1558401690023 Cod.EAN13: 7896714200064 Dece: 20 LPos Trib. Aprox RS: 4,73 Federal e 6,33 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:417BA4CB-78D2-46A7-90BB-DD8C2ACE2386	30049062	5 00	5102	CPR	510	0,07000	0,06900	35,19	35,19	6,33	0,00	0	18,00
5430	NIFEDIPINO NEO FEDIPINA 20MG CPR NEOQUIMICA HYPERA (CX C/30CPR) Lote: B21F0857 30/06/2024 Fabr.: Cod.Fabr.: 12564-0 Reg. MS: 1558401690031 Cod.EAN13: 7896714200125 Dece: 20 LPos Trib. Aprox RS: 119,03 Federal e 159,30 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:FD4593D7-D724-4CDC-A3BC-4509A1E695	30049062	5 00	5102	CPR	15.000	0,06000	0,05900	885,00	885,00	159,30	0,00	0	18,00
4670	NORETISTERONA NORESTIN 0,35MG CPR BIOLAB (CX C/35 CPR) Lote: 1045448 31/03/2022 Fabr.: 31/03/2020 Cod.Fabr.: 7490 Reg. MS: 1097401010021 Cod.EAN13: 7896241274903 Dece: 26 LPos Trib. Aprox RS: 30,51 Federal e 40,83 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:B13C2576-39B2-41F2-B4AC-1EA094E2AB5	30066000	5 40	5102	CPR	1.750	0,13000	0,12963	226,85	0,00	0,00	0,00	0	0,00
127784	ONDANSETRONA (G) 8MG/4ML AMP HALEX ISTAR (CX C/ 100 AMP) Lote: 146379 30/04/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 604 Reg. MS: 1031101360067 Cod.EAN13: 7896727806048 Dece: 20 Trib. Aprox RS: 74,24 Federal e 99,36 Estadual Fonte:IBPT	30049099	0 00	5102	AMP	400	1,38000	1,38000	552,00	552,00	-99,36	0,00	0	18,00
6	PIRIMETAMINA DARAPRIM 25MG CPR FQM (CX C/30CPR) Lote: 191282 31/07/2024 Fabr.: Cod.Fabr.: 300001925 Reg. MS: 1039001480015 Cod.EAN13: 7898040323288 Dece: 20 LNeg Trib. Aprox RS: 3,28 Federal e 4,40 Estadual Fonte:IBPT	30049069	5 00	5102	CPR	330	0,07000	0,07400	24,42	24,42	4,40	0,00	0	18,00
118354	PREDNISONA (G) 20MG CPR NEO QUIMICA HYPERA (CX C/ 20 CPR) Lote: B21D1854 30/04/2024 Fabr.: Cod.Fabr.: 20728-0 Reg. MS: 1558405720040 Cod.EAN13: 7896714212098 Dece: 20 Trib. Aprox RS: 61,20 Federal e 81,90 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:5B1EE297-9FF-4B20-B049-2A9095FB7745	30043999	5 00	5102	CPR	3.500	0,13000	0,13000	455,00	455,00	81,90	0,00	0	18,00
127905	PROGESTERONA JUNNO 100MG CPS FQM (CX C/30 CPS) Lote: LF22029A 30/11/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 300002196 Reg. MS: 1039002010012 Cod.EAN13: 7898040323899 Dece: 20 Trib. Aprox RS: 10,92 Federal e 12,04 Estadual Fonte:IBPT	30043939	2 00	5102	CPS	60	1,12000	1,11500	66,90	66,90	12,04	0,00	0	18,00
112224	RIVAROXABANA XARELTO 10MG CPR BAYER (CX C/ 30CPR) Lote: BXJL5D2 31/01/2024 Fabr.: Cod.Fabr.: 81406988 Reg. MS: 1705600480071 Cod.EAN13: 7891106007047 Dece: 20 LPos Trib. Aprox RS: 539,19 Federal e 594,69 Estadual Fonte:IBPT	30049079	1 00	5102	CPR	480	6,88000	6,88300	3.303,84	3.303,84	594,69	0,00	0	18,00
10304	SINVASTATINA SINVASTACOR 40MG CPR SANDOZ (CX C/30 CPR) Lote: LL8371 31/05/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 44049309 Reg. MS: 1004702700175 Cod.EAN13: 7897595604163 Dece: 26 LPos Trib. Aprox RS: 22,03 Federal e 24,30 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:C65F4482-4780-4670-BD05-C8C98503727	30049059	0 40	5102	CPR	900	0,15000	0,15000	135,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
4	TENOXCAM TEFLAN 20MG SD FR/A U. QUIMICA (CX C/ 50FR/A) Lote: 2042902 31/10/2022 Fabr.: Cod.Fabr.: 1000060 Reg. MS: 1049711380072 Cod.EAN13: 7896006219149 Dece: 20 LNeg Trib. Aprox RS: 275,99 Federal e 369,36 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:12B61C11-9D8-4184-800C-5A688358E81	30049073	5 00	5102	FR/A	300	6,84000	6,84000	2.052,00	2.052,00	369,36	0,00	0	18,00
12541	TIBOLONA REDUCLIM 2,5MG CPR FQM (CX C/35 CPR) Lote: 202443 30/11/2022 Fabr.: Cod.Fabr.: 300002039 Reg. MS: 1039001360095 Cod.EAN13: 7898040322205 Dece: 20 Trib. Aprox RS: 176,30 Federal e 235,94 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:9409C910-F6B3-4819-9B97-C3539B1DD19	30049099	5 00	5102	CPR	2.450	0,54000	0,53500	1.310,75	1.310,75	235,94	0,00	0	18,00

Emitente: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS IIO

NF-e: 210936

Série: 1

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SII	CST	CFOP	Un	Qtz	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
12406	VARFARINA SODICA MAREVAN 5MG CPR FQM (CX C/ 150CPR) Lote: 211458 30/06/2024 Fabr.: Cod.Fabr.: 300001529 Reg. MS: 1039001470281 Cod.EAN13: 7898040323127 Decr: 20 Trib. Aprox R\$: 28,41 Federal e 38,02 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:3A4BB931-5B8A-4B21-A013-5F8B2E83355	30049059	500	5102	CPR	1.200	0,18000	0,17600	211,20	211,20	38,02	0,00	0	18,00

**PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HO**  
Rua Joao Amaral de Almeida 100  
Cic  
81.170-520 CURITIBA PR  
Fone/Fax: (41)3165-7900 / (41)3165-7900  
CNPJ 81.706.251/0001-98  
Inscrição Estadual 101.76046-40  
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saida  
2-Entrada **1**  
No. 211410  
Série i<sup>2</sup>



Chave de Acesso  
4121.1081.7062.5100.0198.5500.1000.2114.1010.0279.9930

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**  
Inscrição Estadual: 101.76046-40  
Inscr. Estadual do subst. Tribut.:  
CNPJ: 81.706.251/0001-98  
Protocolo de autorização de uso: 141210226540143  
**025189**

**DESTINATÁRIO/REMITENTE**  
Razão Social: **CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**  
Endereço: **Rua Afonso Pena, 1902**  
Município: **PATO BRANCO**  
Fone/Fax: **046 3313.3550**  
UF: **PR**  
CNPJ / CPF: **00.136.858/0001-88**  
Data Emissão: **15/10/2021**  
Data Entrada/Saida:  
CEP: **85.501-530**  
Inscrição Estadual: **ISENTO**  
Hora de Entrada/Saida:

**FATURA/DUPLICATA**

211410-A									
14/10/2021									
6.593,40									

**DADOS DO PEDIDO**  
Número: 219791  
Empenho: 2743/2021  
Vendedor: 5  
**DADOS BANCÁRIOS**  
Deposito Conta  
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

**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 Total dos Produtos	6.593,40
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
						Valor aprox de Tributos	2.073,62	Valor Total da Nota	6.593,40

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**  
Razão Social: **SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELLI - ME**  
Endereço: **BR 116, 27363**  
Município: **CURITIBA**  
UF: **PR**  
CNPJ / CPF: **15.488.297/0012-06**  
Inscrição Estadual: **90753028-08**  
Frete por Conta: **0-Remetente (CIF)**  
Código ANTT:  
Placa do Veículo:  
UF:  
Qtd. Unidades / Volumens: **2**  
Espécie:  
Marca:  
Numeração:  
Peso Bruto (Kg): **14,000**  
Peso Líquido (Kg): **14,000**  
Cubagem Total: **#####**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
127739	LEVODOPA+BENSERAZIDA PRÓLOPA 100/25MG BD ROCHE FOM (CX C/60CPR) Lote: R080SR01 30/11/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 300002953 Reg. MS: 1010000640130 Cod.EAN13: 7896226506388 Dece: 26 LPos Trib. Aprox R\$: 886,81 Federal e 1.186,81 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:2F12CFAC-7253-403A-9554-CEF50B984F7	30049035	5 40	5102	CPR	8.880	0,74000	0,74250	6.593,40	0,00	0,00	0,00	0	0,00
	Recebimento Provisório 19/10/21 Comissão de Recebimento SF nº. 2743 Conferida:													


**DADOS ADICIONAIS**  
Informações complementares  
PE 039/2020 \* SOLICITAÇÃO 2743/2021 \* || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;  
Decretos: 20: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ  
Reservado ao Fisco

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



**EMITENTE**  
**PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HO**  
 Rua Joao Amaral de Almeida 100  
 Cid CURITIBA PR  
 81.170-520 / (41)3165-7900 / (41)3165-7900  
 Fone/Fax: (41)3165-7900  
 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 **1**  
 No. 211549  
 Série 1

  
 Chave de Acesso  
 4121.1081.7062.5100.0198.5500.1000.2115.4910.0280.2183  
 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  
 Inscrição Estadual:  
 101.76046-40  
 Inscr. Estadual do subst. Tribut.:

Protocolo de autorização de uso  
 141210227834546  
 CNPJ:  
 81.706.251/0001-98  
**025190**

**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 18/10/2021  
 Data Entrada/Saida  
 Hora de Entrada/Saida

**FATURA / DUPLICATA**  
 211549-A  
 17/11/2021  
 61,80

**DADOS DO PEDIDO**  
 Número 219791 Empenho: 2743/2021 Vendedor: 5  
**DADOS BANCÁRIOS**  
 Depósito Conta  
 BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

**CÁLCULO DO IMPOSTO**  
 Base de Cálculo do ICMS 61,80 Valor do ICMS 11,12 Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00 Valor do ICMS Substituição 0,00 Valor Total dos Produtos 61,80  
 Valor do Frete 0,00 Valor do Seguro 0,00 Valor do Desconto 0,00 Outras Despesas Acessórias 0,00 Valor do IPI 0,00 Valor aprox de Tributos 19,44 Valor Total da Nota 61,80

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 Razão Social  
**SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELLI - ME**  
 End. BR 116, 27363 Frete por Conta 0-Remetente (CIF) Código ANTT Placa do Veículo UF: PR CNPJ / CPF 15.488.297/0012-06  
 Município CURITIBA Inscrição Estadual 90753028-08  
 Quantidade / Volumes 1 Espécie Marca 27363 Numeração Peso Bruto (Kg) 4,000 Peso Líquido (Kg) 4,000 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	Qtdde	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
4063	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML INJ ISOFARMA HALEX ISTAR (CX C/ 200AMP) Lote: 1060585 30/06/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 40000151 Reg. MS: 1031101600017 Cod.EAN13: 7898361700089 Decr: 20 L.Pos Trib. Aprox RS: 8,31 Federal e 11,12 Estadual Fonte:IBPT	30049099	0 00	5102	AMP	200	0,31000	0,30900	61,80	61,80	11,12	0,00	0	18,00
Recebimento Provisório 20 / 10 / 21 Comissão de Recebimento SF nº. 2743 Conferida:														

**DADOS ADICIONAIS**  
 Informações complementares  
 PB 039/2020 \* SOLICITAÇÃO 2743/2021 \* || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;  
 Decretos: 16: ICMS recolhido por Substituição Tributária cfime. art 100 § 1º Seção XXII Dec 6080/2012  
 Reservado ao Fisco

**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**

**EMITENTE**  
**PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HO**  
 Rua Joao Amaral de Almeida 100  
 Cic  
 81.170-520 CURITIBA PR  
 Fone/Fax: (41)3165-7900 / (41)3165-7900  
 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 **1**  
 No. 211924  
 Série 1

  
 Chave de Acesso  
 4121.1081.7062.5100.0198.5500:1000.2119.2410.0280.7382  
 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  
 Inscrição Estadual: 101.76046-40  
 Inscr. Estadual do subst. Tribul.:  
 Protocolo de autorização de uso 141210229976482  
 CNPJ: 81.706.251/0001-98  
**025191**

**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: 20/10/2021  
 Data Entrada/Saida:  
 Hora de Entrada/Saida:

**FATURA/DUPLICATA**  
 211924-A  
 19/11/2021  
 13.166,70

**DADOS DO PEDIDO**  
 Número: 219791  
 Empenho: 2743/2021  
 Vendedor: 5  
**DADOS BANCÁRIOS**  
 Depósito Conta  
 BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

**CÁLCULO DO IMPOSTO**  
 Base de Cálculo do ICMS: 9.432,00  
 Valor do ICMS: 1.697,76  
 Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00  
 Valor do ICMS Substituição: 0,00  
 Valor Total dos Produtos: 13.166,70  
 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: 4.140,93  
 Valor Total da Nota: 13.166,70

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 Razão Social: **SAO GABRIEL TRANSPORTES BIRELLI - ME**  
 Endereço: BR 116, 27363  
 Município: CURITIBA  
 UF: PR  
 Inscrição Estadual: 90753028-08  
 CNPJ / CPF: 15.488.297/0012-06  
 Frete por Conta: 0-Remetente (CIF)  
 Código ANTT:  
 Placa do Veículo:  
 UF:  
 Quantidade / Volumes: 9  
 Espécie:  
 Marca:  
 Numeração:  
 Peso Bruto (Kg): 20,000  
 Peso Líquido (Kg): 20,000  
 Cubagem Total: #####

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
9450	LEVOTIROXINA (G) 75MCG CPR MERCK (CX C/30 CPR) Lote: BR134028 30/04/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: BR1002958 Reg. MS: 1008903920078 Cod.EAN13: 7891721019890 Decr: 26 LPos Trib. Aprox R\$: 176,49 Federal e 236,20 Estadual Fonte: IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI: 3E4079F6-2448-4624-8EB3-8A6184133938	30043981	3 40	5102	CPR	7.290	0,18000	0,18000	1.312,20	0,00	0,00	0,00	0	0,00
125806	LEVOTIROXINA EUTHYROX 50MCG CPR MERCK (LIC) (CX C/ 50 CPR) Lote: BR135078 30/04/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 3013920002 Reg. MS: 1008902020642 Cod.EAN13: 7891721028595 Decr: 26 Trib. Aprox R\$: 325,83 Federal e 436,05 Estadual Fonte: IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI: F46FASDF-45EB-4011-7FD1-B05CF34A 380	30043981	8 40	5102	CPR	28.500	0,09000	0,08500	2.422,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00
12278	NALTREXONA, CLORIDRATO UNINALTREX 50MG CPR CI U. QUIMICA (CX C/ 30 CPR) Lote: 2113459 30/04/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 1000078 Reg. MS: 10497131100026 Cod.EAN13: 7896006224297 Decr: 20 Trib. Aprox R\$: 1.268,60 Federal e 1.697,76 Estadual Fonte: IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI: CEB415FE-988D-4F7E-8EFE-C6BA493E25C	30049099	5 00	5102	CPR	3.000	3,14000	3,14400	9.432,00	9.432,00	1.697,76	0,00	0	18,00

**DADOS ADICIONAIS**  
 Informações complementares  
 PE 039/2020 \* SOLICITAÇÃO 2743/2021 \* || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;  
 Decretos: 20: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência do DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ  
 16: ICMS recolhido por Substituição Tributária cfms. art 100 § 1º Seção XXII Dep 6080/2012  
 Reservado ao Fluco  
 Recebimento Provisório  
 22/10/21  
 Comissão de Recebimento  
 SF nº 2743  
 Conferida:

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

FRONTEIRA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HO  
Rua Joao Amaral de Almeida 100  
Cic  
81.170-520 CURITIBA PR  
Fone/Fax: (41)3165-7900 / (41)3165-7900  
CNPJ 81.706.251/0001-98  
Inscrição Estadual 101.76046-40  
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saída 1  
2-Entrada  
No. 212165  
Série 1



Chave de Acesso  
4121.1081.7062.5100.0198.5500.1000.2121.6510.0280.9923

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  
141210231071564

025192

Natureza Operação:  
Venda a Prazo  
Inscrição Estadual:  
101.76046-40

Inscr. Estadual do subst. Tribut.:  
CNPJ:  
81.706.251/0001-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
Razão Social  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
Endereço  
Rua Afonso Pena, 1902  
Bairro Distrito Anchieta  
Município PATO BRANCO  
Fone/Fax 0463313.3550  
UF PR  
Inscrição Estadual ISENT0  
Data Emissão 21/10/2021  
Data Entrada/Saída  
Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA  
212165-A  
20/11/2021  
1.372,98

DADOS DO PEDIDO  
Número 219791  
Empenho: 2743/2021  
Vendedor: 5  
DADOS BANCÁRIOS  
Deposito Conta  
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

CÁLCULO DO IMPOSTO  
Base de Cálculo do ICMS 1.372,98  
Valor do ICMS 247,14  
Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00  
Valor do ICMS Substituição 0,00  
Valor Total dos Produtos 1.372,98  
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 431,80  
Valor Total da Nota 1.372,98

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS  
Razão Social  
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELLI - ME  
Endereço  
Rod. BR 116, 27363  
Município CURITIBA  
UF: PR  
Inscrição Estadual 90753028-08  
Quantidade/Volumes 8  
Espécie  
Marca  
Numeração  
Peso Bruto (Kg) 15.000  
Peso Líquido (Kg) 15.000  
Cubagem Total

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

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	IPÍ	ICMS
127878	AMOXICILINA (G) 500MG CPS NEO QUIMICA HYPERA (CX C/ 21 CPS) Lote: B21C2509 31/03/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 12419-0 Reg. MS: 1558401410063 Cod.EAN13: 7896714207384 Decr: 20 Trib. Aprox R\$: 184,67 Federal e 247,14 Estadual Fonte: IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI:34ABEF84-702-4545-0576-A10E6BB8-187	30041012	3 00	5102	CPS	9.807	0,14000	0,14000	1.372,98	1.372,98	247,14	0,00	0	18,00
Recebimento Provisório <u>22/10/21</u> <u>Alp</u> Comissão de Recebimento SF nº <u>2743</u> Conferida <u>Alp</u>														

DADOS ADICIONAIS  
Informações complementares  
PE 039/2020 \* SOLICITAÇÃO 2743/2021 \* DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 30074 C/C 101260-6;  
Decretos: 16: ICMS recolhido por Substituição Tributária cfme. art 100 § 1º Seção XXII Dec 6030/2012

Reservado no Fisco

**SRS 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**

PROIBIDA A REVENDA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS QUÍMICOS  
 Rua Joao Amaral de Almeida, 100  
 Cid  
 81.170-520 CURITIBA PR  
 Fone/Fax: (41)3165-7900 / (41)3165-7900  
 CNPJ 81.706.251/0001-98  
 Inscrição Estadual 101.76046-40  
 Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saída  
 2-Entrada  
 No. 213182  
 Série 1

Chave de Acesso  
 4121.1081.7062.5100.0198.5500.1000.2131.8210.0282.1899  
 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  
 Inscrição Estadual: 101.76046-40  
 Inscr. Estadual do subst. Tribut.:  
 CNPJ: 81.706.251/0001-98  
 Protocolo de autorização de uso: 141210236387321  
 025193

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 Razão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
 CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88  
 Data Emissão: 27/10/2021  
 Endereço: Rua Afonso Pena, 1902  
 Bairro Distrito: Anchieta  
 CEP: 85.501-530  
 Data Entrada/Saida:  
 Município: PATO BRANCO  
 Fone/Fax: 046 3313.3550  
 UF: PR  
 Inscrição Estadual: ISENTA  
 Hora de Entrada/Saida:

FATURA/DUPLICATA  
 213182-A  
 26/10/2021  
 3.421,80

DADOS DO PEDIDO  
 Número: 219791  
 Empenho: 2743/2021  
 Vendedor: 5  
 DADOS BANCÁRIOS  
 Depósito Conta: BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

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 Total dos Produtos: 3.421,80  
 Valor do Frete: 0,00  
 Valor do Seguro: 0,00  
 Valor do Desconto: 0,00  
 Outras Despesas Acessórias: 0,00  
 Valor do IPI: 0,00  
 Valor aprox de Tributos: 1.076,16  
 Valor Total da Nota: 3.421,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS  
 Razão Social: SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELLI - ME  
 Frete por Conta: 0-Remetente (CIF)  
 Código ANTT:  
 Placa do Veículo:  
 UF: PR  
 CNPJ/CPF: 15.488.297/0012-06  
 Endereço: Rod. BR 116, 27363  
 Município: CURITIBA  
 Inscrição Estadual: 90753028-08  
 Unidade / Volumes: 5  
 Espécie:  
 Marca:  
 Numeração:  
 Peso Bruto (Kg): 18.000  
 Peso Líquido (Kg): 18.000  
 Cubagem Total:

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


Qtde	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
9450	LEVOTIROXINA (O) 75MCG CPR MERCK (CX C/30 CPR) Lote: BR134028 30/04/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: BR1002958 Reg. MS: 1008903920078 Cod.EAN13: 7891721019890 Decr: 26 LPos Trib. Aprox RS: 241,86 Federal e 323,68 Estadual Fonte: IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI: 3E4079F6-2448-4624-8B-D3-8A6184133918	30043981	3 40	5102	CPR	9.990	0,18000	0,18000	1.798,20	0,00	0,00	0,00	0	0,00
9131	SINVASTATINA (O) 20MG CPR SANDOZ (CX C/ 150 CPR) Lote: LR2274 31/07/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 44066605 Reg. MS: 1004704720327 Cod.EAN13: 7897595631121 Decr: 26 LPos Trib. Aprox RS: 109,19 Federal e 146,12 Estadual Fonte: IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI: C585FEB8-F225-425D-A1B3-17AA4A6F8FB	30049059	5 40	5102	CPR	9.900	0,08000	0,08200	811,80	0,00	0,00	0,00	0	0,00
9131	SINVASTATINA (O) 20MG CPR SANDOZ (CX C/ 150 CPR) Lote: LR1399 31/07/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 44066605 Reg. MS: 1004704720327 Cod.EAN13: 7897595631121 Decr: 26 LPos Trib. Aprox RS: 109,19 Federal e 146,12 Estadual Fonte: IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI: C585FEB8-F225-425D-A1B3-17AA4A6F8FB	30049059	5 40	5102	CPR	9.900	0,08000	0,08200	811,80	0,00	0,00	0,00	0	0,00

DADOS ADICIONAIS  
 Informações complementares  
 PE 039/2020 \* SOLICITAÇÃO 2743/2021 \* II DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;  
 Decretos: 20: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ  
 Reservado ao Fisco  
 28/10/21

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 RES...

**EMITENTE**  
**PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HO**  
 Rua Joao Amaral de Almeida 100  
 Cic  
 81.170-520 CURITIBA PR  
 Fone/Fax: (41)3165-7900 / (41)3165-7900  
 CNPJ 81.706.251/0001-98  
 Inscrição Estadual 101.76046-40  
 Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saída  
 2-Entrada **1**  
 No. 213618  
 Série 1



Chave de Acesso  
 4121.1081.7062.5100.0198.5500.1000.2136.1810.0282.7150

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  
 141210238650559

**025194**

Natureza Operação: Venda a Prazo  
 Inscrição Estadual: 101.76046-40  
 Inscr. Estadual do subst. Tribut.:  
 CNPJ: 81.706.251/0001-98

**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: 29/10/2021  
 Data Entrada/Saída:  
 Hora de Entrada/Saída:

**FATURA / DUPLICATA**  
 213618-A  
 28/11/2021  
 7.884,30

**DADOS DO PEDIDO**  
 Número: 219791  
 Empenho: 2743/2021  
 Vendedor: 5

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

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 Total dos Produtos	7.884,30
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
						Valor aprox de Tributos	2.479,61	Valor Total da Nota	7.884,30

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 Razão Social: GABRIEL TRANSPORTES EIRELLI - ME  
 Frete por Conta: 0-Remetente (CIF)  
 Código ANTT: Placa do Veículo: UF: CNPJ / CPF: 15.488.297/0012-06  
 Rod. BR 116, 27363  
 Município: CURITIBA  
 UF: PR  
 Inscrição Estadual: 90753028-08  
 Quantidade / Volumes: 13  
 Espécie: Marca: 27363  
 Numeração: Peso Bruto (Kg): 47.000  
 Peso Líquido (Kg): 47.000  
 Cubagem Total: #####

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

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitário Bruto	Vlr. Unitário Líquido	Vlr. Total	BC/ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
9131	SINVASTATINA (G) 20MG CPR SANDOZ (CX C/ 150 CPR) Lote: LR4293 31/07/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 44066605 Reg. MS: 1004704720327 Cod.BANI3: 7897595631121 Decr: 26 LPos. Trib. Aprox RS: 1.060,44 Federal e 1.419,17 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:C585FEB8-F225-425D-A1B3-170AA4A6F8FB	30049059	5 40	5102	CPR	96.150	0,08000	0,08200	7.884,30	0,00	0,00	0,00	0	0,00
<p>Recebimento Provisório</p> <p><u>05 / 12 / 21</u></p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Comissão de Recebimento</p> <p>SF nº. <u>2743</u></p> <p>Conferida <i>[Assinatura]</i></p> <p>NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA</p>														

**DADOS ADICIONAIS**  
 Informações complementares  
 PE 039/2020 \* SOLICITAÇÃO 2743/2021 \* DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 30074 C/C 101260-6;  
 Decretos: 20: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ

FRUMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HO 100  
 Rua Joao Amaral de Almeida  
 Cid  
 81.170-520 CURITIBA PR  
 Fone/Fax: (41)3165-7900 / (41)3165-7900  
 CNPJ 81.706.251/0001-98  
 Inscrição Estadual 101.76046-40  
 Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saida  
 2-Entrada 1  
 No. 214793  
 Série 1



Chave de Acesso 4121.1181.7062.5100.0198.5500.1000.2147.9310.0284.1380

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

0251957

Natureza Operação: Venda a Prazo  
 Inscrição Estadual: 101.76046-40 Inscr. Estadual do subst. Tribul.: CNPJ: 81.706.251/0001-98  
 Protocolo de autorização de uso 141210247487291

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 Razão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
 Endereço: Rua Afonso Pena, 1902, Bairro Distrito Anchieta  
 Município: PATO BRANCO, UF: PR, Inscrição Estadual: ISENTO  
 CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88, Data Emissão: 10/11/2021  
 CEP: 85.501-530, Data Entrada/Saida, Hora de Entrada/Saida

FATURA/DUPLICATA	214793-A																			
	10/12/2021																			
	9.504,00																			

DADOS DO PEDIDO: Número 219791, Empenho: 2743/2021, Vendedor: 5  
 DADOS BANCÁRIOS: Depósito Conta BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos							
	9.504,00	1.710,72	0,00	0,00	9.504,00								
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	2.989,01	Valor Total da Nota	9.504,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS  
 Razão Social: SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELLI - ME  
 Endereço: Rod. BR 116, 27363, Município: CURITIBA, UF: PR, CNPJ/CPF: 15.488.297/0012-06  
 Quantidade/Volumes: 3, Espécie, Marca: 27363, Numeração, Peso Bruto (Kg): 5,000, Peso Líquido (Kg): 5,000, Cubagem Total

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
12278	NALTREXONA, CLORIDRATO UNINALTREX 50MG CPR CI U. QUIMICA (CX C/30CPR) Lote: 2124295 31/05/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 1000078 Reg. MS: 1049713100026 Cod.EAN13: 7896006224297 Decr: 20 Trib. Aprox RS: 1.268,60 Federal e 1.697,76 Estadual Fonte: IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI: CEB415FE-988D-4F7E-8BFE-C6BA493E25C	30049099	5 00	5102	CPR	3.000	3,14000	3,14400	9.432,00	9.432,00	1.697,76	0,00	0	18,00
117757	PERMETRINA PERMENATI 1% FR LOCAO 60ML NATIVITA (CX C/50 FR) Lote: 210801 30/09/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 10053 Reg. MS: 1476100110038 Cod.EAN13: 7897848501560 Decr: 20 LPos Trib. Aprox RS: 9,68 Federal e 12,96 Estadual Fonte: IBPT	30049021	0 00	5102	FR	50	1,44000	1,44000	72,00	72,00	12,96	0,00	0	18,00

Recebimento Provisório  
 17/11/20  
 SAMIC

SF nº 2743  
 Conferida SAMIC

Recebimento Definitivo  
 17/11/22  
 SAMIC  
 Comissão de Recebimento


DADOS ADICIONAIS: Informações complementares PE 039/2020 \* SOLICITAÇÃO 2743/2021 \* DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 30074 C/C 101260-6; Decretos: 16: ICMS recolhido por Substituição Tributária cfmc. art 100 § 1º Seção XXII Dec 6080/2012

Reservado ao Fisco

SEM PREJUÍZO, FAVOR MANUTERER ESTA 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

**PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS IIO**  
 Rua Joao Amaral de Almeida 100  
 Cic PR  
 81.170-520 CURITIBA  
 Fone/Fax: (41)3165-7900 / (41)3165-7900  
 CNPJ 81.706.251/0001-98  
 Inscrição Estadual 101.76046-40  
 Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saida  1  
 2-Entrada   
 No. 215629  
 Série 1

  
 Chave de Acesso  
 4121.1181.7062.5100.0198.5500.1000.2156.2910.0285.1570  
 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  
 Inscrição Estadual: 101.76046-40 Inscr. Estadual do subst. Tribut.: CNPJ: 81.706.251/0001-98  
 Protocolo de autorização de uso 141210252198417 **025196**

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 Razão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88 Data Emissão: 16/11/2021  
 Endereço: Rua Afonso Pena, 1902 Bairro Distrito: Anchieta CEP: 85.501-530 Data Entrada/Saida:  
 Município: PATO BRANCO UF: PR Inscrição Estadual: ISENTO Hora de Entrada/Saida:

**FATURA/DUPLICATA**  
 215629-A  
 16/12/2021  
 1.248,70

**DADOS DO PEDIDO**  
 Número: 219791 Empenho: 2743/2021 Vendedor: 5  
 DADOS BANCÁRIOS  
 Depósito Conta  
 BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

**CÁLCULO DO IMPOSTO**  
 Base de Cálculo do ICMS: 1.248,70 Valor do ICMS: 224,77 Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00 Valor do ICMS Substituição: 0,00 Valor Total dos Produtos: 1.248,70  
 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: 392,72 Valor Total da Nota: 1.248,70

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 Razão Social: SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELLI - ME Frete por Conta: 0-Remetente (CIF) Código ANTT: Placa do Veículo: UF: CNPJ / CPF: 15.488.297/0012-06  
 Ende: R 3R 116, 27363 27363 Município: CURITIBA UF: PR Inscrição Estadual: 90753028-08  
 Quantidade / Volumes: 3 Espécie: Marca: Numeração: Peso Bruto (Kg): 7,000 Peso Líquido (Kg): 7,000 Cubagem Total: #####

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

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vir. Unitario Bruto	Vir. Unitario Líquido	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
4084	BETAMETASONA (ACET+FOSE) BETA-LONG 3MG/ML IML U. QUIMICA (GELADEIRA) (CX C/ 25 AMP) Lote: 2137243 31/03/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 1000069 Reg. MS: 1049711730022 Cod.EAN13: 7896006221609 Decr. 20 LNeg Trib. Aprox R\$: 39,54 Federal e 52,91 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:9B0FC4CB-9E8B-493B-B2E6-FAD48D1B8922	30049099	5 00	5102	AMP	50	5,88000	5,87900	293,95	293,95	52,91	0,00	0	18,00
11878	DECANOATO, HALOPERIDOL DECAN HALOPER 50MG/ML IML CI U. QUIMICA (CX C/ 3 AMP) Lote: 2138317 31/10/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 1000295 Reg. MS: 1049711330016 Cod.EAN13: 7896006261629 Decr. 20 LPos Trib. Aprox R\$: 128,41 Federal e 171,86 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:CA36E443-7505-4A80-BD81-8541E9CF7974	30049099	5 00	5102	AMP	201	4,75000	4,75000	954,75	954,75	171,86	0,00	0	18,00

**RESERVAÇÃO DE 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  
 PE 039/2020 \* SOLICITAÇÃO 2743/2021 \* DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;  
 Decretos: 16: ICMS recolhido por Substituição Tributária cfme. art 100 § 1º Seção XXII Dec 6089/012  
 Recebimento Provisório  
 17119122  
 EAMIL  
 Comissão de Recebimento  
 SF nº. 2743  
 Conferida EAMIL

Reservado ao Fisco  
 Recebimento Definitivo  
 17119122  
 EAMIL  
 Comissão de Recebimento

**OFÍCIO Nº 1529 LICITAÇÃO/CONIMS**

Pato Branco/PR, 19 de novembro de 2021.

À

**PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.**

Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Referente à **NOTIFICAÇÃO 556/2021**, informamos que:

1. Considerando-se a emissão e envio da **solicitação de fornecimento 2743/2021** na data de **08/10/2021** e confirmação de recebimento na data de **11/10/2021**;
2. Considerando-se que desde a confirmação de recebimento até a presente data, a **solicitação de fornecimento 2743/2021** encontra-se com pendências de entrega em aberto de **39 (trinta e nove) dias**;
3. Considerando-se o Ofício nº 030/2021, do Setor de Compras, **datado de 19/10/2021**;
4. Até a presente data este CONIMS não recebeu o **Item 130** (Bromoprida 5 mg/ml solução Injetável 2ml) e **Item 627** (Levotiroxina sódica 75 mcg comprimido), **da solicitação de fornecimento 2743/2021**. Visto da necessidade imprescindível deste CONIMS, de seus municípios consorciados e principalmente dos pacientes usuários destes medicamentos, solicitamos num prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, um posicionamento do fornecedor referente a entrega destes itens.

Sallentando que vossa empresa deve cumprir com as obrigações assumidas, sob pena de sofrer sanções conforme previsto em Edital, visto que os prazos de entrega e demais condições para participação no certame eram de vosso conhecimento.

**Sujeito a abertura de processo administrativo.**

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

Atenciosamente,

**ISABEL CRISTINA VAZATA**  
**LICITAÇÃO E CONTRATOS**



**Assinantes**✓ **ISABEL CRISTINA VAZATA**

Assinou em 19/11/2021 às 09:46:13 com o CPF 03595434994, em nome de ISABEL CRISTINA VAZATA

Eu, ISABEL CRISTINA VAZATA, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

**Veracidade do documento**

Documento assinado digitalmente.

Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site [verificador-assinaturas.betha.cloud](https://verificador-assinaturas.betha.cloud) e insira o código abaixo:

**039 81P 9LX Q20**

Pato Branco, 19 de outubro de 2021.

Ofício circular n.º 030/Compras.

II. <sup>Mos</sup> Srs.

Fornecedores

Tendo em vista a aproximação de final de ano e o encerramento do exercício 2021, o setor de Compras juntamente com o setor de Contabilidade do CONIMS, informa a todos os fornecedores que o recebimento de produtos e notas fiscais se dará até o **dia 10 de dezembro de 2021**. Portanto, nenhum pedido deverá ser faturado ou entregue após esta data (10/12/2021).

Os pedidos não entregues, serão automaticamente cancelados, **ressalte-se que, o cancelamento não exime vossa empresa da abertura de processo administrativo para aplicação de penalidade por inexecução contratual, conforme previsto no edital.**

Convém destacar que o prazo de entrega consta no ato convocatório, onde esta empresa teve plena ciência das condições editalícias, estando vinculado ao processo.

Certos de podermos contar com vossa colaboração, agradecemos.

Atenciosamente,

SAMIR RODRIGO Assinado de forma  
KALINOSKI:8400 digital por SAMIR  
RODRIGO  
0384953 KALINOSKI:84000384953

**Samir Rodrigo Kalinoski**  
Coordenador do Setor de Compras



FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

**Re: NOTIFICAÇÃO 556/2021**

1 mensagem

FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

19 de novembro de 2021 10:07

Para: licitacao1@promefarma.com.br, empenhos3@promefarma.com.br, licitacao2@promefarma.com.br, Juridico2 &lt;juridico2@promefarma.com.br&gt;

Bom dia.

Segue em anexo o **OFÍCIO 1529/2021 e OFÍCIO 030/2021**, referente a **solicitação de fornecimento 2743/2021, para conhecimento e providências.**

Em caso de dúvidas, estamos à disposição.

**\*\*\*\* Favor confirmar o recebimento do e-mail \*\*\*\***

( Em ter., 16 de nov. de 2021 às 11:05, FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt; escreveu:

Bom dia.

Segue em anexo a notificação nº **556/2021**, referente a **solicitação de fornecimento 2743/2021, para conhecimento e providências.**

Em caso de dúvidas, estamos à disposição.

**\*\*\*\* Favor confirmar o recebimento do e-mail \*\*\***--  
Isabel Vazata.**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

---

2 anexos 1529 - INFORME - PROMEFARMA - PROC148 PE 039 - NOT 556.pdf  
134K OFÍCIO 030.2021.pdf  
375K

**EMITENTE**  
**PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HO**  
 Rua Joao Amaral de Almeida 100  
 Cid  
 81.170-520 CURITIBA PR  
 Fone/Fax: (41)3165-7900 / (41)3165-7900  
 CNPJ 81.706.251/0001-98  
 Inscrição Estadual 101.76046-40  
 Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

**DAINFÉ**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saída 1  
 2-Entrada  
 No. 216552  
 Série 1



Chave de Acesso  
 4121.1181.7062.5100.0198.5500.1000.2165.5210.0286.2595

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  
 Inscr. Estadual: 101.76046-40  
 Inscr. Estadual do subst. Tribut.:  
 CNPJ: 81.706.251/0001-98  
 Protocolo de autorização de uso 141210257359277  
 0252017

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 Razão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
 CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88  
 Data Emissão: 22/11/2021  
 Endereço: Rua Afonso Pena, 1902  
 Bairro Distrito: Anchieta  
 CEP: 85.501-530  
 Data Entrada/Saída:  
 Hora de Entrada/Saída:  
 Município: PATO BRANCO  
 Fone/Fax: 0463313.3550  
 UF: PR  
 Inscrição Estadual: ISENTO

**FATURA/DUPLICATA**  
 216552-A  
 22/11/2021  
 1.749,60

**DADOS DO PEDIDO**  
 Número: 219791  
 Empenho: 2743/2021  
 Vendedor: 5  
**DADOS BANCÁRIOS**  
 Depósito 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			
Valor do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	1.749,60				
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	550,25	Valor Total da Nota	1.749,60

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 Razão Social: S. GABRIEL TRANSPORTES EIRELLI - ME  
 Frete por Conta: 0-Remetente (CIF)  
 Código ANTT:  
 Placa do Veículo:  
 UF: PR  
 CNPJ / CPF: 15.488.297/0012-06  
 End: Rua, BR 116, 27363  
 Município: CURITIBA  
 Inscrição Estadual: 90753028-08  
 Quantidade / Volumes: 3  
 Espécie:  
 Marca:  
 Numeração:  
 Peso Bruto (Kg): 6,000  
 Peso Líquido (Kg): 6,000  
 Cubagem Total: #####

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

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
9450	LEVOTIROXINA (G) 75MCG CPR MERCK (CX C/30 CPR) Lote: BR136339 31/05/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: BR1002958 Reg. MS: 1008903920078 Cod.EAN13: 7891721019890 Descr: 26 LPos Trib. Aprox R\$: 96,60 Federal e 129,28 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:3E4079F6-2448-4624-8EB3-8A6184133918	30043981	3 40	5102	CPR	3.990	0,18000	0,18000	718,20	0,00	0,00	0,00	0	0,00
9450	LEVOTIROXINA (G) 75MCG CPR MERCK (CX C/30 CPR) Lote: BR135858 30/04/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: BR1002958 Reg. MS: 1008903920078 Cod.EAN13: 7891721019890 Descr: 26 LPos Trib. Aprox R\$: 138,72 Federal e 185,65 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:3E4079F6-2448-4624-8EB3-8A6184133918	30043981	3 40	5102	CPR	5.730	0,18000	0,18000	1.031,40	0,00	0,00	0,00	0	0,00

**DADOS ADICIONAIS**  
 Informações complementares  
 PE 039/2020 \* SOLICITAÇÃO 2743/2021 \* || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;  
 Decretos: 20: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ  
 Reservado ao Fisco  
 Recebimento Provisório  
 26/11/21  
 Comissão de Recebimento  
 SF nº 2743  
 Contenda

SEM EFICÁCIA, FAVOR CONFERIR TODA A  
 MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO.  
 EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS,  
 A RESPONSABILIDADE DO CANCELAMENTO DE  
 TRANSPORTE,  
 NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES  
 POSTERIORES SEM A RESSALVA



FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

**RES: NOTIFICAÇÃO 556/2021**

1 mensagem

Juridico2 <juridico2@promefarma.com.br>  
Para: fiscalcontratos@conims.com.br  
Cc: Danilo - Promefarma <licitacao3@promefarma.com.br>

22 de novembro de 2021 10:27

Prezado, bom dia.

Segue anexo Resposta à Notificação referente ao Ofício nº1529, bem como as cartas informativas das respectivas fabricantes dos medicamentos ora faltantes.

Ante o exposto, fico à disposição para eventuais esclarecimentos.

Atenciosamente,

Bruno Grebos.

De: FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS <fiscalcontratos@conims.com.br>  
Enviada em: sexta-feira, 19 de novembro de 2021 10:08  
Para: licitacao1@promefarma.com.br; empenhos3@promefarma.com.br;  
licitacao2@promefarma.com.br; Juridico2 <juridico2@promefarma.com.br>  
Assunto: Re: NOTIFICAÇÃO 556/2021

Bom dia.

Segue em anexo o **OFÍCIO 1529/2021 e OFÍCIO 030/2021**, referente a **solicitação de fornecimento 2743/2021**, para conhecimento e providências.

Em caso de dúvidas, estamos à disposição.

\*\*\*\* Favor confirmar o recebimento do e-mail \*\*\*\*

Em ter., 16 de nov. de 2021 às 11:05, FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS <fiscalcontratos@conims.com.br> escreveu:

Bom dia.

Segue em anexo a notificação nº **556/2021**, referente a **solicitação de fornecimento 2743/2021**, para conhecimento e providências.

Em caso de dúvidas, estamos à disposição.

**AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS****Pregão n°: 39/2020****Solicitação de Fornecimento n°: 1839/2021; 2190/2021****ASSUNTO: Resposta à Notificação e Pedido de Dilação de Prazo**

A Promefarma participou do Pregão Eletrônico n° 039/2020, visando a aquisição de medicamentos (farmácia básica e psicotrópicos) e cosméticos, restando vencedora de vários lotes formalizados através da Ata de Registro de Preços n° 92/2021.

No decorrer da execução da Ata, o CONIMS encaminhou solicitação de fornecimento n° 2743/2021 requerendo a entrega dos medicamentos **LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG COMPRIMIDO** e **BROMOPRIDA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML**.

Diante o motivo da notificação, cumpre ressaltar que a Notificada entrou em contato com as indústrias fabricantes exigindo esclarecimentos a respeito do atraso na entrega dos medicamentos **LEVOTIROXINA** e **BROMOPRIDA**, desta forma as fabricantes **MERCK** e **UNIÃO QUÍMICA** emitiram comunicado eletrônico informando a data de normalização para os medicamentos ora faltantes, conforme anexos:

Prezado Cliente,  
Vimos pela presente comunicar que estamos temporariamente sem estoque dos produtos **LEVOTIROXINA 25** a data prevista para liberação de novos lotes está para a o dia 24/11/2021.  
A 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.



025204 *J*


Prezados Senhores,  
Conforme solicitação expressa e por escrito de V.Sas., vimos por meio da presente na qualidade de fabricante do(s) produto(s) abaixo especificado(s), informar que:  
A previsão de normalização do produto abaixo está para a segunda quinzena do mês de DEZEMBRO/2021.  
**1000142 - BROMOPRIDA 5MG ML INJ X 50AMP**


Diante às informações acima, a Promefarma espera a compreensão desta r. Administração e requer a dilação do prazo de entrega do medicamento LEVOTIROXINA para a 2ª quinzena do mês de novembro de 2021, e do medicamento BROMOPRIDA para a 2ª quinzena do mês de dezembro de 2021, bem como o arquivamento da presente notificação.

Termos em que,

Pede deferimento.

Curitiba/PR, 22 de novembro de 2021.

  
Daniela Pereira de Souza Soares  
Analista Jurídico  
CPF/MF nº: 082.811.639-33  
Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares.

  
Bruno Grebos  
Assistente Jurídico  
CPF/MF nº: 061.642.069-28  
Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares

**OFÍCIO Nº 1550 LICITAÇÃO/CONIMS**

Pato Branco/PR, 26 de novembro de 2021.

À

**PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.**

Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Referente à **NOTIFICAÇÃO 556/2021**, Informamos que:

1. Considerando-se a emissão e envio da **solicitação de fornecimento 2743/2021** na data de **08/10/2021** e confirmação de recebimento na data de **11/10/2021**;
2. Considerando-se que desde a confirmação de recebimento até a presente data, a **solicitação de fornecimento 2743/2021** encontra-se com pendências de entrega em aberto de **46 (quarenta e seis) dias**;
3. Considerando-se o Ofício nº 030/2021, do Setor de Compras, **datado de 19/10/2021**;
4. Considerando-se o prazo informado no Ofício 1529/2021 em 19/11/2021, **o qual terminou no dia 20 de novembro de 2021**;
5. Considerando-se a vossa manifestação em **22/11/2021**, referente ao **Item 130** (Bromoprida 5 mg/ml solução injetável 2ml), da **solicitação de fornecimento 2743/2021**, solicitamos o envio de **DOCUMENTO COMPROBATÓRIO** (carta do fabricante com data ATUALIZADA) para a análise da vossa solicitação de dilatação de prazo. Aguardamos o envio do documento solicitado até a data de **30/11/2021**.

Entendemos as dificuldades encontradas no cenário atual e **caso seja necessário a troca de marca, estamos abertos à negociação.**

Salientando que vossa empresa deve cumprir com as obrigações assumidas, sob pena de sofrer sanções conforme previsto em Edital, visto que os prazos de entrega e demais condições para participação no certame eram de vosso conhecimento.

**Sujeito a abertura de processo administrativo.**

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

Atenciosamente,

**ISABEL CRISTINA VAZATA**  
**LICITAÇÃO E CONTRATOS**



**Assinantes**✓ **ISABEL CRISTINA VAZATA**

Assinou em 26/11/2021 às 17:45:54 com o CPF 03595434994, em nome de ISABEL CRISTINA VAZATA

Eu, ISABEL CRISTINA VAZATA, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

**Veracidade do documento**

Documento assinado digitalmente.  
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site [verificador-assinaturas.betha.cloud](https://verificador-assinaturas.betha.cloud) e insira o código abaixo:

LYQ R4X KL6 R3V



FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

**Re: NOTIFICAÇÃO 556/2021**

1 mensagem

FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

26 de novembro de 2021 17:48

Para: Jurídico2 &lt;juridico2@promefarma.com.br&gt;

Boa tarde.

Segue em anexo o **OFÍCIO 1550/2021** referente a **solicitação de fornecimento 2743/2021**, para conhecimento e providências.

Em caso de dúvidas, estamos à disposição.

**\*\*\*\* Favor confirmar o recebimento do e-mail \*\*\*\***

Em seg., 22 de nov. de 2021 às 10:27, Jurídico2 &lt;juridico2@promefarma.com.br&gt; escreveu:

Prezado, bom dia.

Segue anexo Resposta à Notificação referente ao Ofício nº1529, bem como as cartas informativas das respectivas fabricantes dos medicamentos ora faltantes.

Ante o exposto, fico à disposição para eventuais esclarecimentos.

Atenciosamente,

Bruno Grebos.

De: FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

Enviada em: sexta-feira, 19 de novembro de 2021 10:08

Para: licitacao1@promefarma.com.br; empenhos3@promefarma.com.br;

licitacao2@promefarma.com.br; Jurídico2 &lt;juridico2@promefarma.com.br&gt;

Assunto: Re: NOTIFICAÇÃO 556/2021

Bom dia.

Segue em anexo o **OFÍCIO 1529/2021** e **OFÍCIO 030/2021**, referente a **solicitação de fornecimento 2743/2021**, para conhecimento e providências.

Em caso de dúvidas, estamos à disposição.

**\*\*\*\* Favor confirmar o recebimento do e-mail \*\*\*\***

São Paulo, 14 de outubro de 2021.

À

**PROMEFARMA REP COMERCIAIS**

**CNPJ 81.706.251/0001-98**

Prezados Senhores,

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

A previsão de normalização do produto abaixo está para a segunda quinzena do mês de **DEZEMBRO/2021.**

**1000142 - BROMOPRIDA 5MG ML INJ X 50AMP**

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

Atenciosamente,

*María Yonê Mendes Gomes Ramos*  
**María Yonê Mendes Gomes Ramos**  
Gerente de Licitações  
CPF: 503.843.351-16  
RG: 1.288.024-S&P-DF

*Emanuella da S. Bertuliza Baraúna*  
**Emanuella da S. Bertuliza Baraúna**  
Coordenadora de Licitações  
RG: 002.526.230  
CPF: 064.149.394-04

A

**MERCK** 025209

Promefarma

**Setor:** Negócios Institucionais

**Telefone:** +55 (21) 2444-2270

**Fax:** +55 (21) 3342-6588

**E-mail:** licitacoes@merckgroup.com

**Data:** 19/11/2021

Prezado Cliente,

Vimos pela presente comunicar que estamos temporariamente sem estoque dos produtos LEVOTIROXINA 25 a data prevista para liberação de novos lotes está para a o dia 24/11/2021.

A 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,



**Kátia Marques Poreira da Silva**

**Id:20.667.099-4**

**CPF: 116.037.497-05**

**KATIA.MARQUES@MERCKGROUP.COM**



**Merck Brasil**

Estr. dos Bandelrantes 1099  
Rio de Janeiro - RJ  
Tel.: +55 (21) 2444 2000

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



FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

**RES: NOTIFICAÇÃO 556/2021**

1 mensagem

Danilo - Promefarma &lt;licitacao3@promefarma.com.br&gt;

29 de novembro de 2021 08:34

Para: fiscalcontratos@conims.com.br

Cc: Juridico2 &lt;juridico2@promefarma.com.br&gt;, juridico@promefarma.com.br, comercial@promefarma.com.br, licitacao1@promefarma.com.br, licitacao@promefarma.com.br, Daniel/Compras &lt;compras1@promefarma.com.br&gt;, Flavia/Compras &lt;supervisao.compras@promefarma.com.br&gt;, Franciele/Compras &lt;compras2@promefarma.com.br&gt;

Bom dia,

A entrega do BROMOPRIDA (G) 10MG/2ML 2ML AMP U. QUIMICA (CX C/ 50AMP) está prevista para até dia 01/12.

Atenciosamente,

**Danilo Cardoso**

Departamento de Licitação

☎ (41) 3165-7934

📧 licitacao3@promefarma.com.br

👤 Danilo Cardoso - Promefarma

De: FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS [mailto:fiscalcontratos@conims.com.br]

Enviada em: sexta-feira, 26 de novembro de 2021 17:48

Para: Juridico2 &lt;juridico2@promefarma.com.br&gt;

Assunto: Re: NOTIFICAÇÃO 556/2021

Boa tarde.

Segue em anexo o **OFÍCIO 1550/2021** referente a **solicitação de fornecimento 2743/2021**, para conhecimento e providências.

Em caso de dúvidas, estamos à disposição.

**\*\*\*\* Favor confirmar o recebimento do e-mail \*\*\*\***

Em seg., 22 de nov. de 2021 às 10:27, Juridico2 &lt;juridico2@promefarma.com.br&gt; escreveu:

Prezado, bom dia.



FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

**RES: NOTIFICAÇÃO 556/2021**

1 mensagem

**Danilo - Promefarma** <licitacao3@promefarma.com.br>  
Para: fiscalcontratos@conims.com.br

29 de novembro de 2021 08:35

Bom dia. Desconsiderar o anexo do e-mail anterior

Atenciosamente,

**Danilo Cardoso**

Departamento de Licitação

- ☎ (41) 3165-7934
- ✉ licitacao3@promefarma.com.br
- 👤 Danilo Cardoso - Promefarma

De: Danilo - Promefarma &lt;licitacao3@promefarma.com.br&gt;

Enviada em: segunda-feira, 29 de novembro de 2021 08:35

Para: 'fiscalcontratos@conims.com.br' &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

Cc: 'Juridico2' &lt;juridico2@promefarma.com.br&gt;; 'juridico@promefarma.com.br'

&lt;juridico@promefarma.com.br&gt;; 'comercial@promefarma.com.br' &lt;comercial@promefarma.com.br&gt;;

'licitacao1@promefarma.com.br' &lt;licitacao1@promefarma.com.br&gt;; 'licitacao@promefarma.com.br'

&lt;licitacao@promefarma.com.br&gt;; Daniel/Compras &lt;compras1@promefarma.com.br&gt;; Flavia/Compras

&lt;supervisao.compras@promefarma.com.br&gt;; Franciele/Compras &lt;compras2@promefarma.com.br&gt;

Assunto: RES: NOTIFICAÇÃO 556/2021

Bom dia,

A entrega do BROMOPRIDA (G) 10MG/2ML 2ML AMP U. QUIMICA (CX C/ 50AMP) está prevista para até dia 01/12.

Atenciosamente,

**OFÍCIO Nº 1556 LICITAÇÃO/CONIMS**

Pato Branco/PR, 29 de novembro de 2021.

À

**PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.**

Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Referente à **NOTIFICAÇÃO 556/2021**, informamos que:

1. Considerando-se a emissão e envio da **solicitação de fornecimento 2743/2021** na data de **08/10/2021** e confirmação de recebimento na data de **11/10/2021**;
2. Considerando-se que desde a confirmação de recebimento até a presente data, a **solicitação de fornecimento 2743/2021** encontra-se com pendências de entrega em aberto de **49 (quarenta e nove) dias**;
3. Considerando-se o Ofício nº 030/2021, do Setor de Compras, **datado de 19/10/2021**;
4. Considerando-se o prazo informado no Ofício 1529/2021 em 19/11/2021, **o qual terminou no dia 20 de novembro de 2021**;
5. Considerando-se o prazo informado no Ofício 1550/2021 em 26/11/2021;
6. Considerando-se a vossa manifestação em **29/11/2021**, referente ao **Item 130** (Bromoprida 5 mg/ml solução Injetável 2ml), da **solicitação de fornecimento 2743/2021**, aguardamos a entrega até a data de **02/12/2021**, **prazo este IMPRORROGÁVEL para a entrega total dos itens neste CONIMS**, visto da necessidade imprescindível deste CONIMS, de seus municípios consorciados e principalmente dos pacientes usuários destes medicamentos.

Sallentando que vossa empresa deve cumprir com as obrigações assumidas, sob pena de sofrer sanções conforme previsto em Edital, visto que os prazos de entrega e demais condições para participação no certame eram de vosso conhecimento.

**Sujeito a abertura de processo administrativo.**

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

Atenciosamente,

**ISABEL CRISTINA VAZATA  
LICITAÇÃO E CONTRATOS**

**Assinantes**✓ **ISABEL CRISTINA VAZATA**

Assinou em 29/11/2021 às 14:33:33 com o CPF 03595434994, em nome de ISABEL CRISTINA VAZATA .

Eu, ISABEL CRISTINA VAZATA, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e Interações pelos Entes Públicos.

**Veracidade do documento**

Documento assinado digitalmente.

Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site [verificador-assinaturas.betha.cloud](https://verificador-assinaturas.betha.cloud) e insira o código abaixo:

ZKE 4QG 3G9 YP7





FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

**Re: NOTIFICAÇÃO 556/2021**

1 mensagem

FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS <fiscalcontratos@conims.com.br>  
Para: Danilo - Promefarma <licitacao3@promefarma.com.br>

29 de novembro de 2021 14:35

Boa tarde.

Segue em anexo o **OFÍCIO 1556/2021** referente a **solicitação de fornecimento 2743/2021**, para conhecimento e providências.

Em caso de dúvidas, estamos à disposição.

**\*\*\*\* Favor confirmar o recebimento do e-mail \*\*\*\***

Em seg., 29 de nov. de 2021 às 08:46, Danilo - Promefarma &lt;licitacao3@promefarma.com.br&gt; escreveu:

Bom dia. Desconsiderar o anexo do e-mail anterior

Atenciosamente,

**Danilo Cardoso**

Departamento de Licitação

- ☎ (41) 3165-7934
- ✉ licitacao3@promefarma.com.br
- 👤 Danilo Cardoso - Promefarma

De: Danilo - Promefarma &lt;licitacao3@promefarma.com.br&gt;

Enviada em: segunda-feira, 29 de novembro de 2021 08:35

Para: 'fiscalcontratos@conims.com.br' &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

Cc: 'Juridico2' &lt;juridico2@promefarma.com.br&gt;; 'juridico@promefarma.com.br'

&lt;juridico@promefarma.com.br&gt;; 'comercial@promefarma.com.br' &lt;comercial@promefarma.com.br&gt;;

'licitacao1@promefarma.com.br' &lt;licitacao1@promefarma.com.br&gt;; 'licitacao@promefarma.com.br'

&lt;licitacao@promefarma.com.br&gt;; Daniel/Compras &lt;compras1@promefarma.com.br&gt;; Flavia/Compras

&lt;supervisao.compras@promefarma.com.br&gt;; Franciele/Compras &lt;compras2@promefarma.com.br&gt;

**Assunto: RES: NOTIFICAÇÃO 556/2021**

Bom dia,

A entrega do BROMOPRIDA (G) 10MG/2ML 2ML AMP U. QUIMICA (CX C/ 50AMP) está prevista para até dia 01/12.



FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

**RES: NOTIFICAÇÃO 556/2021**

1 mensagem

Danilo - Promefarma &lt;licitacao3@promefarma.com.br&gt;

29 de novembro de 2021 14:42

Para: FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

Recebido. Segue nota fiscal enviada hoje.

Atenciosamente,

**Danilo Cardoso**

Departamento de Licitação

☎ (41) 3165-7934

📧 licitacao3@promefarma.com.br

👤 Danilo Cardoso - Promefarma

De: FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

Enviada em: segunda-feira, 29 de novembro de 2021 14:36

Para: Danilo - Promefarma &lt;licitacao3@promefarma.com.br&gt;

Assunto: Re: NOTIFICAÇÃO 556/2021

Boa tarde.

Segue em anexo o **OFÍCIO 1556/2021** referente a **solicitação de fornecimento 2743/2021**, para conhecimento e providências.

Em caso de dúvidas, estamos à disposição.

**\*\*\*\* Favor confirmar o recebimento do e-mail \*\*\*\***

Em seg., 29 de nov. de 2021 às 08:46, Danilo - Promefarma &lt;licitacao3@promefarma.com.br&gt; escreveu:

Bom dia. Desconsiderar o anexo do e-mail anterior


Atenciosamente,

ESPELHO DA DANFE

025216 Página 1 de 1

**EMITENTE**  
**PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITAL**  
 Rua Joao Amaral de Almeida 100  
 Cic PR  
 81.170-520 CURITIBA  
 Fone/Fax: (41)3165-7900 / (41)3165-7900  
 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. 217606  
 Série 1

  
 Chave de Acesso  
 4121.1181.7062.5100.0198.5500.1000.2176.0610.0287.5295  
 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  
 Inscrição Estadual: 101.76046-40 Inscr. Estadual do subst. Tribut.: CNPJ: 81.706.251/0001-98  
 Protocolo de autorização de uso: 141210263785269

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 Razão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
 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  
 Data Emissão: 29/11/2021  
 Data Entrada/Saída  
 Hora de Entrada Saída

FATURA/DUPLICATA	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
217606-A 29/12/2021 628,20									

**DADOS DO PEDIDO**  
 Número: 219791 Empenho: 2743/2021 Vendedor: 5  
**DADOS BANCÁRIOS**  
 Depósito Conta: BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
Valor do ICMS	628,20	Valor do ICMS	113,08	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	628,20
Valor da 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	197,57	Valor Total da Nota	628,20

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 Razão Social: SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELLI - ME  
 Endereço: Rod. BR 116, 27363 Município CURITIBA UF: PR Inscrição Estadual 90753028-08  
 Frete por Conta: 0-Remetente (CIF) Código ANTT Placa do Veículo UF: PR Inscrição Estadual 90753028-08  
 Quantidade / Volumes: 1 Espécie Marca Numeração Peso Bruto (Kg) 3,000 Peso Líquido (Kg) 3,000 Cubagem Total <Formato Padrão>

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

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	IPF	ICMS
8949	BROMOPRIDA (O) 10MG/2ML 2ML AMP U. QUIMICA (CX C/ 50AMP) Lote: 2140736 31/10/2021 Fabr.: Cod Fabr.: 1000142 Reg. MS: 1049713420039 Cod.FANL1: 7896006232667 Decr: 20 Trib. Aprox RS: 84,49 Federal e 113,08 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI:6181973A-6564-43E8-8F02-1665E6A4549	30049045	5 00	5102	AMP	600	1,05000	1,04700	628,20	628,20	113,08	0,00	0	18,00

**DADOS ADICIONAIS**  
 Informações complementares: PE 039/2020 \* SOLICITAÇÃO 2743/2021 \* II DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 30074 C/C 101260-6;  
 Decretos: 16; ICMS recolhido por Substituição Tributária cfme. art 100 § 1º Seção XXII Dec 6080/2012  
 Reservado ao Fisco

IMENTOS E PRODUTOS HO  
meida  
Cic  
CURITIBA  
Fax: (41)3165-7900 / (41)3165-7900  
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. 217606  
Série 1



Chave de Acesso  
4121.1181.7062.5100.0198.5500.1000.2176.0610.0287.5295

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

025217

Natureza Operação: Venda a Prazo  
Inscrição Estadual: 101.76046-40  
Inscr. Estadual do subst. Tribut.:  
Protocolo de autorização de uso 141210263785269  
CNPJ: 81.706.251/0001-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
Razão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
Endereço: Rua Afonso Pena, 1902  
Município: PATO BRANCO  
Fone/Fax: 0463313.3550  
UF: PR  
Inscrição Estadual: ISENTO  
CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88  
Data Emissão: 29/11/2021  
Data Entrada/Saída:  
Hora de Entrada/Saída:

FATURA/DUPLICATA  
217606-A  
29/11/2021  
628,20

DADOS DO PEDIDO  
Número: 21791  
Empenho: 2743/2021  
Vendedor: 5  
DADOS BANCÁRIOS  
Deposito Conta  
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

CÁLCULO DO IMPOSTO  
Base de Cálculo do ICMS: 628,20  
Valor do ICMS: 113,08  
Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00  
Valor do ICMS Substituição: 0,00  
Valor Total dos Produtos: 628,20  
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: 197,57  
Valor Total da Nota: 628,20

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS  
Razão Social: GABRIEL TRANSPORTES EIRELLI - ME  
Endereço: Rod. BR 116, 27363  
Município: CURITIBA  
UF: PR  
Inscrição Estadual: 90753028-08  
Frete por Conta: 0-Remetente (CIF)  
Código ANTT  
Placa do Veículo  
UF: PR  
CNPJ / CPF: 15.488.297/0012-06  
Quantidade / Volumens: 1  
Espécie  
Marca  
Numeração  
Peso Bruto (Kg): 3,000  
Peso Líquido (Kg): 3,000  
Cubagem Total: #####

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

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
8949	BROMOPRIDA (O) 10MG/2ML 2ML AMP U. QUIMICA (CX C/ 50AMP) Lote: 2140736 31/10/2024 Fabr.: Cod.Fabr.: 1000142 Reg. MS: 1049713420039 Cod.EAN13: 7890006232667 Descr: 20 Trib. Aprox RS: 84,49 Federal e 113,08 Estadual Fonte: IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI: 6181973A-6564-43E8-8702-1665BF6A459	30049045	5 00	5102	AMP	600	1,05000	1,04700	628,20	628,20	113,08	0,00	0	18,00

Sr. CLIENTE FAVOR CONFERIR TODA A  
MERCADORIA NO MOMENTO DO RECEBIMENTO  
CASO DE DIVERGENCIAS OU  
DIVERSSALVA NO CASO

DADOS ADICIONAIS  
Informações complementares  
PE 039/2020 \* SOLICITAÇÃO 2743/2021 \* DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;  
Decretos: 16: ICMS recolhido por Substituição Tributária cfme. art 100 § 1º Seção XXII Dec 6080/2012  
Recebimento Provisório  
30/11/21  
Respondido ao Fisco  
30/11/21  
Comissão de Recebimento  
SF nº 2743  
Conferida xlp

Pato Branco/PR, 03 de dezembro de 2021.

À

**PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS EIRELI.**

Att: Departamento de Licitações

**Notificação nº 566/2021**

**Processo nº 148/2020**

**Pregão Eletrônico nº 039/2020**

A Comissão permanente de Licitações do Consórcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no CNPJ nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, vem por meio desta, informar que esta empresa está com pedido de entrega pendente em nosso Setor de Compras. Trata-se da **SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 3098/2021** conforme abaixo:

PENDÊNCIAS NA SF Nº 3098/2021				
	QUANT.	APRES.	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
537	180	FR	Fumarato de formoterol 12 mcg + budesonida 400 mcg pó inalatório via oral frasco com 60 doses + inalador	180
898	600	COM	Valsartana 160 mg comprimido revestido	600

NE ?

Portanto, fica essa empresa **NOTIFICADA** para que no prazo de 24 (vinte e quatro horas), a contar da ciência desta, **EFETUE** 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 10.520/2002 e Lei 8.666/1993 subsidiariamente, e da Resolução do CONIMS de nº 006/2021, 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.

**ISABEL CRISTINA VAZATA**  
**LICITAÇÃO E CONTRATOS**

**Assinantes**✓ **ISABEL CRISTINA VAZATA**

Assinou em 03/12/2021 às 14:59:30 com o CPF 03595434994, em nome de ISABEL CRISTINA VAZATA

Eu, ISABEL CRISTINA VAZATA, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

**Veracidade do documento**

Documento assinado digitalmente.  
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site [verificador-assinaturas.betha.cloud](https://verificador-assinaturas.betha.cloud) e insira o código abaixo:

YQJ W1O QZ4 WN2



FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

**NOTIFICAÇÃO 566/2021**

1 mensagem

FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS <fiscalcontratos@conims.com.br> 3 de dezembro de 2021 15:01  
Para: habilitacao@pharmalog.com.br, Alex Carvalho De Oliveira Souza <empenho@phlog.com.br>,  
habilitacao@phlog.com.br, Giuliana Mendes Custodio <supervisao.licita@phlog.com.br>


Bom dia.

Segue em anexo a notificação nº **566/2021**, referente a **solicitação de fornecimento 3098/2021**, para conhecimento e providências.

Em caso de dúvidas, estamos à disposição.

**\*\*\*\* Favor confirmar o recebimento do e-mail \*\*\*\***--  
Isabel Vazata.

**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

 NOT. 566-2021 - PROC.148-2020 PE 039 - PHARMA LOG - SF 3098.pdf  
192K


**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**

RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco  
 CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550  
 E-mail: compras@conims.com.br Site: http://www.conims.com.br

**SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 3098/2021

Processo Administrativo: 148/2020  
 Data do Processo: 09/12/2020  
 Contrato: 87/2021  
 Data da Contratação: 01/03/2021  
 Data da Solicitação: 06/11/2021  
 Data de Homologação: 01/03/2021  
 Sequencial do Contrato: 1131

**PREGÃO ELETRÔNICO**

39/2020

Página: 1/1

NOT. 566

**Fornecedor: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI**
**Telefone: 4130728013**
**CPF/CNPJ: 13.485.130/0001-03**
 **Celular:**
**Endereço: Av. Maringa, Atuba - 83326-010, PINHAIS - PR**
**E-mail: habilitacao@pharmalog.com.br; empenho@phlog.com.br**

Prezados senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor do(s) item(ns) especificado(s) abaixo.

Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

**Organograma:** 0200100001 - Municípios Consorciados

**Condição de Pagamento:** Até 30º dia do mês posterior ao aceite definitivo

**Prazo de Entrega:** 10 dias úteis

**Local de Entrega:** CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS

**Objeto da Contratação:** FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS (FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS) E COSMÉTICOS, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.

**Observações:**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
45	17,000	FR	Alcaftadina 2,5 mg/ml solução oftálmica 3ml (72020426)	ALLERGAN CX C/01	43,6200	741,54
106	65,000	FR	Bimatoprost 0,3 mg/ml + maleato de timolol 5,0 mg/ml solução oftálmica 3ml (72020480)	ALLERGAN CX C/01	86,9000	4.779,50
348	33,000	FR	Cloridrato de tetracalina 10 mg/ml + cloridrato de fenilefrina 1 mg/ml solução oftálmica 10ml (72020702)	ALLERGAN CX C/01	7,7200	254,76
537	180,000	FR	Fumarato de formoterol 12 mcg + budesonida 400 mcg pó inalatório via oral frasco com 60 doses + inalador (72020880)	ACHE CX C/60	42,6400	7.675,20
623	300,000	COM	Levo tiroxina sódica 175 mcg comprimido (72020965)	ACHE CX C/30	0,2600	78,00
839	140,000	FR	Sulfato de gentamicina 5mg/ml solução oftálmica 5ml (72021177)	ALLERGAN CX C/01	8,2300	1.152,20
898	600,000	COM	Valsartana 160 mg comprimido revestido (72021234)	ACHE CX C/30	1,0000	600,00
902	1.020,000	COM	Valsartana 80 mg comprimido revestido (72021238)	ACHE CX C/30	1,0000	1.020,00
					<b>Total Geral:</b>	<b>16.301,20</b>

# Notificado

em

Pato Branco, 06 de Novembro de 2021

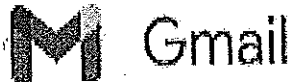
03/12/21

 SAMIR RODRIGO  
 KALINOSKI:84000384953

 Assinado de forma digital por  
 SAMIR RODRIGO  
 KALINOSKI:84000384953

SAMIR RODRIGO KALINOSKI





COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS &lt;compras@conims.com.br&gt;

**RE: OFICIO E SF 3098/2021**

1 mensagem

Alex Carvalho De Oliveira Souza <empenho@phlog.com.br>  
Para: COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS <compras@conims.com.br>

8 de novembro de 2021 16:13

Boa tarde,

Acuso recebimento.

Att,



**Alex Carvalho de Oliveira Souza**  
Licitação - Faturamento Público

(41) 3072-8200  
empenho@phlog.com.br  
www.anbfarma.com.br

---

De: COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS <compras@conims.com.br>  
Enviado: sábado, 6 de novembro de 2021 09:16  
Para: Alex Carvalho De Oliveira Souza <empenho@phlog.com.br>  
Assunto: OFICIO E SF 3098/2021

--

Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo a Solicitação de Fornecimento abaixo relacionadas:  
SF(s) nº:

**ATENÇÃO!** As mercadorias poderão ser entregues de forma parcial, dentro do prazo máximo de 10 (dez) 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 Manutenção  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550

025223-8

**EM 25/11/2021 FOI REALIZADO  
ENTREGA PARCIAL:**

**NOTA FISCAL Nº 58593;**

**DATA DE EMISSÃO:  
23/11/2021.**

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM EIRELI - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

NFC  
Nº 58593  
SÉRIE 2

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

025224



PHARMA LOG PROD FARM EIRELI

AVENIDA MARINGÁ, 3592 - VILA PERNETA  
PINHAIS - PR  
CEP: 83.526-010 - Fone: (41) 3072-8000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
1-ENTRADA  
1-SAÍDA  
Nº 58593  
SÉRIE 2  
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO  
4121 1113 4851 3000 0103 5500 2000 0585 9317 0554 7514



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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS MERCSEM SUBST.TRIB.

REGIME TRIBUTÁRIO  
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9063904772

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO  
9083701711

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141210258838987 23/11/2021 17:11:40

CNPJ/CPF  
13.485.130/0001-03

CNPJ/CPF  
00.136.858/0001-88

DESTINATÁRIO/REMITENTE  
CONSORCIO CONIMS  
R AFONSO PENA, 1902  
PATO BRANCO  
MUNICÍPIO

UF  
PR

PAIS  
BRASIL

FONE/FAX  
(46)3225-5577

BURNO/DISTRITO  
ANCHIETA

CNPJ/CPF  
00.136.858/0001-88

CEP  
85.501-530

DATA DE EMISSÃO  
23/11/2021

DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
23/11/2021

HORA ENTRADA/SAÍDA  
17:11:11

CÁLCULO DO IMPOSTO  
VALOR DO FRETE  
78,00

VALOR DO ICMS  
0,00

DESCONTO  
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
14,04

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
0,00

VALOR DO ICMS  
0,00

VALOR DO IPTU  
0,00

VALOR DO IPI  
0,00

PLACA DO VEÍCULO  
0,00

UF  
PR

CNPJ/CPF  
15.488.297/0012-06

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
90755302808

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
78,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
78,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES  
SAO GABRIEL TRANSPORTES PR  
ROD BR CENTO E DEZESSEIS

ESPECIE  
Caixa

MARCA  
LEITE

MUNICÍPIO  
CURITIBA

INDICAÇÃO  
208A 0535036

PESO BRUTO  
0,170

PESO LÍQUIDO  
0,170

VALOR TOTAL  
0,170

QTD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE / GRUPO / VALORABRE	PREC.	MC/CM	CM	CMOP	IMP.	VALOR UNITÁRIO C/IMP.	QUANTIDADE C/IMP.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DE CÁLCULO	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL
910465	LEITE EM CONTEINER 175X50X300GR - FABRILABORATORIA SODICA	21099447 - 10 - 07/2023	28,98	30043981	000	5102	CR	7,80	10	7,80	78,00	78,00	78,00	14,04		18,00
	DESCR: 0.00 DESCR: 0.00 - I.POSITIVO -/- - LOTE: 21099447 FAB: 27/07/21															
<p>Recebimento Provisório SF nº 3098 Conferida: SAHIE Recebimento Definitivo 25111121 Comissão de Recebimento</p>																
<p>RESERVADO AO FISCO</p>																

NFC emitida pelo Contribuinte - http://www.nfe.gov.br

8

**EM 29/11/2021 FOI REALIZADO  
ENTREGA PARCIAL:**

**NOTA FISCAL N° 65457;**

**DATA DE EMISSÃO:  
25/11/2021.**

5226



PHARMA LOG PROD FARM ERELLI

AVENIDA MARINGÁ, 3592 - VILA PERNETA  
PINHAIS - PR  
CEP: 33.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 65457  
SÉRIE 2  
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO  
4121 1113 4851 3000 0103 5500 2000 0654 5715 3342 4027  
CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E  
WWW.NF.E.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA



TORRELA DA OPERAÇÃO  
ENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.

Inscrição Estadual 9063904772

Inscrição Estadual do Substituto Tributário 9083701711

Protocolo de Autorização de Uso 141210261210424 25/11/2021 17:12:53

Regime Normal

Nome / Razão Social  
CONSORCIO CONIMS

Endereço  
R AFONSO PENA, 1902

Município  
PATO BRANCO

Base de Cálculo do ICMS  
6.928,00

Valor do Frete  
0,00

Nome / Razão Social  
SAO GABRIEL TRANSPORTES PR

Endereço  
ROD BR CENTO E DEZESSEIS

Quantidade  
4

Espeço  
Caixa

Marca  
LEITE

Lotiz / Qtd / Valor Unit  
F68526 - 33 - 06/2023

Quantidade  
219.118

Valor do Seguro  
0,00

Valor do Frete  
0,00

Valor do Seguro  
0,00

Valor do Frete  
0,00

Valor do Seguro  
0,00

Valor do Frete  
0,00

Valor do Seguro  
0,00

Valor do Frete  
0,00

Valor do Seguro  
0,00

Valor do Frete  
0,00

Valor do Seguro  
0,00

Valor do Frete  
0,00

Valor do Seguro  
0,00

Valor do Frete  
0,00

Valor do Seguro  
0,00

QTD	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR TOTAL	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
4	Caixa	LEITE	208A0541141	2,958	2,958	11,832	11,832	11,832	11,832	11,832	11,832	11,832	11,832	11,832
219.118	ANESTESICO SOL ORT ESTERIL 10MG (CL) - TETRACALINA + FENILTERPINA	F68526 - 33 - 06/2023	000	5,102	7,72	1,72	33	7,72	254,76	45,86	18,00	18,00	18,00	18,00
918.130	GANFORN 0,3MG + 5MG SOL ORT 3MG - BMDROPPOSTA + TIMOLOL	F68195 - 55 - 05/2023	000	5,102	86,90	55	55	86,90	4.779,50	860,31	18,00	18,00	18,00	18,00
723.819	GENDAMICINA COQ 5MG/ML 5MG - GENDAMICINA	F68208 - 140 - 05/2023	000	5,102	8,23	140	140	8,23	1.152,20	207,40	18,00	18,00	18,00	18,00
952.052	INSURCAPT 0,25% 3MG - ALCAFENDINA	F68723 - 17 - 06/2023	000	5,102	43,62	17	17	43,62	741,54	133,48	18,00	18,00	18,00	18,00
	DESCA: 0,00 Descal: 0,00 - R. NEGATIVO -/ - LOTE: F68723 FAE: 30/06/21													

SF nº 3098  
Conteúdo SA 1113

Recebimento Provisório  
29/11/21  
SA 1113  
Comissão de Recebimento

Recebimento Definitivo  
29/11/21  
SA 1113  
Comissão de Recebimento

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Nº 3098/2021 - PE 397202 - ENTREGA - SEDE DO CONIMS - RUA AFONSO PENA, 1902, BAIRRO ANCHIETA, CIDADE PATO BRANCO/PR - BANCO ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20523-7 (PHARMALOG)  
 \*\* P.A. RECEBAS: (- 25/12/21 - R\$9928,00) \*\*\* / \*\*\* VENC. LICENÇA SANITARIA: 31/12/2021 \*\*\* / \*\*\* ORDEM. Td. cendas \*\*\* / \*\*\* BOLETO: NAO  
 \*\*\* PEDIDO ANB: 9441247 \*\*\* / \*\*\* PICKING: 0541141 \*\*\* / \*\*\* PEDIDO CLIENTE: \*\*\* / \*\*\* CLIENTE: 40376 \*\*\* / \*\*\* ROTA: 208A  
 \*\*\* RECLAMAÇÕES SOMENTE SERAO ACEITAS EM ATÉ 03 (TRES) DIAS UTIS APÓS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL.  
 \*\*\* COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANEIO), CONFERIR A QUANTIDADE DE VOLUMES, (#####)  
 \*\*\* HAVENDO DIVERGENCIA, EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO E LIGAR NO SAC DA PHARMA LOG (0800 601 3338)

RESERVADO AO FISCO

0252278

**EM 01/12/2021 FOI REALIZADO  
ENTREGA PARCIAL:**

**NOTA FISCAL N° 72381;**

**DATA DE EMISSÃO:  
29/11/2021.**

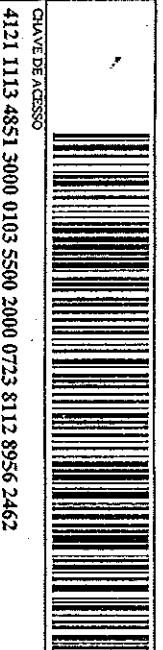
025228



PHARMA LOG PROD FARM EIRELI

AVENIDA MARINGA, 3592 - VILA PERNETA  
PINHAIS - PR  
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 72381  
SÉRIE 2  
FL 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4121 1113 4851 3000 0103 5500 2000 0723 8112 8956 2462

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS MERCSEM SUBST TRIB.

CTF (Código de Regime Tributário)  
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9063904772

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO  
9083701711

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141210264456819 - 29/11/2021 17:07:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO  
9083701711

CNPJ/CPF  
13.485.130/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
CONSORCIO CONINMS  
R AFONSO PENA, 1902  
PATO BRANCO  
MUNICÍPIO

UF  
PR

BAIRRO/DISTRITO  
ANCHEITA

CNPJ/CPF  
00.136.858/0001-88

CEP  
85.501-530

DATA EMISSÃO  
29/11/2021  
DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
29/11/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO  
VALOR DO FRET  
0,00

VALOR DO ICMS  
1.020,00

DESCONTO  
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
183,60

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
0,00

VALOR DO ICMS SUSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR DO ICMS SUSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
1.020,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
1.020,00

TRANSFORDADOR/VOLUNES  
SAO GABRIEL TRANSPORTES PR  
R.ODO BR CENTO E DEZESSEIS

ESTRUC CAIXA  
LEITE

MUNICÍPIO  
CURITIBA

PRETE POR CONTA  
0 - Emitente

PLACA DO VEICULO  
UF PLACA  
PR 9075302808

CNPJ/CPF  
15.488.297/0012-06  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9075302808

QUANTIDADE  
1

ESTRUC CAIXA

MARCA  
LEITE

NUMERAÇÃO  
208A 0550752

PESO BRUTO  
0,748

PESO LÍQUIDO  
0,748

PESO LÍQUIDO  
0,748

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CD. PROD.	INSCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE / GRU / VALORABE	ENC	QUANT	UNID.	VALOR UNIT.	COMPR	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR TOTAL	VALOR ICMS
957070	BEVIM 30GR BEV - VALSARRANA DESCA: 0.02 RECEBIMENTO PROVISÓRIO 01/12/21 SF nº 3098 Confirmação de Recebimento	2101766 - 34 - 02/2023 28/02/21	52,08	30049069	000	5102	CX	30,00	3,4	30,00	1.020,00	183,60	1.020,00	18,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
SE 3068/2021 - PE 39/2020 - ENTREGA - SEDE DO CONINMS - RUA AFONSO PENA, 1902, BAIRRO ANCHEITA, CIDADE PATO BRANCO/PR - BANCO ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7 (PHARMA/LOG)  
PARCELAS: (- 29/12/21 - R\$1020,00) \*\*\* / \*\*\* VENC LICENÇA SANITARIA: 31/12/2021 \*\*\* / \*\*\* ORIGEM: Telecência \*\*\* / \*\*\* BOLETO: NAO  
PEDIDO ANS: 76490 \*\*\* / \*\*\* PICKING: 0550752 \*\*\* / \*\*\* PEDIDO CLIENTE: \*\*\* / \*\*\* CLIENTE: 40576 \*\*\* / \*\*\* ROTA: 208A  
RECLAMAÇÕES SOMENTE SERÃO ACEITAS EM ATÉ 03 (TRES) DIAS ÚTEIS APOS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL  
COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANEIO), CONFIRMAR A QUANTIDADE DE VOLUMES.  
HÁVENDO DIVERGÊNCIA, EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO E LIGAR NO SAC DA PHARMA LOG (0800 501 3338)



FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

**RE: NOTIFICAÇÃO 566/2021**

1 mensagem

Giuliana Mendes Custodio <supervisao.licita@phlog.com.br>  
Para: FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS <fiscalcontratos@conims.com.br>  
Cc: Alex Carvalho De Oliveira Souza <empenho@phlog.com.br>

3 de dezembro de 2021 18:24

Boa tarde,

Prezados, segue defesa referente a notificação nº 566/2021.

Att.



**Giuliana Mendes Custodio**  
Supervisora Licitação

(41) 3072-8153

supervisao.licita@phlog.com.br

www.anbfarma.com.br

---

De: FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS <fiscalcontratos@conims.com.br>

Enviado: sexta-feira, 3 de dezembro de 2021 15:01

Para: habilitacao@pharmalog.com.br &lt;habilitacao@pharmalog.com.br&gt;; Alex Carvalho De Oliveira Souza &lt;empenho@phlog.com.br&gt;; Habilitação E-mail &lt;habilitacao@phlog.com.br&gt;; Giuliana Mendes Custodio &lt;supervisao.licita@phlog.com.br&gt;

Assunto: NOTIFICAÇÃO 566/2021

Bom dia.

Segue em anexo a notificação nº **566/2021**, referente a **solicitação de fornecimento 3098/2021**, para conhecimento e providências.

Em caso de dúvidas, estamos à disposição.

**\*\*\*\* Favor confirmar o recebimento do e-mail \*\*\*\***

Isabel Vazata.

**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

2 anexos

 Carta de resposta a notificação - CONIMS- PE39.2020- NE3098.2021.pdf  
437K

PROCURAÇÃO GIULIANA MENDES VAL 02.06.22.pdf



025230



Pharma Log Produtos Farmacêuticos Eireli.  
Av Maringá, 3592 - Atuba  
CEP: 83.326-010 - Pinhais - PR  
Fone: (41) 3072-8136 - Fax (41) 3072-8199  
E-Mail: licitacao@phlog.com.br  
CNPJ: 13.485.130/0001-03 / Insc. Estadual: 90.639.047-72

### PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS EIRELI, 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, Estado do Paraná, neste ato representado pelo seu Diretor, o Sr. ALEXANDRE MAGNO BAREIA, portador da Carteira de Identidade nº 5.131.347-0 SSP/PR e do CPF nº 802.389.809-44, residente e domiciliado na cidade de Curitiba.

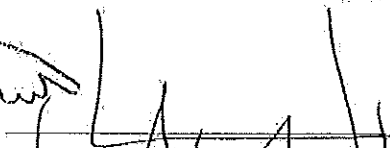
**OUTORGADO:** Sra. Giuliana Mendes Custódio Moreale, pessoa física, portador da cédula de Identidade sob nº 11091020-7 SSP/PR e CPF/MF sob nº 076.907.419-75, na qualidade de representante.

**PODERES:** Por este instrumento, o OUTORGANTE confere poderes ao OUTORGADO a participar junto aos Órgãos Públicos Federais, Estaduais e Municipais, na qualidade de representante, com poderes para ofertar lances, assinar as propostas, os Contratos e/ou Atas de Registro de Preços, bem como retirar os empenhos/autorizações de fornecimentos, ordens de compra e/ou correspondências, apresentar recursos, defesas e solicitações referentes aos Processos Licitação realizados.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

Pinhais/PR, 02 de junho de 2021

13º Tabelionato de Notas Curitiba/PR

  
ALEXANDRE MAGNO BAREIA  
Diretor  
RG: 5.131.347-0 SSP-PR  
CPF: 802.389.809-44

Esta procuração tem a validade de 12 meses:

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em terça-feira, 8 de junho de 2021 08:46:36 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PR, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/54160806211031469231>

	<b>CARTORIO</b> Autenticação Digital Código: 54160806211031469231-5 Data: 08/06/2021 08:24:03 Valor Total do Ato: R\$ 4,66 Selo Digital Tipo Normal C: ALP41564-MJZJ		<b>Cartório Azevedo Bastos</b> Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145 Bairro dos Estados, João Pessoa - PB (83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br <a href="https://azevedobastos.net.br">https://azevedobastos.net.br</a>	 Valber Azevedo de M. Cavalcanti T.J.P.B.	
--	--	--	--	---	--



025231 *f*

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em terça-feira, 8 de junho de 2021 08:46:36 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/IPB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provisamento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

**1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL E 13º TABELIONATO**  
 Trav. Néstor de Castro, 271 - Centro - Curitiba - PR, CEP 80620-120 - Tel: (41) 3653-2763

Selo Nº 01837145VAA00000014383213  
 Consulte esse selo em <http://horus.fudaren.com.br/consulta>  
 Reconheço por SEMELHANÇA, a assinatura de ALEXANDRE MAGNO BAREX Dou fe.  
 Curitiba, 07 de junho de 2021 - 10:39:08h

Eri Yoshi\* da Verdade  
 Oficial Declarada de Eventos

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/54160806211031469231>



**CARTÓRIO**  
 Autenticação Digital Código: 54160806211031469231-6  
 Data: 08/06/2021 08:24:03  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
 Selo Digital Tipo Normal C: ALP41565-R7UW;



**Cartório Azevedo Bastos**  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
 Balneario dos Estados, João Pessoa - PB  
 (83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)  
<https://azevedobastos.not.br>

*Válter Azevedo de M. Cavalcanti*  
 Titular



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](mailto: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...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://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 PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 08/06/2021 17:46:03 (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 PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por tempo indeterminado e está disponível para consulta em nosso site.

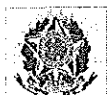
¹Código de Autenticação Digital: 54160806211031469231-1 a 54160806211031469231-6

²Legislações 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, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b6df2d76b70c9c81f30c9ef0dd5c9a2832953570e8d419bbd663f0c0dc6285f00bd8562e94e21521c63431cddb8ef62a7f9e9c04f99dbfbc738ae9079740a314



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



025233 *f*

025234 *J*

**GIULIANA MENDES CUSTODIO**

INC. IDENTIFIC. / CARG. EMISSOR / UF  
11091620-7 SESP PR

CIE 076.907.419-75 DATA DE EMISSÃO 09/10/1990

EMISSOR  
VERGILIO CUSTODIO NETO

ASSINANTE  
ELIANE FERREIRA MENDES CUSTODIO

PROFISSIONAL  
VIGÊNCIA  
18/01/2011

OBSERVAÇÕES  
A

LOCAL  
CURITIBA, PR

DATA EMISSÃO  
21/10/2020

ASSINATURA DO EMISSOR  
79890516046  
PR018857288

**PARANÁ**

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
2135661001

PROFISSIONAL  
2135661001

Para os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/54163006213311876131>



**Cartório Azevedo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Baixo dos Estados, João Pessoa - PB  
(03) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



Autenticação Digital Código: 54163006213311876131-1  
Data: 30/06/2021 11:26:38  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tino Normal C: ALS17689-Y3LL:

*Walter Azevedo de M. Cavalcanti*  
Walter Azevedo de M. Cavalcanti

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quarta-feira, 30 de junho de 2021 11:38:18 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTARIOS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico

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](mailto: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...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://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 PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 30/06/2021 13:05:35 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo 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 Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por tempo indeterminado e está disponível para consulta em nosso site.

Código de Autenticação Digital: 54163006213311876131-1

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, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc5a146f3acd047cfe0bbd4d10a51f02d9a31be486e398aedb36df6df5625b3c41f8f5ec8af10db363bac95c9a6614527fbc9c04f99dbfbc738ae9079740a314



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





Pharma Log Produtos Farmacêuticos Eireli.  
 Avenida Maringá, 3592 – Atuba  
 Fone: (41) 3072-8154  
 CEP: 83.326-01 – Pinhais – PR  
 E-Mail: [empenho@phlog.com.br](mailto:empenho@phlog.com.br)  
 CNPJ: 13.485.130/0001-03 / Insc. Estadual: 90.639.047-72

025236 f

Pinhais, 03 de Dezembro de 2021.

AO CONIMS

Referência: Justificativa sobre o atraso na entrega da NE 3098/2021- PE 039/2020

A empresa PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS EIRELI., 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 o item da Ordem de compra supracitada.

O objetivo da presente justificativa é esclarecer sobre o ocorrido com os medicamentos e empreender uma análise breve, mas essencialmente técnica, a fim de demonstrar o fator preponderante para o não cumprimento do prazo contratado para realizar a entrega.

Recebemos a NE 3098/2021 no dia 08/11/2021 e de imediato efetuamos a compra junto ao laboratório, dentro do prazo estipulado entramos em contato com o Fabricante ACHE/LABOFARMA para saber o motivo do atraso e da falta de faturamento pela mesma, entretanto sem sucesso, assim que os itens foram chegando em nosso CD.

ALENIA 12/400MCG 60CAPS C/INAL - FORMOTEROL + BUDESONIDA- faturado através da NF.76380 em 30/11/2021:

		<b>PHARMA LOG PROD FARM EIRELI</b> AVENIDA MARINGA, 3592 - VILA PERNETA PINHAIS - PR CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3071-8000		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N° 76380 SÉRIE 2 FL 1/A					
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.</b>		ENDEREÇO <b>3 - Regime Normal</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9063904772</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO ESTABELECIMENTO (REMETENTE) <b>9083701711</b>		PROBABILIDADE AUTENTICAÇÃO DE 100% <b>141210265373973 30/11/2021 17:26:48</b>	
CNPJ <b>00.136.858/0001-88</b>		DATA EMISSÃO <b>30/11/2021</b>		CNPJ <b>00.136.858/0001-88</b>		DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>30/11/2021</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>13.485.130/0001-03</b>	
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>CONSORCIO CONIMS</b>		ENDEREÇO <b>R AFONSO PENA, 1902</b>		UF <b>PR</b>		PAÍS <b>BRASIL</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>46)2225-5577</b>	
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>PAIO BRANCO</b>		ENDEREÇO <b>SAO GABRIEL TRANSPORTES PR</b>		UF <b>PR</b>		PAÍS <b>BRASIL</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9075302808</b>	
VALOR TOTAL <b>0,00</b>		VALOR TOTAL <b>0,00</b>		VALOR TOTAL <b>0,00</b>		VALOR TOTAL <b>0,00</b>		VALOR TOTAL <b>7.675,20</b>	
VALOR TOTAL <b>0,00</b>		VALOR TOTAL <b>0,00</b>		VALOR TOTAL <b>0,00</b>		VALOR TOTAL <b>0,00</b>		VALOR TOTAL <b>7.675,20</b>	
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>SAO GABRIEL TRANSPORTES PR</b>		ENDEREÇO <b>RÓD BR. CENTO E DEZESSEIS</b>		UF <b>PR</b>		PAÍS <b>BRASIL</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9075302808</b>	
QUANTIDADE <b>5</b>		UNIDADE <b>Caixa</b>		VALOR UNITÁRIO <b>1548,24</b>		VALOR TOTAL <b>8,460</b>		VALOR TOTAL <b>8,460</b>	
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>SAO GABRIEL TRANSPORTES PR</b>		ENDEREÇO <b>RÓD BR. CENTO E DEZESSEIS</b>		UF <b>PR</b>		PAÍS <b>BRASIL</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9075302808</b>	
VALOR TOTAL <b>0,00</b>		VALOR TOTAL <b>0,00</b>		VALOR TOTAL <b>0,00</b>		VALOR TOTAL <b>0,00</b>		VALOR TOTAL <b>7.675,20</b>	
VALOR TOTAL <b>0,00</b>		VALOR TOTAL <b>0,00</b>		VALOR TOTAL <b>0,00</b>		VALOR TOTAL <b>0,00</b>		VALOR TOTAL <b>7.675,20</b>	
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>SAO GABRIEL TRANSPORTES PR</b>		ENDEREÇO <b>RÓD BR. CENTO E DEZESSEIS</b>		UF <b>PR</b>		PAÍS <b>BRASIL</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9075302808</b>	
VALOR TOTAL <b>0,00</b>		VALOR TOTAL <b>0,00</b>		VALOR TOTAL <b>0,00</b>		VALOR TOTAL <b>0,00</b>		VALOR TOTAL <b>7.675,20</b>	
VALOR TOTAL <b>0,00</b>		VALOR TOTAL <b>0,00</b>		VALOR TOTAL <b>0,00</b>		VALOR TOTAL <b>0,00</b>		VALOR TOTAL <b>7.675,20</b>	
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>SAO GABRIEL TRANSPORTES PR</b>		ENDEREÇO <b>RÓD BR. CENTO E DEZESSEIS</b>		UF <b>PR</b>		PAÍS <b>BRASIL</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9075302808</b>	
VALOR TOTAL <b>0,00</b>		VALOR TOTAL <b>0,00</b>		VALOR TOTAL <b>0,00</b>		VALOR TOTAL <b>0,00</b>		VALOR TOTAL <b>7.675,20</b>	
VALOR TOTAL <b>0,00</b>		VALOR TOTAL <b>0,00</b>		VALOR TOTAL <b>0,00</b>		VALOR TOTAL <b>0,00</b>		VALOR TOTAL <b>7.675,20</b>	



Pharma Log Produtos Farmacêuticos Eireli.  
Avenida Maringá, 3592 – Atuba  
Fone: (41) 3072-8154  
CEP: 83.326-01 – Pinhais – PR  
E-Mail: [empenho@phlog.com.br](mailto:empenho@phlog.com.br)  
CNPJ: 13.485.130/0001-03 / Insc. Estadual: 90.639.047-72

025237 *y*

Referente ao item BRAVAN 160MG 30CPR REV- VALSARTANA, ainda não localizamos faturamento por parte do Fabricante, estamos cobrando uma previsão para poder estar lhes posicionando.

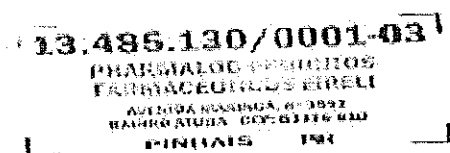
Pode verificar pela situação exposta, a entrega dentro do prazo não depende apenas de nós e ficamos inteiramente no aguardo do Laboratório.

Solicitamos que não sejam aplicadas as penalidades, sem mais, agradecemos a compreensão e nos colocamos à disposição para maiores esclarecimentos que se fizerem necessários. Aguardamos um retorno do conceituado órgão sobre a solicitação apresentada.

Atenciosamente,

Giuliana M. C. Moreale  
Por Procuração

Giuliana Moreale  
Supervisora de Licitação





**OFÍCIO Nº 1574 LICITAÇÃO/CONIMS**

Pato Branco/PR, 06 de dezembro de 2021.

À

**PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS EIRELI.**

Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Referente à **NOTIFICAÇÃO 566/2021**, informamos que:

1. Considerando-se a emissão e envio da **solicitação de fornecimento 3098/2021** na data de **06/11/2021** e confirmação de recebimento na data de **08/11/2021**;
2. Considerando-se que até a presente data, a **solicitação de fornecimento 3098/2021** encontra-se com pendências de entrega em aberto de **28 (vinte e oito) dias**;
3. Considerando-se o Ofício nº 030/2021, do Setor de Compras, datado de **19/10/2021** e recebido por vossa empresa na data de **08/11/2021**;
4. Considerando-se vossa manifestação na data de **03/12/2021**, reiteramos o **informe do Ofício nº 030/2021, do Setor de Compras deste CONIMS, o qual segue novamente em anexo para vosso conhecimento e providências.**

Entendemos as dificuldades encontradas no cenário atual e **caso seja necessário a troca de marca, estamos abertos à negociação.**

Saliendo que vossa empresa deve cumprir com as obrigações assumidas, sob pena de sofrer sanções conforme previsto em Edital, visto que os prazos de entrega e demais condições para participação no certame eram de vosso conhecimento.

**Sujeito a abertura de processo administrativo.**

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

Atenciosamente,

**ISABEL CRISTINA VAZATA**  
**LICITAÇÃO E CONTRATOS**

**Assinantes**✓ **ISABEL CRISTINA VAZATA**

Assinou em 06/12/2021 às 08:53:23 com o CPF 03595434994, em nome de ISABEL CRISTINA VAZATA

Eu, ISABEL CRISTINA VAZATA, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

**Veracidade do documento**

Documento assinado digitalmente.  
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site [verificador-assinaturas.betha.cloud](https://verificador-assinaturas.betha.cloud) e insira o código abaixo:

VM0 NYY MXK NP9

Pato Branco, 19 de outubro de 2021.

Ofício circular n.º 030/Compras.

II. Mos Srs.

Fornecedores

Tendo em vista a aproximação de final de ano e o encerramento do exercício 2021, o setor de Compras juntamente com o setor de Contabilidade do CONIMS, informa a todos os fornecedores que o recebimento de produtos e notas fiscais se dará até o **dia 10 de dezembro de 2021**. Portanto, nenhum pedido deverá ser faturado ou entregue após esta data (10/12/2021).

Os pedidos não entregues, serão automaticamente cancelados, **ressalte-se que, o cancelamento não exime vossa empresa da abertura de processo administrativo para aplicação de penalidade por inexecução contratual, conforme previsto no edital.**

Convém destacar que o prazo de entrega consta no ato convocatório, onde esta empresa teve plena ciência das condições editalícias, estando vinculado ao processo.

Certos de podermos contar com vossa colaboração, agradecemos.

Atenciosamente,

SAMIR RODRIGO Assinado de forma  
KALINOSKI:8400 digital por SAMIR  
RODRIGO  
0384953 KALINOSKI:84000384953

**Samir Rodrigo Kalinski**  
Coordenador do Setor de Compras



FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

**Re: NOTIFICAÇÃO 566/2021**

1 mensagem

FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS <fiscalcontratos@conims.com.br>  
Para: Giuliana Mendes Custodio <supervisao.licita@phlog.com.br>

6 de dezembro de 2021 08:56

Bom dia.

Segue em anexo o **OFÍCIO 1574/2021 e OFÍCIO 030/2021**, referente a **solicitação de fornecimento 3098/2021**, para conhecimento e providências.

Em caso de dúvidas, estamos à disposição.

**\*\*\*\* Favor confirmar o recebimento do e-mail \*\*\*\***

Em sex., 3 de dez. de 2021 às 18:25, Giuliana Mendes Custodio &lt;supervisao.licita@phlog.com.br&gt; escreveu:

Boa tarde,

Prezados, segue defesa referente a notificação nº 566/2021.

Att.

**Giuliana Mendes Custodio**  
Supervisora Licitação

---

(41) 3072-8153  
supervisao.licita@phlog.com.br  
www.anbfarma.com.br

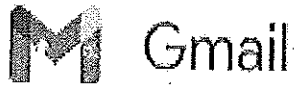

**De:** FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS <fiscalcontratos@conims.com.br>**Enviado:** sexta-feira, 3 de dezembro de 2021 15:01**Para:** habilitacao@pharmalog.com.br <habilitacao@pharmalog.com.br>; Alex Carvalho De Oliveira Souza <empenho@phlog.com.br>; Habilitação E-mail <habilitacao@phlog.com.br>; Giuliana Mendes Custodio <supervisao.licita@phlog.com.br>**Assunto:** NOTIFICAÇÃO 566/2021

Bom dia.

Segue em anexo a notificação nº **566/2021**, referente a **solicitação de fornecimento 3098/2021**, para conhecimento e providências.

Em caso de dúvidas, estamos à disposição.

**\*\*\*\* Favor confirmar o recebimento do e-mail \*\*\*\***--  
Isabel Vazata.**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

025242 

FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

**RE: NOTIFICAÇÃO 566/2021**

1 mensagem

Giuliana Mendes Custodio <supervisao.licita@phlog.com.br>  
Para: FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS <fiscalcontratos@conims.com.br>

6 de dezembro de 2021 12:11

Bom dia,

Prezados, de fato como citamos não recebemos a ordem de compra e nem identificamos faturamento por parte do Fabricante, entretanto como a PHARMA LOG trata-se de uma empresa que presa pelo bem estar dos pacientes, recebemos uma quantidade em nosso estoque privado, e mesmo ficando com nossa margem negativa procederemos com atendimento das unidades pendentes até a data de 10 de Dezembro de 2021.

Grata da vossa compreensão.

Att.



Giuliana Mendes Custodio  
Supervisora Licitação

(41) 3072-8153

supervisao.licita@phlog.com.br

www.anbfarma.com.br

---

De: FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS <fiscalcontratos@conims.com.br>

Enviado: segunda-feira, 6 de dezembro de 2021 08:56

Para: Giuliana Mendes Custodio &lt;supervisao.licita@phlog.com.br&gt;

Assunto: Re: NOTIFICAÇÃO 566/2021

Bom dia.

Segue em anexo o **OFÍCIO 1574/2021** e **OFÍCIO 030/2021**, referente a **solicitação de fornecimento 3098/2021**, para conhecimento e providências.

Em caso de dúvidas, estamos à disposição.

**\*\*\*\* Favor confirmar o recebimento do e-mail \*\*\*\***

Em sex., 3 de dez. de 2021 às 18:25, Giuliana Mendes Custodio &lt;supervisao.licita@phlog.com.br&gt; escreveu:

Boa tarde,

Prezados, segue defesa referente a notificação nº 566/2021.

Att.

NF-E

Nº 95324

SÉRIE 2

025243

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM EIRELI - CNPJ 13.485.130-0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:



PHARMA LOG PROD FARM EIRELI

AVENIDA MARINCA, 3592 - VILA PERNETA  
PINHAIS - PR  
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 95324  
SÉRIE 2  
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO  
4121 1213 4851 3000 0103 5500 2000 0953 2415 3542 4025  
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  
141210272335343 07/12/2021 17:01:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.  
CET (Código de Regime Tributário)  
3 - Regime Normal  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9063904772  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: 9083701711  
CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88  
CNPJ/CPF: 13.485.130/0001-03  
DATA EMISSÃO: 07/12/2021  
DATA DE ENTRADA / SAÍDA: 07/12/2021  
HORA ENTRADA / SAÍDA: 17:00:41

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: CONSORCIO CONIMS  
ENDEREÇO: R AFONSO PENA, 1902  
MUNICÍPIO: PATO BRANCO  
UF: PR  
PAÍS: BRASIL  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 600,00  
VALOR DO ICMS: 0,00  
VALOR DO SEGURO: 0,00  
DESCONTO: 108,00  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente  
MUNICÍPIO: CURITIBA  
BAIRRO / DISTRITO: ANCHIETA  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 85.501-530  
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
VALOR DO IPTU: 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 600,00  
VALOR TOTAL DA NOTA: 600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO  
VALOR DO FRETE: 0,00  
VALOR DO SEGURO: 0,00  
DESCONTO: 108,00  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente  
MUNICÍPIO: CURITIBA  
BAIRRO / DISTRITO: ANCHIETA  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 85.501-530  
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
VALOR DO IPTU: 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 600,00  
VALOR TOTAL DA NOTA: 600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES  
NOME / RAZÃO SOCIAL: SAO GABRIEL TRANSPORTES PR  
ENDEREÇO: ROD BR CENTO E DEZESSEIS  
QUANTIDADE: 1  
ESPECIE: CAIXA  
MARCA: LEITE  
NÚMERO DO NÚMERO DO: 208A 0574724  
PESO BRUTO: 0,660  
PESO LÍQUIDO: 0,660

CD. PROD.	INSCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE / QTD. / VALOR UNIT.	PNC	NCM/SH	CFSE	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	NÃO ICMS
957089	BRUVAN 160MG 30CPR REV - VALSARTANA	2009616 - 11 - 08/2022 2104471 - 9 - 02/2023	52,08	30049069	000	5102	CX	20	30,00	600,00	600,00	108,00		18,00
	DESCR: 0.00 Descr: 0.00 - I. POSITIVO -/- LOTE: 2009616 FAB: 24/08/20 -/- LOTE: 2104471 FAB: 03/02/21													

SF nº 3098  
Conferida SP/MS

Recebimento Provisório  
16/11/21  
Recebimento Definitivo  
16/11/21  
Comissão de Recebimento

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CNPJ: 13.485.130-0001-03 - RUA AFONSO PENA, 1902, BAIRRO ANCHIETA, CIDADE PATO BRANCO/PR - BANCO ITAU 341 - AG: 3702-0 - CC: 20525-7 (PHARMA LOG)  
SE 3098/2021 - PE 392020 - ENTRADA - SEDE DO CONIMS - RUA AFONSO PENA, 1902, BAIRRO ANCHIETA, CIDADE PATO BRANCO/PR - BANCO ITAU 341 - AG: 3702-0 - CC: 20525-7 (PHARMA LOG)  
PARCELAS: (- 06/01/22 - R\$500,00) \*\*/ \*\*/ VENC. LICENÇA SANITÁRIA: 31/12/2021. \*\*/ \*\*/ ORIGEM: Telecência \*\*/ \*\*/ BOLETO: NÃO  
PEDIDO ANB: 2227819 \*\*/ \*\*/ PICKING: 0574724 \*\*/ \*\*/ PEDIDO CLIENTE: \*\*/ \*\*/ CLIENTE: 40576 \*\*/ \*\*/ ROTA: 208A  
RECLAMAÇÕES SOMENTE SERÃO ACEITAS EM ATÉ 03 (TRÊS) DIAS ÚTEIS APÓS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL  
COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANEIO), CONFERIR A QUANTIDADE DE VOLUMES.  
HAVENDO DIVERGÊNCIA, EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO E LIGAR NO SAC DA PHARMA LOG (0800 601 3338)

PDF em conformidade com o padrão NFe - http://www.portalfiscal.inf.br

025244 J



PHARMA LOG PROD FARM EIRELI

AVENIDA MARIANGA 3592 - VILA PERNETA  
PINHAIS - PR  
CEP: 83.526-010 - Fone: (41) 3072-8000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 76380  
SÉRIE 2  
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO  
4121 1113 4851 3000 0103 5500 2000 0763 8015 3342 4028  
CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E  
WWW.NF.EFAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS MERC SEM SUBST. TRIB.

3 - Regime Normal  
CRT (Código de Regime Tributário)  
9063904772

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO  
9083701711

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141210265873973 30/11/2021 17:26:48

DESTINATÁRIO / REPRESENTANTE  
CONSORCIO CONINMS

ENDEREÇO  
R AFONSO PENA, 1902

UF  
PR

PAÍS  
BRASIL

BAIRRO/DISTRITO  
ANCHIETA

CNPJ/CPF  
00.136.858/0001-88

CEP  
85.501-530

DATA EMISSÃO  
30/11/2021

DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
30/11/2021

MUNICÍPIO  
PATO BRANCO

UF  
PR

PAÍS  
BRASIL

PHONE/FAX  
(46)3225-5577

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
85.501-530

DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
17:26:13

CÁLCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
VALOR DO ICMS  
0,00

VALOR DO ICMS  
0,00

DESCONTO  
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUSTITUIÇÃO  
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
0,00

VALOR DO ICMS SUSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR DO IPI  
0,00

PLACA DO VEÍCULO  
0,00

UF PLACA  
PR

CNPJ/CPF  
15.488.297/0012-06

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9075302808

TRANSPORTADOR / VOLUMES  
SAO GABRIEL TRANSPORTES PR

ENDEREÇO  
ROD BR CENTO E DEZESSEIS

UF  
PR

PAÍS  
BRASIL

MUNICÍPIO  
CURITIBA

INDICAÇÃO  
208A 0552054

PESO BRUTO  
8,460

PESO LÍQUIDO  
8,460

QUANTIDADE  
5

SERVIÇO  
Caixa

MARCA  
LEITE

INDICAÇÃO  
208A 0552054

PESO BRUTO  
8,460

PESO LÍQUIDO  
8,460

CDM. PROD. DESCRIÇÃO DOS MATERIAIS / SERVIÇOS  
976679 ALENIA 12/400MG 600ABS C/INML (GOV) - FORMOTEROL + EDDISONIDA

Lote / QTD / VALOR  
2108332 - 180 - 01/2023

PIC  
180,74

MCM/BR  
30043099

CSF  
040

GRUP  
5102

EMTD  
CX

VALOR UNITÁRIO C/ST  
42,64

QUANT. GRUPO  
180

VALOR UNITÁRIO DESTACADO  
42,64

VALOR TOTAL  
7.675,20

DE CALC ICMS  
8,460

Recebimento Provisório  
07/12/21  
Comissão de Recebimento

SF nº 3098  
Comissão de Recebimento

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
(SENCAO) ICMS CONV ICMS 87/2002

SE 3098/2021 - PE 39/2020 - ENTREGA - SEDE DO CONINMS - RUA AFONSO PENA, 1902, BAIRRO ANCHIETA, CIDADE PATO BRANCO/PR - BANCO ITAU 341 - AG: 3702-0 - CC: 20525-7 (PHARMA LOG)  
\*\* PARCELAS: (- 30/12/21 - R\$7675,20) \*\* / \*\* VENC LICENÇA SANITARIA: 31/12/2021 \*\* / \*\* ORIGEM: Telecuidas \*\* / \*\* SOLETO: NÃO  
\*\* PEDIDO ANB: 383671 \*\* / \*\* PICKING: 052054 \*\* / \*\* PEDIDO CLIENTE: \*\* / \*\* CLIENTE: 40576 \*\* / \*\* ROTA: 208A  
\*\* RECLAMAÇÕES SOMENTE SERÃO ACEITAS EM ATÉ 03 (TRÊS) DIAS ÚTEIS ANTES DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL  
\*\* COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANEIO), CONFIRAR A QUANTIDADE DE VOLUMES.   
\*\* HAVENDO DIVERGÊNCIA, EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO E LUGAR NO SAC DA PHARMA LOG (0800 601 3338)

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM EIRELI - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

Pato Branco/PR, 07 de dezembro de 2021.

À

**INOVAMED HOSPITALAR LTDA.**

Att: Departamento de Licitações

**Notificação nº 577/2021**

**Processo nº 148/2020**

**Pregão Eletrônico nº 039/2020**

A Comissão permanente de Licitações do Consórcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no CNPJ nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, vem por meio desta, informar que esta empresa está com pedido de entrega pendente em nosso Setor de Compras.

Trata-se da **SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 3091/2021** conforme abaixo:

PENDÊNCIAS NA SF Nº 3091/2021				
	QUANT.	APRES.	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
77	10.260	COM	Atorvastatina cálcica 10 mg comprimido revestido	10.260
643	14.500	COM	Maleato de enalapril 10 mg comprimido	14.500
676	1.300	COM	Mononitrato de Isossorbida 20 mg comprimido	1.300

Portanto, fica essa empresa **NOTIFICADA** para que no prazo de 24 (vinte e quatro horas), a contar da ciência desta, **EFETUE** 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 10.520/2002 e Lei 8.666/1993 subsidiariamente, e da Resolução do CONIMS de nº 006/2021, 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.

**ISABEL CRISTINA VAZATA**  
**LICITAÇÃO E CONTRATOS**



**Assinantes**✓ **ISABEL CRISTINA VAZATA**

Assinou em 17/12/2021 às 09:44:31 com o CPF 03595434994, em nome de ISABEL CRISTINA VAZATA

Eu, ISABEL CRISTINA VAZATA, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e Interações pelos Entes Públicos.

**Veracidade do documento**

Documento assinado digitalmente.

Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site [verificador-assinaturas.betha.cloud](https://verificador-assinaturas.betha.cloud) e insira o código abaixo:

Z0R 130 380 19Q

Pato Branco, 19 de outubro de 2021.

Ofício circular n.º 030/Compras.

II. Mos Srs.

Fornecedores

Tendo em vista a aproximação de final de ano e o encerramento do exercício 2021, o setor de Compras juntamente com o setor de Contabilidade do CONIMS, informa a todos os fornecedores que o recebimento de produtos e notas fiscais se dará até o **dia 10 de dezembro de 2021**. Portanto, nenhum pedido deverá ser faturado ou entregue após esta data (10/12/2021).

Os pedidos não entregues, serão automaticamente cancelados, **ressalte-se que, o cancelamento não exime vossa empresa da abertura de processo administrativo para aplicação de penalidade por inexecução contratual, conforme previsto no edital.**

Convém destacar que o prazo de entrega consta no ato convocatório, onde esta empresa teve plena ciência das condições editalícias, estando vinculado ao processo.

Certos de podermos contar com vossa colaboração, agradecemos.

Atenciosamente,

SAMIR RODRIGO Assinado de forma  
KALINOSKI:8400 digital por SAMIR  
RODRIGO  
0384953 KALINOSKI:84000384953

**Samir Rodrigo Kalinski**  
Coordenador do Setor de Compras

025248 y



FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

---

**NOTIFICAÇÃO 577/2021**

1 mensagem

FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

7 de dezembro de 2021 13:35

Para: Cássio Farina dos Anjos &lt;cassio.a@inovamedhospitalar.com&gt;

Cc: atauana.m@inovamedhospitalar.com, inovamed@inovamed-rs.com.br, juridico@inovamed-rs.com.br

Boa tarde.

Segue em anexo a notificação nº **577/2021** e o **OFÍCIO 030/2021**, referente a **solicitação de fornecimento 3108/2021**, para conhecimento e providências.

Em caso de dúvidas, estamos à disposição.

**\*\*\*\* Favor confirmar o recebimento do e-mail \*\*\*\***--  
Isabel Vazata.**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

---

**2 anexos** **NOT. 577-2021 - PROC.0148-2020 PE 039 - INOVAMED - SF 3091.pdf**  
191K **OFÍCIO 030.2021.pdf**  
375K

025249 8



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**  
RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco  
CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550  
E-mail: compras@conims.com.br Site: http://www.conims.com.br

**SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
Nr.: 3091/2021

Processo Administrativo: 148/2020  
Data do Processo: 09/12/2020  
Contrato: 82/2021  
Data da Contratação: 01/03/2021  
Data da Solicitação: 06/11/2021  
Data de Homologação: 01/03/2021  
Sequencial do Contrato: 1126

**PREGÃO ELETRÔNICO**  
39/2020

NOT. 577

**Fornecedor: NOVAMED HOSPITALAR LTDA** **Telefone: 5435224273**  
**CPF/CNPJ: 12.889.035/0001-02** **Celular:**  
**Endereço:** Rua Rubens Derks, Industrial - 99706-300, ERECHIM - RS  
**E-mail:** inovamed@inovamed-rs.com.br; vendas03@inovamed-rs.com.br; licitacao03@inovamed-rs.com.br; expedicao@inovamed-rs.com.br; juridico@inovamed-rs.com.br; contratos@inovamed-rs.com.br; licitacao06@inovamed-rs.com.br; licitacao07@inovamed-rs.com.br

Prezados senhores,  
Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor do(s) item(ns) especificado(s) abaixo.  
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

**Organograma:** 0200100001 - Municípios Consorciados  
**Condição de Pagamento:** Até 30º dia do mês posterior ao aceite definitivo  
**Prazo de Entrega:** 10 dias úteis  
**Local de Entrega:** CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS  
**Objeto da Contratação:** FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS (FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS) E COSMÉTICOS, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.

**Observações:**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
34	60,000	AMP	Ácido tranexâmico 50mg/ml solução injetável 5ml (72020415)	ZYDUS CX C/05	3,9520	237,12
47	1.900,000	COM	Alendronato de sódio 70 mg comprimido (72020428)	CELLERA CX C/4	0,1800	342,00
77	10.260,000	COM	Atorvastatina cálcica 10 mg comprimido revestido (72020453)	CIMED CX C/90	0,2200	2.257,20
94	2.610,000	COM	Besilato de anlodipino 10 mg comprimido (72020470)	CIMED CX C/30	0,0700	182,70
104	1.050,000	FR	Betametasona 0,25mg/5ml + maleato de dexclorfeniramina 2 mg/5ml xarope 120 ml (72020478)	CIMED CX C/01	2,7500	2.887,50
345	336.300,000	COM	Cloridrato de sertralina 50 mg comprimido revestido (72020699)	CIMED CX C/30	0,1110	37.329,30
416	1.620,000	BISN	Diclofenaco dietilamônio 11.6 mg/g gel 60g (72020769)	CIMED CX C/01	2,8200	4.568,40
444	113.700,000	COM	Diosmina 450 mg + hesperidina 50 mg comprimido revestido (72020796)	CIMED CX C/30	0,3920	44.570,40
460	1.600,000	COM	Divalproato de sódio 250 mg comprimido revestido (72020809)	ZYDUS CX C/20	0,4700	752,00

**Notificado**

Pato Branco, 06 de Novembro de 2021

em

SAMIR RODRIGO

KALINOSKI:84000384953

Assinado de forma digital por

SAMIR RODRIGO

KALINOSKI:84000384953

SAMIR RODRIGO KALINOSKI

07/12/21



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**  
 RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco  
 CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550  
 E-mail: compras@conims.com.br Site: http://www.conims.com.br

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO	
Nr.: 3091/2021	
Processo Administrativo:	148/2020
Data do Processo:	09/12/2020
Contrato:	82/2021
Data da Contratação:	01/03/2021
Data da Solicitação:	06/11/2021
Data de Homologação:	01/03/2021
Sequencial do Contrato:	1126

**PREGÃO ELETRÔNICO**  
39/2020

Página: 2/2

546	1.500,000	AMP	Furosemida 10 mg/ml solução injetável 2ml (72020887)	SANTISA CX C/100	0,5700	855,00
550	15.720,000	COM	Ginkgo biloba 80 mg comprimido revestido (72020891)	CIMED CX C/30	0,1980	3.112,56
563	43.650,000	COM	Glimepirida 2 mg comprimido (72020904)	CIMED CX C/450	0,0690	3.011,85
564	16.800,000	COM	Glimepirida 4 mg comprimido (72020905)	CIMED CX C/30	0,1200	2.016,00
577	46.000,000	COM	Hidroclorotiazida 25 mg comprimido (72020917)	CIMED CX C/500	0,0190	874,00
632	1.150,000	FR/B	Loratadina 1 mg/ml solução oral xarope 100ml (72020971)	CIMED CX C/50	1,9600	2.254,00
633	12.960,000	COM	Loratadina 10 mg comprimido (72020972)	CIMED CX C/360	0,0730	946,08
643	14.500,000	COM	Maleato de enalapril 10 mg comprimido (72020982)	IFARMA CX C/500	0,0300	435,00
644	35.000,000	COM	Maleato de enalapril 20 mg comprimido (72020983)	IFARMA CX C/500	0,0550	1.925,00
645	12.000,000	COM	Maleato de enalapril 5 mg comprimido (72020984)	IFARMA CX C/500	0,0420	504,00
676	1.300,000	COM	Mononitrato de Isossorbida 20 mg comprimido (72021015)	ZYDUS CX C/100	0,1100	143,00
688	100,000	FR	Nimesulida 50 mg/ml suspensão oral gotas 15ml (72021027)	CIMED CX C/01	1,2800	128,00
723	20,000	BISN	Óxido de zinco 25% (pasta da água) embalagem com no mínimo 80g (72021062)	BELFAR CX C/01	6,1800	123,60
725	950,000	BISN	Palmitato de retinol 5000 ui/g + colecalciferol 900 ui/g + óxido de zinco 150mg/g pomada 45g (72021064)	CIMED CX C/01	3,3600	3.192,00
785	2.200,000	SACH	Psyllium (plantago ovata) em pó sachê com no mínimo 5g (72021124)	NACIONAL CX C/10	1,4800	3.256,00
837	50,000	AMP	Sulfato de gentamicina 40 mg/ml solução injetável 1ml (72021175)	NOVAFARMA CX C/50	0,8800	44,00

	<b>Total Geral:</b>	<b>115.946,71</b>
--	---------------------	-------------------



025251

Re: OFICIO E SFS 3091/2021 E 3092/2021

1 mensagem

Lidiane Bilasco Racoski <lidiane@inovamedhospitalar.com>  
Para: compras@conims.com.br

10 de novembro de 2021 14:33

Prezados Boa tarde  
A empresa Inovamed vem por meio deste solicitar aceite de validade dos itens abaixo mencionados:  
AF\_3091/2021

- ANLÓDIPINO 10 MG validade 30/04/2023
- DIOSMINA+HESPERIDINA validade 30/04/2023
- ENALAPRIL 5 MG validade 30/03/2023
- ENALAPRIL 20 MG validade 30/02/2023
- DIVALPROATO DE SODIO 250 MG validade 30/03/2023
- GENTAMICINA INJ validade 28/02/2023

AF\_3092/2021

COLICAL CIFEROL 7.000 UI validade 30/01/2023

Aguardo retorno para liberação dos pedidos

Atenciosamente



Em seg., 8 de nov. de 2021 às 10:26, Ester Ribeiro Benka <ester.b@inovamedhospitalar.com> escreveu:



Re: OFICIO E SFS 3091/2021 E 3092/2021

mensagem

COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS <compras@conims.com.br>  
Para: Lidiane Blasco Racoski <lidiane\_r@inovamedhospitalar.com>

11 de novembro de 2021 07:26

Bom dia!

Podemos aceitar os itens, caso tenha troca de marca de algum deles favor enviar pedido de troca de marca. Tem previsão de envio?

At,  
Eridane Lanzani

Em qua., 10 de nov. de 2021 às 14:33, Lidiane Blasco Racoski <lidiane\_r@inovamedhospitalar.com> escreveu:

Prezados Boa tarde

A empresa Inovamed vem por meio deste solicitar aceite de validade dos itens abaixo mencionados:

AF\_3091/2021

ANL ODIPINO 10 MG validade 30/04/2023

DIOSMINA+HESPERIDINA validade 30/04/2023

ENALAPRIL 5 MG validade 30/03/2023

ENALAPRIL 20 MG validade 30/02/2023

DIVALPROATO DE SODIO 250 MG validade 30/03/2023

SENTAMICINA INJ validade 28/02/2023

AF\_3092/2021

COLGALCIFEROL 7.000 UI validade 30/01/2023

Aguardo retorno para liberação dos pedidos

Atenciosamente

**Lidiane Racoski**  
VENÇAS FARMACIA

1581 2105-7945  
@lidiane\_r@inovamedhospitalar.com  
www.inovamedhospitalar.com

inovamed

Em seg., 8 de nov. de 2021 às 10:26, Ester Ribeiro Benka <ester\_b@inovamedhospitalar.com> escreveu:

025253 8

**EM 17/11/2021 FOI REALIZADO  
ENTREGA PARCIAL:**

**NOTA FISCAL Nº 171543;**

**DATA DE EMISSÃO:  
12/11/2021.**



RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO PED.: 400008054

171543

NF-e  
 Nº. 171643  
 SÉRIE 1

Identificação do Emitente  
 INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
 RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL  
 - ERECHIM - RS - 99706250

**Inovamed**

Telefone: 5421067930  
 E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

**DANF-e**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº. 171643  
 SÉRIE 1

FL 1 of 3

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

CRÁVE DE ACESSO  
 4321 1112 8890 3500 0102 6500 1000 1715 4311 4222 8126

025254

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO 0990597456 CNPJ 12.889.035/0001-02

Protocolo de Autorização (Data e Hora)  
 143210235948294 12/11/2021 16:33:46

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: 878 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE- CONIMS CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88 DATA DA EMISSÃO 12/11/2021

Logradouro: RUA OSVALDO ARANHA Nº 377 Bairro/Distrito: CENTRO DATA DA ENTRADA/SAÍDA 12/11/2021

CEP: 85501-037 Município: PATO BRANCO Telefone/Fax: (46)3313-3550 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº 1 Valor 13/12/21 Valor 113.111,51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
111.895,51	13.367,30	0,00	0,00	113.111,51
V. DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				113.111,51

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: MULTISCV TRANSPORTES EIRELI FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO PC 1234 UF RS CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93

Logradouro: RODOVIA BR 282 KM 376, 4 - INTERIOR Município: HERVAL D OESTE UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630

QUANTIDADE 242 ESPÉCIE MARCA INSCRIÇÃO 242 PESO BRUTO 874,64 PESO LÍQUIDO 874,64

ENDEREÇO DE ENTREGA

Logradouro: RUA AFONSO PENA Nº 1902 Complemento ANCHIETA CEP 85501-530 Município PATO BRANCO UF PR

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CTOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	FWC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
10	TRANSAMIN 50 MG/ML EV 6 ML AMP (E) AC TRANEXAMICO CX C/5 AMP FAB: ZYDUS ETIC (NG) EAN: 7897460400364 FCI: 55E7F18D-421C-4B8E-9ED8-4A690A4AFB41 FAB: 21/07/2021 VAL: 30/05/2023 LT: 0521.023 PMPF: 0 PRINCIPIO ATIVO: AC TRANEXAMICO BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1565100450026	30039099	500	6108	AM	60	3,952	237,12	11,62	237,12	28,45	12,00	0,00	0,00
17	ENDROSTAN 70 MG CP (S) ALENDRONATO DE SODIO CX C/4 CP FAB: CELLERA SIMI (PO) EAN: 7893454213118 FCI: FAB: 22/06/2021 VAL: 30/06/2023 LT: 00028500 PMPF: 0 PRINCIPIO ATIVO: ALENDRONATO DE SODIO BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1044001570030	30049059	040	6108	CP	1600	0,18	342,00	15,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	DIVALPROATO DE SODIO 250 MG CP (G) (CI) DIVALPROATO DE CX C/20 CP FAB: ZYDUS GEN (PO) EAN: 7898927562052 FCI: FAB: 30/04/2021 VAL: 30/03/2023 LT: M105391 PMPF: 0 PRINCIPIO ATIVO: DIVALPROATO DE SODIO BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1565100280015	30049099	200	6108	CP	1600	0,47	762,00	1,43	762,00	30,08	4,00	0,00	0,00
223	GINKOMED 80 MG CP (S) GINKGO BILOBAL CX C/30 CP FAB: CIMED SIMI (NG) EAN: 7896523206479 FCI: 6E2D6E18-EA13-4674-8140-5BE7A6350C88 FAB: 25/05/2021 VAL: 30/05/2023 LT: 2118595 PMPF: 0 PRINCIPIO ATIVO: GINKGO BILOBAL BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438100670065	30044990	000	6108	CP	15720	0,108	3.112,56	0,87	3.112,56	373,51	12,00	0,00	0,00
234	GLIMEPIRIDA 2 MG CP (G) GLIMEPIRIDA CX C/450 CP FAB: CIMED GEN (PO) EAN: 7896523211039 FCI: EB865FAD-A82E-4DDC-B508-5D3C18406F74 FAB: 02/07/2021 VAL: 30/07/2023 LT: 2116661 PMPF: 0 PRINCIPIO ATIVO: GLIMEPIRIDA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438101450031	30039085	500	6108	CP	43850	0,069	3.011,85	0,25	3.011,85	361,42	12,00	0,00	0,00
287	LORATAMED 10 MG CP (S) LORATADINA CX C/12 CP FAB: CIMED SIMI (NG) EAN: 7896523202822 FCI: AD78286E-E8AD-44DC-8266-4E84F121FA97 FAB: 25/08/2021 VAL: 30/08/2023 LT: 2118645 PMPF: 0 PRINCIPIO ATIVO: LORATADINA	30039079	000	6108	CP	12960	0,073	946,08	1,57	946,08	113,63	12,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 22.947,17 (20,29%)  
 HORARIO DE ENTREGA: / LIC 15290 AF-2791-DE-397/2021  
 /OBSERVAÇÃO: SF 3094 C. 8212021. 1111,64

DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-Pix BB: 12.889.035/0001-02 - PIX CAIXA: SEDINEI@INOVAMED-RS.COM.BR  
 DISPENSADO DA RETENCAO DE PIS E COFINS CFE, INSTRUCAO NORMATIVA N.º 1234/2012  
 ISENCAO ICMS A ORGAOS DA ADM PUB ART. 9º CAP XV RICHS RS - DESCONTO NO VALOR DE R\$ 23,94  
 DISPENSA DIFAL CFE, MANDADO DE SEGURANCA Nº 004789-14-2020.8.16.0004

CARO CLIENTE, É OBRIGATÓRIA A CONFERÊNCIA DOS VOLUMES/AVARIAS NO ATO DA ENTREGA. FAVOR RESSALVAR O CONHECIMENTO EM CASO DE DIVERGÊNCIA. RECLAMAÇÕES POSTERIORES NÃO SERÃO ACEITAS.

OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMED-RS.COM.BR  
 "SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

RESERVADO AO FISCO

SF nº. 3094

Recebimento Provisório  
 17/12/21

Comissão de Recebimento

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PED.: 400008054



NF-e

Nº. 171543

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

171543

**Identificação do Emitente**  
 INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
 RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL  
 - ERECHIM - RS - 9970250

**inovamed**

Telefone: 5421067930  
 E-mail: [inovamed@inovamed-rs.com.br](mailto:inovamed@inovamed-rs.com.br)

**DANF-e**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 171543

SÉRIE 1

FL 2 of 3



Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

CHAVE DE ACESSO

432111288903500102550010001715431142228126

025255

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0390157570

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO  
 0990597456

CNPJ  
 12.889.035/0001-02

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

143210235948294

12/11/2021 18:33:46

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCH/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	ENC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
1148	BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438102350147 BABYMED 5000UI 45 G BIS (HOSP)(S) RETINOL, COLECALCIFEROL, BIS 45 G FAB: CIMED SIMI (NG) EAN: 7896523206943 FCI: 4A1F4B1C-7D3F-4708-84C4-27E49B1CB632 VAL: 30/05/2023 LT: 2109720 PMPF: 0 PRINCÍPIO ATIVO: RETINOL, COLECALCIFEROL, OXIDO DE ZINCO BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438100780044	30039014	500	6108	BS	950	3,36	3.192,00	14,98	3.192,00	383,04	12,00	0,00	0,00
1202	GENTAMICIN 40MG IMV SOLINJ AMP (S) SULF DE GENTAMICINA CX C/500 AMP FAB: NOVAFARMA SIMI (PO) EAN: 7898203141341 FCI: VAL: 28/02/2023 LT: 78QB0597 PMPF: 0 PRINCÍPIO ATIVO: SULF DE GENTAMICINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1140200130065	30042061	500	6108	AM	50	0,88	44,00	0,00	44,00	5,28	12,00	0,00	0,00
1375	FUROSEMIDA 20 MG (M) 2 ML AMP (Q) FUROSEMIDA CX C/100 AMP FAB: SANTISA GEN (PO) EAN: 7898404221188 FCI: 07B914CF-A41C-4C58-A2BD-8387321F70C4 VAL: 30/09/2023 LT: 20207021 PMPF: 0 PRINCÍPIO ATIVO: FUROSEMIDA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1018600320012	30039099	500	6108	AM	1500	0,57	855,00	0,00	855,00	102,60	12,00	0,00	0,00
1378	MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG CP (Q) MAL DE ENALAPRIL CX C/500 CP FAB: ONEFARMA GEN (PO) EAN: 7898075317153 FCI: VAL: 30/03/2023 LT: 2120231 PMPF: 0 PRINCÍPIO ATIVO: MAL DE ENALAPRIL BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1048100980244	30039077	500	6108	CP	12000	0,042	504,00	0,71	604,00	60,48	12,00	0,00	0,00
1377	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG CP (Q) MAL DE ENALAPRIL CX C/500 CP FAB: ONEFARMA GEN (PO) EAN: 7898075317180 FCI: 13A1A528-F0B9-4A00-89CB-B689C4739361 VAL: 28/02/2023 LT: 2118879 PMPF: 0 PRINCÍPIO ATIVO: MAL DE ENALAPRIL BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1048100980163	30039077	500	6108	CP	35000	0,055	1.925,00	1,40	1.925,00	231,00	12,00	0,00	0,00
1449	GLIMEPIRIDA 4 MG CP (Q) GLIMEPIRIDA CX C/30 CP FAB: CIMED GEN (PO) EAN: 7896523210940 FCI: VAL: 30/06/2023 LT: 2114123 PMPF: 0 PRINCÍPIO ATIVO: GLIMEPIRIDA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438101460145	30039085	500	6108	CP	16800	0,12	2.016,00	1,42	2.016,00	241,92	12,00	0,00	0,00
1802	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CP (Q) HIDROCLOROTIAZIDA CX C/500 CP FAB: CIMED GEN (PO) EAN: 7896523210087 FCI: VAL: 30/08/2023 LT: 2117126 PMPF: 0 PRINCÍPIO ATIVO: HIDROCLOROTIAZIDA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438102100053	30049078	040	6108	CP	6500	0,019	123,50	0,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1802	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CP (Q) HIDROCLOROTIAZIDA CX C/500 CP FAB: CIMED GEN (PO) EAN: 7896523210087 FCI: VAL: 30/08/2023 LT: 2119545 PMPF: 0 PRINCÍPIO ATIVO: HIDROCLOROTIAZIDA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438102100053	30049078	040	6108	CP	39500	0,019	750,50	0,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1816	NIMESULIDA 50 MG/ML 16 ML FR (Q) NIMESULIDA FR C/15 ML FAB: CIMED GEN (PO) EAN: 7896523211288 FCI: VAL: 30/07/2023 LT: 2115219 PMPF: 0 PRINCÍPIO ATIVO: NIMESULIDA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438101770020	30039089	000	6108	FR	100	1,28	128,00	28,22	128,00	15,38	12,00	0,00	0,00
1892	DEXC + BET 0,4/0,05 MG/ML 120 ML FR (Q) MAL DE FR C/120 ML FAB: CIMED GEN (NG) EAN: 7896523200094 FCI: VAL: 30/05/2023 LT: 2109829 PMPF: 0 PRINCÍPIO ATIVO: MAL DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438100990027	30039083	500	6108	FR	1050	2,75	2.887,50	12,94	2.887,50	348,50	12,00	0,00	0,00
1950	DICL DIETILAMONIO 11,6 MG/G 60 G BIS(Q) DICLOFENACO BIS C/60 G FAB: CIMED GEN (NG) EAN: 7896523207803 FCI: 545BF1EA-CAD8-48A3-80FE-259823EFF215 VAL: 30/07/2023 LT: 2113844 PMPF: 0 PRINCÍPIO ATIVO: DICLOFENACO DIETILAMONIO BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438101000020	30039047	000	6108	BS	302	2,82	851,64	14,39	851,64	102,20	12,00	0,00	0,00
1950	DICL DIETILAMONIO 11,6 MG/G 60 G BIS(Q) DICLOFENACO BIS C/60 G FAB: CIMED GEN (NG) EAN: 7896523207803 FCI: 545BF1EA-CAD8-48A3-80FE-259823EFF215 VAL: 30/07/2023 LT: 2113845 PMPF: 0 PRINCÍPIO ATIVO: DICLOFENACO DIETILAMONIO BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438101000020	30039047	000	6108	BS	1318	2,82	3.718,78	14,39	3.718,78	446,01	12,00	0,00	0,00
1974	CLOR DE SERTRALINA 50 MG CP (Q)(C1) CLOR DE SERTRALINA (C1) CX C/30 CP FAB: CIMED GEN (PO) EAN: 7896523223841 FCI: VAL: 30/09/2023 LT: 2121625 PMPF: 0 PRINCÍPIO ATIVO: CLOR DE SERTRALINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438101800061	30049099	000	6108	CP	336300	0,111	37.329,30	2,68	37.329,30	4.479,62	12,00	0,00	0,00
2005	LORATAMED 1 MG/ML 100 ML FR (S) LORATADINA CX C/150 FR FAB: CIMED SIMI (NG) EAN: 7896523211022 FCI: VAL: 30/08/2023 LT: 2118344 PMPF: 0 PRINCÍPIO ATIVO: LORATADINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438100410055	30039079	000	6108	FR	1150	1,96	2.254,00	14,67	2.254,00	270,48	12,00	0,00	0,00
2037	PASTA DE AGUA 80 G BIS OXIDO DE ZINCO BIS 80 G FAB: BELFAR (NG) EAN: 7897917000017 FCI: VAL: 30/08/2023 LT: 081004 PMPF: PRINCÍPIO ATIVO: OXIDO DE ZINCO BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: ISENTO	30049099	000	6108	BS	20	6,18	123,60	0,00	123,60	14,83	12,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PED.: 400008054



NF-e  
Nº. 171643  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

171543

Identificação do Emitente  
INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL  
- ERECHIM - RS - 99706250

**inovamed**

Telefone: 5421067930  
E-mail: [inovamed@inovamed-rs.com.br](mailto:inovamed@inovamed-rs.com.br)

**DANF-e**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 171543  
SÉRIE 1

1

FL 3 of 3



Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

CHAVE DE ACESSO

4321 1112 8890 3500 0102 5500 1000 1715 4311 4222 8126

025256

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390157570

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

0990597456

CFPJ

12.889.035/0001-02

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

143210235948294

12/11/2021 16:33:46

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PNC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
2214	PLANTAGO SABOR LARANJA VITAMED 3,5 G ENV PLANTAGO OVATA CX C/10 ENV FAB: VITAMED SIMI (HT ) EAN: 7896202520421 FCI: FAB: 10/08/2021 VAL: 30/08/2023 LT: A214468 PMPF: PRINCIPIO ATIVO: PLANTAGO OVATA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: ISENT0	21069030	000	6108	SH	2200	1,48	3.256,00	0,00	3.258,00	390,72	12,00	0,00	0,00
2432	ANL0DIPINO 10 MG (HOSP) CP (G) BES DE ANL0DIPINO CX C/30 CP FAB: CIMED GEN (PO ) EAN: 7896523200729 FCI: FAB: 28/04/2021 VAL: 30/04/2023 LT: 2109504 PMPF: 0 PRINCIPIO ATIVO: BES DE ANL0DIPINO BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438101610058	30039099	000	6108	CP	2610	0,07	182,70	1,04	182,70	21,92	12,00	0,00	0,00
26	WARYZ 450 + 60 MG CP (HOSP)(S) DIOSMINA + HESPERIDINA CX C/60 CP FAB: CIMED SIMI (PO ) EAN: 7896523200651 FCI: FAB: 15/07/2021 VAL: 30/07/2023 LT: 2115269 PMPF: 0 PRINCIPIO ATIVO: DIOSMINA + HESPERIDINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438102430053	30049099	000	6108	CP	10080	0,392	3.951,36	1,83	3.951,36	474,16	12,00	0,00	0,00
2801	WARYZ 450 + 60 MG CP (HOSP)(S) DIOSMINA + HESPERIDINA CX C/60 CP FAB: CIMED SIMI (PO ) EAN: 7896523200651 FCI: FAB: 28/04/2021 VAL: 30/04/2023 LT: 2111550 PMPF: 0 PRINCIPIO ATIVO: DIOSMINA + HESPERIDINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438102430053	30049099	000	6108	CP	75480	0,392	29.588,16	1,83	29.588,16	3.550,58	12,00	0,00	0,00
2801	WARYZ 450 + 60 MG CP (HOSP)(S) DIOSMINA + HESPERIDINA CX C/60 CP FAB: CIMED SIMI (PO ) EAN: 7896523200651 FCI: FAB: 15/07/2021 VAL: 30/07/2023 LT: 2115341 PMPF: 0 PRINCIPIO ATIVO: DIOSMINA + HESPERIDINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438102430053	30049099	000	6108	CP	28140	0,392	11.030,88	1,83	11.030,88	1.323,71	12,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

113.111,51



FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

**Re: NOTIFICAÇÃO 577/2021**

1 mensagem

FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

7 de dezembro de 2021 13:51

Para: Cássio Farina dos Anjos &lt;cassio.a@inovamedhospitalar.com&gt;

Boa tarde.

Retificando, onde se lê "solicitação de fornecimento 3108/2021", leia-se "solicitação de fornecimento 3091/2021".

Em ter., 7 de dez. de 2021 às 13:35, FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS <fiscalcontratos@conims.com.br> escreveu:

Boa tarde.

Segue em anexo a notificação nº **577/2021** e o **OFÍCIO 030/2021**, referente a **solicitação de fornecimento 3108/2021**, para conhecimento e providências.

Em caso de dúvidas, estamos à disposição.

**\*\*\*\* Favor confirmar o recebimento do e-mail \*\*\*\***

--

Isabel Vazata.

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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



Re: NOTIFICAÇÃO 577/2021

1 mensagem

Cássio Farina dos Anjos <cassio.a@inovamedhospitalar.com>  
Para: FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS <fiscalcontratos@conims.com.br>

7 de dezembro de 2021 14:17

Boa tarde!

Conforme contato telefonico os itens pendentes serão faturados na sexta-feira - 10/12/2021.  
Envjaremos estorpos para que sejam entregues o mais breve possivel, no mais tardar dia 13/12/2021.

Renovamos os votos de estima e consideração por este Conspicuo Órgão e ficamos à disposição para dirimir quaisquer dúvidas.

Atte,

Em ter., 7 de dez. de 2021 às 13:52, FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS <fiscalcontratos@conims.com.br> escreveu:  
Boa tarde.

Retificando, onde se lê "solicitação de fornecimento 3108/2021.", leia-se "solicitação de fornecimento 3091/2021".

Em ter., 7 de dez. de 2021 às 13:35, FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS <fiscalcontratos@conims.com.br> escreveu:  
Boa tarde.

Segue em anexo a notificação nº 577/2021 e o **OFÍCIO 030/2021**, referente a **solicitação de fornecimento 3108/2021**, para conhecimento e providências.  
Em caso de dúvidas, estamos à disposição.

\*\*\*\*\* Favor confirmar o recebimento do e-mail \*\*\*\*\*

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

inovamed  
hospitalar



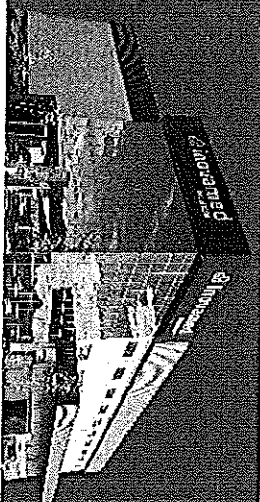
**Cassio dos Anjos**

Assistente Jurídico

(64) 2106-7953

[cassio.a@inovamedhospitalar.com](mailto:cassio.a@inovamedhospitalar.com)

[www.inovamedhospitalar.com](http://www.inovamedhospitalar.com)



f in  
inovamedhospitalar

*"A Inovamed possui um Programa de Compliance e está em conformidade com as leis anticorrupções brasileiras. Primamos pelo desenvolvimento de um ambiente de ética e integridade nas relações entre o público e o privado. Para conhecer um pouco mais da nossa forma de fazer negócios acesse o nosso Código de Ética e Conduta: Código de Ética Inovamed.pdf. Caso Você identifique alguma situação de não conformidade, utilize nossos canais de comunicação disponíveis em: Ouviaôna "*



FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONINMS <fiscalcontratos@coninms.com.br>

Re: NOTIFICAÇÃO 578/2021

1 mensagem

Cássio Farina dos Anjos <cassio.a@inovamedhospitalar.com>  
Para: FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONINMS <fiscalcontratos@coninms.com.br>

8 de dezembro de 2021 17:14

025259

Prezados!

A Inovamed Hospitalar LTDA, vem, mui respeitosamente, apresentar RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO, tempestivamente, pelas razões em anexo.

Caso seja necessário o envio por correio, favor nos comunicar.

Por gentileza, acusar o recebimento.

No mais, colocamo-nos à disposição para quaisquer dúvidas e esclarecimentos, e ficamos no aguardo de retorno.

Atte,

Em ter., 7 de dez. de 2021 às 14:47, Cássio Farina dos Anjos <cassio.a@inovamedhospitalar.com> escreveu:  
Boa tarde!

Conforme contato telefônico os itens pendentes serão faturados na sexta-feira - 10/12/2021.  
Enviamos esforços para que sejam entregues o mais breve possível, no mais tardar dia 13/12/2021.

Renovamos os votos de estima e consideração por este Conspicuo Órgão e ficamos à disposição para dirimir quaisquer dúvidas.

Atte,

Em ter., 7 de dez. de 2021 às 13:50, FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONINMS <fiscalcontratos@coninms.com.br> escreveu:  
Boa tarde.

Segue em anexo a notificação nº 578/2021 e o **OFÍCIO 030/2021**, referente a **solicitação de fornecimento 3092/2021**, para **conhecimento e providências**.  
Em caso de dúvidas, estamos à disposição.

\*\*\*\* Favor confirmar o recebimento do e-mail \*\*\*\*

Isabel Vazata.  
**LICITAÇÃO/ CONTRATOS / CREDECIMENTO**  
**CONINMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta  
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR  
[www.coninms.com.br](http://www.coninms.com.br)

025260 X



INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
Rua Dr. João Caruso, 2115 - Industrial  
Erechim - RS, 99706-250  
CNPJ 12.889.035/0001-02  
Inscrição Estadual 039/0157570  
Fone: 54 2106 7930

AO  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS – PR  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 39/2020

### RESPOSTA À NOTIFICAÇÃO

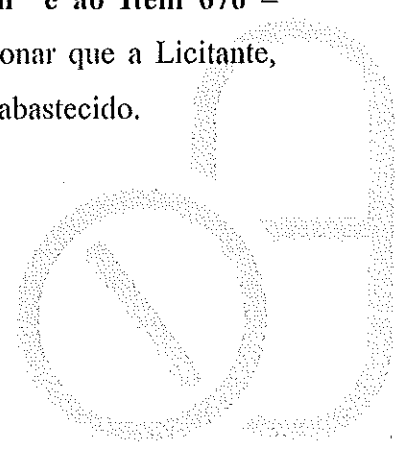
Diante da vossa notificação recebida em 07/12/2021, a **INOVAMED HOSPITALAR LTDA.**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-02, sediada na Rua Dr. João Caruso, Nº 2115, Bairro Industrial, Erechim/RS, CEP 99706-250, por intermédio de seu representante legal, Sr. Sedinei Roberto Stievens, brasileiro, casado, empresário, portador do RG nº 1089436834 SJS/RS, inscrito no CPF sob o nº 004.421.050-70, vem, mui respeitosamente, por meio desta, esclarecer:

A empresa Licitante pede escusas ao Mui Digno Órgão pelos transtornos que possam ter sido causados pelo atraso. No entanto, a intenção jamais foi prejudicar as entregas.

Averigua-se que a Licitante recebeu em 08/11/2021 a **Solicitação de Fornecimento nº 3091/2021**, solicitando a entrega de diversos itens.

A Licitante faturou os medicamentos disponíveis ao Insigne Órgão, conforme a nota fiscal nº 171543, já entregue em 16/11/2021, conforme rastreamento em anexo.

Quanto ao **Item 077 – Atorvastatina Calcica 10 Mg VO Cp /Isen**, **Item 643 – Maleato de Enalapril 10 Mg VO Cp /Isen** e ao **Item 676 – Mononitrato de Isossorbida 20 Mg VO Cp /Base** insta mencionar que a Licitante, desde o recebimento da SF 3091/2021, estava com seu estoque desabastecido.



Em contato telefônico, no dia 07/12/2021, alinhou-se com este Consórcio a entrega dos 03 (três) itens supramencionados para até o dia 13/12/2021.

Frisa-se que a Licitante envidará esforços para entregar antes, contudo, por parcimônia, requer-se a dilação acima exposta.

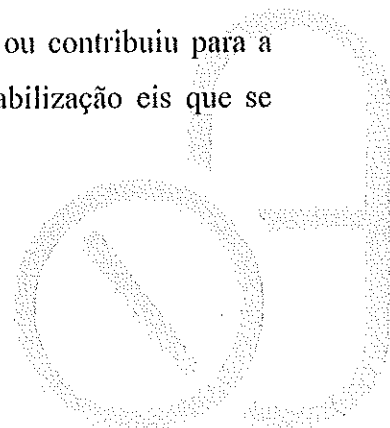
Dessa forma, pugna-se pela dilação do prazo de entrega do Item 077 – Atorvastatina Calcica 10 Mg VO Cp /Isen, Item 643 – Maleato de Enalapril 10 Mg VO Cp /Isen e ao Item 676 – Mononitrato de Isossorbida 20 Mg VO Cp /Base para até dia 13/12/2021.

Verifica-se que não há má-fé da Licitante, a qual não foi negligente com o Mui Digno Órgão. Ao caso, aplica-se a Teoria da Imprevisão, pois a pendência de entrega das Notas Fiscais ocorreu por vontade totalmente alheia da Licitante, por motivos de força maior, impossibilitando assim a entrega dos produtos dentro do prazo estipulado.

Há ainda o fato de que a Licitante agiu dentro de uma linha de atuação que se esperava, inexistindo a probabilidade de se exigir conduta diversa no que tange às entregas dos fármacos em comento.

Em razão disto, evidencia-se uma situação de caso fortuito, vez que não eram previsíveis tais consequências e, ainda, não há nada que a Licitante poderia fazer ou ter feito para evitar tal situação. Desse modo, os fatos ocorridos efetivamente decorrem de situação de força maior.

A Licitante, em momento algum, desejou ou contribuiu para a demora nas entregas, ficando isenta de toda e qualquer responsabilização eis que se evidencia o caso fortuito ou força maior.





Caso fortuito e força maior podem ser entendidos como tudo que está alheio ao comportamento e vontade das partes, ocorrendo sem a sua interferência e que impeça o cumprimento de obrigação anteriormente pactuada.

O tema caso fortuito ou força maior é disciplinado no art. 393 do Código Civil Brasileiro:

Art. 393. O devedor não responde pelos prejuízos resultantes de caso fortuito ou força maior, se expressamente não se houver por eles responsabilizado.  
Parágrafo único. O caso fortuito ou de força maior verifica-se no fato necessário, cujos efeitos não era possível evitar ou impedir. (Grifos nossos).

Uma vez caracterizado o fortuito, importa distinguirmos o que a doutrina convencionou denominar de fortuito interno e de fortuito externo, sendo o primeiro um fato inevitável, e, em regra, imprevisível, ligado à atividade do agente; enquanto o segundo, a par de inevitável e imprevisível, é estranho à organização da atividade do agente.

Extrapola o fortuito interno quando não há controle algum sobre o fato em si, o que é cristalino na situação telada. A Licitante não tem controle sobre a fabricação do fármaco, muito menos sobre quando se dará o faturamento do laboratório para a distribuidora.

Os efeitos da pandemia causaram e ainda causam transtornos no segmento da Licitante, em razão das distribuidoras, como um todo, dependerem, única e exclusivamente, dos laboratórios para conseguirem cumprir com as demandas dos Órgãos Públicos.

Ou seja, a pandemia e seus efeitos tratam-se de eventos que ninguém poderia prever e que, nas palavras do professor Andre Bonat Cordeiro, em artigo publicado no site Jota1, *“não há como se prever – por mais visionário – que*

<sup>1</sup><<https://www.jota.info/opiniao-e-analise/artigos/coronavirus-e-seus-efeitos-nos-contratos-administrativos-19032020>>. Acesso em: 10/03/2021.

*haveria uma pandemia viral, que gerasse as consequências que estamos presenciando no funcionamento de negócios e no câmbio”.*

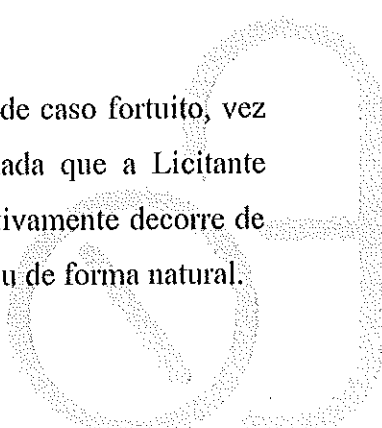
Infelizmente algumas situações fogem do alcance da Licitante, pois depende dos Laboratórios para cumprir suas obrigações, e quando esses atrasam suas produções e o envio dos medicamentos, acabam deixando a empresa em uma situação delicada com os Órgãos, causando grandes transtornos a todos os envolvidos.

A Licitante tem pleno conhecimento de suas obrigações ao participar do certame licitatório, e não está se eximindo de suas responsabilidades. Ressalta-se que a Licitante mantém estoque dos seus produtos, mas quando ocorrem atrasos, como o caso aqui explanado, o seu estoque se esgota.

Devido à situação atual, os medicamentos têm sofrido atrasos no fornecimento tendo em vista a falta de recebimento de matéria-prima para sua produção. Sabe-se que, os transtornos ocorridos são ocasionados em razão de que grande parte das matérias-primas dos produtos advirem dos fornecedores na Índia e China. Dessa forma, em razão da crise atual gerada pela pandemia do CORONAVÍRUS, que acaba por gerar atrasos por parte dos fornecedores dos Laboratórios, os quais sofrem com a falta de ingredientes ativos para a produção dos medicamentos, tendo em vista que os mesmos não estão conseguindo receber os condimentos e as matérias-primas para sua fabricação.

A ausência de medicamentos, em decorrência de problemas de produção, é situação superveniente e imprevisível, decorrente de situação de força maior, porquanto o avanço da pandemia decorrente do SARS-CoV-2 extrapola qualquer situação de normalidade, sendo totalmente imprevisível e de efeitos imprevisíveis a curto, médio e longo prazo.

Em razão disto, evidencia-se uma situação de caso fortuito, vez que não eram previsíveis tais consequências e, ainda, não há nada que a Licitante poderia fazer ou ter feito para evitar tal situação. Desse modo, efetivamente decorre de situação de força maior, que é o avanço de pandemia viral que surgiu de forma natural.



Outrossim, a Licitante, como é de conhecimento deste Consórcio, sempre atua visando atender da melhor forma possível os órgãos públicos e à população. Assim, efetivamente não era possível o fornecimento dos itens dentro do prazo em decorrência de situação imprevisível, que, como visto, configura tanto caso fortuito, como de força maior, por decorrência da pandemia.

Ademais, o art. 86 da Lei 8.666/93 dispõe acerca dos **atrasos injustificados**.

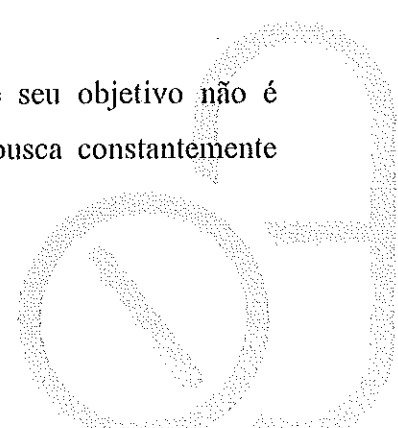
Art. 86. O atraso injustificado na execução do contrato sujeitará o contratado à multa de mora, na forma prevista no instrumento convocatório ou no contrato. (Grifo nosso).

Assim, comprova-se que o atraso na entrega das Notas Fiscais não é injustificado, mas sim comprovadamente justificado, como evidenciado, a situação de delonga fugiu, e caso ocorra novamente, foge totalmente ao controle da Empresa não tendo como se exigir conduta diversa da que a Licitante teve, qual seja, aguardar o recebimento e faturar o mais breve possível.

No mais, há que se atentar para o “Princípio da Razoabilidade e Proporcionalidade”, norteador da administração pública e perfeitamente aplicável ao caso em voga, “resulta a necessidade de existir congruência lógica entre as situações fáticas e as decisões administrativas” (FIGUEIREDO, Lucia Valle. Curso de Direito Administrativo, p. 47).

Ressalta-se que o objetivo da Licitante é sempre trabalhar para a melhor prestatividade dos serviços aos órgãos e à população, sendo que jamais sua intenção é gerar imbrólios ou onerosidades ao mui digno Órgão Licitado.

Diante dos fatos, a Licitante reitera que seu objetivo não é causar transtornos nem prejuízos ao Mui Digno Órgão e que busca constantemente cumprir com seus prazos e entregas.



025265-8

DO EXPOSTO, esclarecidos os fatos e justificado o atraso na entrega da Solicitação de Fornecimento Nº 3091/2021, pede-se escusas a Mui Digno Órgão e requer-se o ARQUIVAMENTO DA NOTIFICAÇÃO.

PUGNA-SE AINDA quanto ao Item 077 – Atorvastatina Calcica 10 Mg VO Cp /Isen, Item 643 – Maleato de Enalapril 10 Mg VO Cp /Isen e ao Item 676 – Mononitrato de Isossorbida 20 Mg VO Cp /Base pela dilação do prazo de entrega para até dia 13/12/2021.

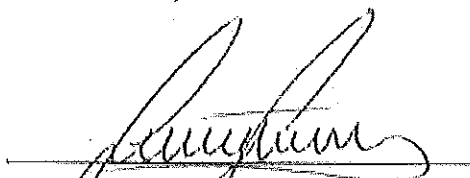
Não obstante, requer-se que o Órgão se abstenha da aplicação de quaisquer penalidades.

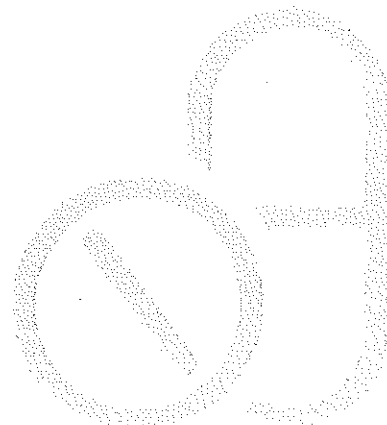
Reitera-se a estima e elevada consideração para com o Mui Digno Órgão, bem como o compromisso da Licitante com a seriedade e transparência.

Agradece-se desde já pela atenção e compreensão despendidas.

Nestes termos,  
pede deferimento.

Erechim/RS, 8 de novembro de 2021.

  
Sedinei Roberto Stevens  
(Sócio-Administrador)



RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PED.: 400008054



NF-e  
Nº. 171543  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

171543

Identificação do Emitente  
INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL  
- ERECHIM - RS - 99706250  
**Inovamed**  
Telefone: 5421067930  
E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

DANF-e  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 171543  
SÉRIE 1  
FL. 1 of 3



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

CHAVE DE ACESSO  
4321 1112 8890 3500 0102 5500 1000 1715 4311 4222 8126

0252668

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 0990597456 CNPJ 12.889.035/0001-02 Protocolo de Autorização (Data e Hora) 143210235948294 12/11/2021 16:33:46

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
Razão Social: 878 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE- CONIMS  
CNPJ: 00.136.858/0001-88 DATA DA EMISSÃO: 12/11/2021  
Logradouro: RUA OSVALDO ARANHA Nº. 377 Complemento: CENTRO Bairro/Distrito: CENTRO DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 12/11/2021  
CEP: 85501-037 Município: PATO BRANCO Telefone/Fax: (46)3313-3550 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: HOJA DE SAÍDA

FATURA  
IP 1 Valor 13/12/21 113,111,51

CÁLCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 111.895,51 VALOR DO ICMS 13.367,30 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 113.111,51  
V. DO FRETE VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 113.111,51

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
Razão Social: MULTISCV TRANSPORTES EIRELI FRETE POR CONTA: 0 - Emitente CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEÍCULO: PC 1234 UF: RS CNPJ/CPF: 04.169.737/0001-93  
Logradouro: RODOVIA BR 282 KM 376, 4 - INTERIOR Município: HERVAL D OESTE UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254530630  
Quantidade: 242 Espécie: Marca: Numeração: 242 Peso Bruto: 874,64 Peso Líquido: 874,64

ENDEREÇO DE ENTREGA  
Logradouro: RUA AFONSO PENA Nº. 1902 Complemento: ANCHIETA CEP: 85501-530 Município: PATO BRANCO UF: PR

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CS2	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	FMC	EC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	EC. ICMS ST	V. ICMS ST
10	TRANSAMIN 50 MG/ML EV 5 ML AMP (E) AC TRANEXAMICO CX C/5 AMP FAB: ZYDUS ETIC (NG) EAN: 7897460400364 FCI: 55E7F18D-421C-488E-9E0B-4A890A4AFB41 FAB: 21/07/2021 VAL: 30/05/2023 LT: 0521.023 PMPF: 0 PRINCÍPIO ATIVO: AC TRANEXAMICO BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1565100450026	30039099	500	6108	AM	60	3,952	237,12	11,62	237,12	28,45	12,00	0,00	0,00
17	ENDROSTAN 70 MG CP (S) ALENDRONATO DE SODIO CX C/4 CP FAB: CELLERA SIMI (PO) EAN: 7893454213118 FCI: FAB: 22/06/2021 VAL: 30/06/2023 LT: 00028500 PMPF: 0 PRINCÍPIO ATIVO: ALENDRONATO DE SODIO BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1044001570030	30049059	040	6108	CP	1000	0,18	342,00	15,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
160	DIVALPROATO DE SODIO 250 MG CP (G) (C) DIVALPROATO DE CX C/20 CP FAB: ZYDUS GEN (PO) EAN: 7898927562052 FCI: FAB: 30/04/2021 VAL: 30/03/2023 LT: M105391 PMPF: 0 PRINCÍPIO ATIVO: DIVALPROATO DE SODIO BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1565100280015	30049059	200	6108	CP	1600	0,47	762,00	1,43	762,00	30,08	4,00	0,00	0,00
223	GINKGO 80 MG CP (S) GINKGO BILOBA L CX C/30 CP FAB: CIMED SIMI (NG) EAN: 7896523206479 FCI: 6E2D6E18-EA13-4674-8140-5BE7A6350C88 FAB: 25/05/2021 VAL: 30/05/2023 LT: 2118595 PMPF: 0 PRINCÍPIO ATIVO: GINKGO BILOBA L BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438100670065	30044990	000	6108	CP	15720	0,188	3.112,56	0,87	3.112,56	373,51	12,00	0,00	0,00
234	GLIMEPIRIDA 2 MG CP (G) GLIMEPIRIDA CX C/450 CP FAB: CIMED GEN (PO) EAN: 7896523211039 FCI: EB865FAQ-A62E-4DDC-850B-5D3C16406F74 FAB: 02/07/2021 VAL: 30/07/2023 LT: 2116661 PMPF: 0 PRINCÍPIO ATIVO: GLIMEPIRIDA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438101460031	30039085	500	6108	CP	43650	0,069	3.011,85	0,25	3.011,85	361,42	12,00	0,00	0,00
287	LORATAMED 10 MG CP (S) LORATADINA CX C/12 CP FAB: CIMED SIMI (NG) EAN: 7896523202822 FCI: AD78296E-E8AD-44DC-8266-4E84F121FA97 FAB: 25/08/2021 VAL: 30/08/2023 LT: 2116645 PMPF: 0 PRINCÍPIO ATIVO: LORATADINA	30039079	000	6108	CP	12860	0,073	946,08	1,57	946,08	113,53	12,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEY DA TRANSPARENCIA R\$: 22 947.17 (20.29%)  
HORARIO DE ENTREGA: / /LIC 15290 AP\_ 2731 PE\_ 39/2021  
/OBSERVAÇÃO :  
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02 - PIX CAIXA: SEDINEI@INOVAMED-RS.COM.BR  
DISPENSADO DA RETENÇÃO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUCÃO NORMATIVA N.º 1234/2012  
ISENÇÃO ICMS A ORGAOS DA ADM PUB ART. 9º CAP CXV RICMS RS - DESCONTO NO VALOR DE R\$ 23.94  
DISPENSA DIFAL CFE. MANDADO DE SEGURANCA N.º 004789-14-2020.8.16.0004

RESERVADO AO FISCO



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

171543

**Identificação do Emitente**  
INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
RUA DR. JOÃO CARLOS - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL  
- ERECHIM - RS - 99706250

**Inovamed**

Telefone: 5421067930  
E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 171543  
SÉRIE 1 FL 2 of 3



CHAVE DE ACESSO  
4321 1112 8890 3500 0102 5500 1000 1715 4311 4222 8126

025267

NATUREZA DE OPELAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570	INSC. EST. DO SUSS. TRIBUTARIO 0990597456	CFPJ 12.889.035/0001-02	Protocolo da Autorização (Data e Hora) 143210235948294 12/11/2021 16:33:46
----------------------------------	--	----------------------------	---

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO FOLHETO/SERVIÇO	NCM/SH	CS2	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	IBC	PC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	J. ICMS ST
1148	BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438102530147 BABYMED 5000U145 G BIS (HOSP)(S) RETINOL, COLECALCIFEROL, BIS 45 G FAB: CIMED SIMI (NG) EAN: 7896523206943 FCI: 4A1F4B1C-7D3F-4706-84C4-27E4581CB632 VAL: 30/05/2023 LT: 2109720 PMPF: 0 FAB: 13/05/2021 VAL: 30/05/2023 LT: 2109720 PMPF: 0 PRINCIPIO ATIVO: RETINOL, COLECALCIFEROL, OXIDO DE ZINCO BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438100790044	30039014	500	6108	BS	950	3,36	3.192,00	14,98	3.192,00	383,04	12,00	0,00	0,00
1202	GENTAMICIN 40MG IM/V SOLANJ AMP (S) SULF DE GENTAMICINA CX C/50 AMP FAB: NOVAFARMA SIMI (PO) EAN: 7898208141341 FCI: VAL: 28/02/2023 LT: 78QB0597 PMPF: 0 FAB: 05/02/2021 VAL: 28/02/2023 LT: 78QB0597 PMPF: 0 PRINCIPIO ATIVO: SULF DE GENTAMICINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1140200130065	30042061	500	6108	AM	50	0,88	44,00	0,00	44,00	5,28	12,00	0,00	0,00
137	UROSEMIDA 20 MG IM/V 2 ML AMP (G) FUROSEMIDA X C/100 AMP FAB: SANTISA GEN (PO) EAN: 7898404221168 FCI: 07B914CF-A41C-4C56-A28D-8387321F70C4 VAL: 30/09/2023 LT: 20207021 PMPF: 0 FAB: 01/09/2021 VAL: 30/09/2023 LT: 20207021 PMPF: 0 PRINCIPIO ATIVO: FUROSEMIDA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1018600320012	30039099	500	6108	AM	1500	0,57	855,00	0,00	855,00	102,60	12,00	0,00	0,00
1376	MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG CP (G) MAL DE ENALAPRIL CX C/500 CP FAB: ONEFARMA GEN (PO) EAN: 7898075317153 FCI: VAL: 30/03/2023 LT: 2120231 PMPF: 0 FAB: 02/09/2021 VAL: 30/03/2023 LT: 2120231 PMPF: 0 PRINCIPIO ATIVO: MAL DE ENALAPRIL BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1048100980244	30039077	500	6108	CP	12000	0,042	504,00	0,71	504,00	60,48	12,00	0,00	0,00
1377	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG CP (G) MAL DE ENALAPRIL CX C/500 CP FAB: ONEFARMA GEN (PO) EAN: 7898075317160 FCI: 13A1A526-F0B9-4A00-89CB-B689C4739361 VAL: 28/02/2023 LT: 2118679 PMPF: 0 FAB: 19/08/2021 VAL: 28/02/2023 LT: 2118679 PMPF: 0 PRINCIPIO ATIVO: MAL DE ENALAPRIL BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1048100980163	30039077	500	6108	CP	35000	0,055	1.925,00	1,40	1.925,00	231,00	12,00	0,00	0,00
1449	GLIMEPIRIDA 4 MG CP (G) GLIMEPIRIDA CX C/30 CP FAB: CIMED GEN (PO) EAN: 7896523210940 FCI: VAL: 30/06/2023 LT: 2114123 PMPF: 0 FAB: 25/06/2021 VAL: 30/06/2023 LT: 2114123 PMPF: 0 PRINCIPIO ATIVO: GLIMEPIRIDA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438101460145	30039085	500	6108	CP	16800	0,12	2.016,00	1,42	2.016,00	241,92	12,00	0,00	0,00
1802	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CP (G) HIDROCLOROTIAZIDA CX C/500 CP FAB: CIMED GEN (PO) EAN: 7896523210087 FCI: VAL: 30/08/2023 LT: 2117126 PMPF: 0 FAB: 13/08/2021 VAL: 30/08/2023 LT: 2117126 PMPF: 0 PRINCIPIO ATIVO: HIDROCLOROTIAZIDA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438102100053	30049079	040	6108	CP	6500	0,019	123,50	0,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1802	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CP (G) HIDROCLOROTIAZIDA CX C/500 CP FAB: CIMED GEN (PO) EAN: 7896523210087 FCI: VAL: 30/08/2023 LT: 2119545 PMPF: 0 FAB: 30/08/2021 VAL: 30/08/2023 LT: 2119545 PMPF: 0 PRINCIPIO ATIVO: HIDROCLOROTIAZIDA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438102100053	30049079	040	6108	CP	39500	0,019	750,50	0,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1892	NIMESULIDA 50 MG/ML 15 ML FR (G) NIMESULIDA FR C/15 ML FAB: CIMED GEN (PO) EAN: 7896523211268 FCI: VAL: 30/07/2023 LT: 2115219 PMPF: 0 FAB: 26/07/2021 VAL: 30/07/2023 LT: 2115219 PMPF: 0 PRINCIPIO ATIVO: NIMESULIDA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438101770020	30039089	000	6108	FR	100	1,28	128,00	28,22	128,00	15,36	12,00	0,00	0,00
1892	DEXC + BET 0,4/0,05 MG/ML 120 ML FR (G) MAL DE FR C/120 ML FAB: CIMED GEN (NG) EAN: 7896523200064 FCI: VAL: 30/05/2023 LT: 2109629 PMPF: 0 FAB: 12/05/2021 VAL: 30/05/2023 LT: 2109629 PMPF: 0 PRINCIPIO ATIVO: MAL DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438100990027	30039083	600	6108	FR	1050	2,75	2.887,50	12,94	2.887,50	346,50	12,00	0,00	0,00
1950	DICL DIETILAMONIO 11,6 MG/G 60 G BIS(G) DICLOFENACO BIS C/60 G FAB: CIMED GEN (NG) EAN: 7896523207803 FCI: 545BF1EA-CAD9-49A3-80FE-259823EFF215 VAL: 30/07/2023 LT: 2113644 PMPF: 0 FAB: 06/07/2021 VAL: 30/07/2023 LT: 2113644 PMPF: 0 PRINCIPIO ATIVO: DICLOFENACO DIETILAMONIO BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438101000020	30039047	000	6108	BS	302	2,82	851,64	14,39	851,64	102,20	12,00	0,00	0,00
1950	DICL DIETILAMONIO 11,6 MG/G 60 G BIS(G) DICLOFENACO BIS C/60 G FAB: CIMED GEN (NG) EAN: 7896523207803 FCI: 545BF1EA-CAD9-49A3-80FE-259823EFF215 VAL: 30/07/2023 LT: 2113645 PMPF: 0 FAB: 06/07/2021 VAL: 30/07/2023 LT: 2113645 PMPF: 0 PRINCIPIO ATIVO: DICLOFENACO DIETILAMONIO BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438101000020	30039047	000	6108	BS	1318	2,82	3.716,76	14,39	3.716,76	446,01	12,00	0,00	0,00
1974	CLOR DE SERTRALINA 50 MG CP (G) CLOR DE SERTRALINA (C1) CX C/30 CP FAB: CIMED GEN (PO) EAN: 7896523223841 FCI: VAL: 30/09/2023 LT: 2121625 PMPF: 0 FAB: 28/09/2021 VAL: 30/09/2023 LT: 2121625 PMPF: 0 PRINCIPIO ATIVO: CLOR DE SERTRALINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438101800061	30049099	000	6108	CP	336300	0,111	37.329,30	2,66	37.329,30	4.478,62	12,00	0,00	0,00
2005	LORATAMED 1 MG/ML 100 ML FR (S) LORATADINA CX C/50 FR FAB: CIMED SIMI (NG) EAN: 7896523211022 FCI: VAL: 30/08/2023 LT: 2118344 PMPF: 0 FAB: 31/08/2021 VAL: 30/08/2023 LT: 2118344 PMPF: 0 PRINCIPIO ATIVO: LORATADINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438100410055	30039078	000	6108	FR	1150	1,96	2.254,00	14,67	2.254,00	270,48	12,00	0,00	0,00
2037	PASTA DE AGUA 80 G BIS OXIDO DE ZINCO BIS 80 G FAB: BELFAR (NG) EAN: 7897017000017 FCI: VAL: 30/08/2023 LT: 081004 PMPF: FAB: 04/08/2021 VAL: 30/08/2023 LT: 081004 PMPF: PRINCIPIO ATIVO: OXIDO DE ZINCO BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: ISENT0	30049099	000	6108	BS	20	6,18	123,60	0,00	123,60	14,83	12,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PED.: 400008054



NF-e  
Nº. 171543  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

171543

**Identificação do Emitente**  
INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL  
- ERECHIM - RS - 99706250

**inovamed**

Telefone: 5421067930  
E-mail: [inovamed@inovamed-rs.com.br](mailto:inovamed@inovamed-rs.com.br)

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 171543  
SÉRIE 1

FL 3 of 3

**Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e**  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

CHAVE DE ACESSO  
4321 1112 8890 3500 0102 5500 1000 1715 4311 4222 8126

025268

Protocolo de Autorização (Data e Hora)  
143210235948294 12/11/2021 16:33:46

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0390157570

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
0990597456

CNPJ  
12.889.035/0001-02

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cod.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	ENC	PC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	PC. ICMS ST	V. ICMS ST
2214	PLANTAGO SABOR LARANJA VITAMED 3,5 G ENV PLANTAGO OVATA CX C/10 ENV FAB: VITAMED SIMI (NT) EAN: 7896202520421 FCI: FAB: 10/08/2021 VAL: 30/08/2023 LT: A214488 PMPF: PRINCIPIO ATIVO: PLANTAGO OVATA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: ISEITO	21069030	000	6108	SH	2200	1,48	3.256,00	0,00	3.266,00	390,72	12,00	0,00	0,00
2432	ANLODIPINO 10 MG (HOSP) CP (O) BES DE ANLODIPINO CX C/30 CP FAB: CIMED GEN (PO) EAN: 7896523200729 FCI: FAB: 29/04/2021 VAL: 30/04/2023 LT: 2109504 PMPF: 0 PRINCIPIO ATIVO: BES DE ANLODIPINO BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438101610058	30039099	000	6108	CP	2610	0,07	182,70	1,04	182,70	21,92	12,00	0,00	0,00
2801	WARYZ 450 + 50 MG CP (HOSP)(S) DIOSMINA + HESPERIDINA CX C/60 CP FAB: CIMED SIMI (PO) EAN: 7896523200651 FCI: FAB: 15/07/2021 VAL: 30/07/2023 LT: 2115269 PMPF: 0 PRINCIPIO ATIVO: DIOSMINA + HESPERIDINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438102430053	30049099	000	6108	CP	10080	0,392	3.951,36	1,83	3.951,36	474,16	12,00	0,00	0,00
2801	WARYZ 450 + 50 MG CP (HOSP)(S) DIOSMINA + HESPERIDINA CX C/60 CP FAB: CIMED SIMI (PO) EAN: 7896523200651 FCI: FAB: 28/04/2021 VAL: 30/04/2023 LT: 2111550 PMPF: 0 PRINCIPIO ATIVO: DIOSMINA + HESPERIDINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438102430053	30049099	000	6108	CP	75480	0,392	29.588,16	1,83	29.588,16	3.550,58	12,00	0,00	0,00
2801	WARYZ 450 + 50 MG CP (HOSP)(S) DIOSMINA + HESPERIDINA CX C/60 CP FAB: CIMED SIMI (PO) EAN: 7896523200651 FCI: FAB: 15/07/2021 VAL: 30/07/2023 LT: 2115341 PMPF: 0 PRINCIPIO ATIVO: DIOSMINA + HESPERIDINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438102430053	30049099	000	6108	CP	28140	0,392	11.030,68	1,83	11.030,68	1.323,71	12,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

113.111,51

0252698

<p><b>MULTISCV ERE</b></p> <p>RUA CATHARINA CAPRA LOCH 70 - MORADA DO SOL - CEP: 99704325 - ERECHIM - RS CNPJ: 04169737001670 - IE: 390185485 TELEFONE: 4935212304 - EMAIL:</p>	<p align="center"><b>DACTE</b></p> <p align="center">Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico</p>				MODAL
	MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO	RODOVIÁRIO
	57	1	206627	01/01	12/11/2021 0
CHAVE DE ACESSO 43211104169737001670570016002066271039868706					
Consulta de Autenticidade no portal nacional de CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br/portal">http://www.cte.fazenda.gov.br/portal</a>				<p align="center"><b>XAP</b></p> <p align="center"><b>Urgência Nível II</b></p>	
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE				143210196166606 0 0	

<p>CT-e - NATUREZA OPERAÇÃO</p> <p>5353 - Prestação de serviço de transporte a estabelecimento comercial</p>					
ORIGEM DA PRESTAÇÃO ERECIM - RS - 4307005		DESTINO DA PRESTAÇÃO PATO BRANCO - PR - 4118501			
REMETENTE INOVAMED HOSPITALAR LTDA RUA DR. JOAO CARUSO		DESTINATÁRIO CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PATO BRANCO RUA AFONSO PENA			
MUNICÍPIO ERECIM - RS	CEP 99706-250	MUNICÍPIO PATO BRANCO - PR	CEP 00000-000	INSCRIÇÃO ESTADUAL FONE 46331335503	
CNPJ/CPF 12889035000102		CNPJ/CPF 00136858000188		INSCRIÇÃO ESTADUAL FONE 46331335503	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0399157570		INSCRIÇÃO ESTADUAL FONE 5421067930		FONE 46331335503	
EXPEDIDOR INOVAMED HOSPITALAR LTDA RUA DR. JOAO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL		RECEBEDOR CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PATO BRANCO RUA AFONSO PENA - 1902 - ANCHIETA			
MUNICÍPIO ERECIM - RS		MUNICÍPIO PATO BRANCO - PR			
CNPJ/CPF 12889035000102		CNPJ/CPF 00136858000188			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0399157570		INSCRIÇÃO ESTADUAL FONE 5421067930			
PAÍS BRASIL		PAÍS BRASIL			
CEP 99706-250		CEP 00000-000			

PRODUTO PREDOMINANTE CLOR DE SERTRALINA 50 MG CP (G)	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA CAIXA		VALOR TOTAL DA MERCADORIA 113.111,91		
PESO BRUTO 874,64/KG	VOLUMES 242,00/UN	PESO DECLARADO 874,64/KG	QNT./UN. MED.	QNT./UN. MED.	NOME DA SEGURADORA LIBERTY SEGUROS S/A
			RESPONSÁVEL EMISSOR NÚMERO DA APÓLICE 5426401222		
			NÚMERO DA AVERBAÇÃO 051850922041697370016705		

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO								
NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
Frete taxa	25,33	ICMS	133,44	Frete peso	368,15			1.111,98
Frete valor	560,56	Pedágio	4,50					
								VALOR A RECEBER 1.111,98

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO				
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 = Tributação normal do ICMS	BASE DE CÁLCULO 1.111,98	Alíq. ICMS 12,00	VALOR ICMS 133,44	ISS DEB. CÁLC. 0

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS					
TP. DOC.	CNPJ/CPF EMISSOR	SÉRIE/NRO. DOCUMENTO	TP. DOC.	CNPJ/CPF EMISSOR	SÉRIE/NRO. DOCUMENTO
NF-0	12889035000102	1 - 171543			

**OBSERVAÇÕES**

REMETENTE INOVAMED HOSPITALAR LTDA RUA DR. JOAO CARUSO, 2115 CEP: 99706-250 CNPJ/CPF: 12889035000102 ERECIM - RS	DESTINATÁRIO CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PATO BRANCO RUA AFONSO PENA, 1902 CEP: 00000-000 CNPJ/CPF: 00136858000188 PATO BRANCO - PR	TOMADOR INOVAMED HOSPITALAR LTDA RUA DR. JOAO CARUSO, 2115 CEP: 99706-250 CNPJ/CPF: 12889035000102 ERECIM - RS
IE: 0399157570 5421067930	IE: 46331335503	IE: 0399157570 5421067930

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS		
TP. DOC.	CNPJ/CPF EMISSOR	SÉRIE/NRO. DOCUMENTO
NF-0	171543	4321111288903500010255001000121543114228126

CT-e 206627	RNTRC 005133116	VALOR A RECEBER 1.111,98	VOLUMES 242	PESO 874,64	VALOR TOTAL DA CARGA 113.111,91	DATA DE EMISSÃO 17/11/2021	TOMADOR DO SERVIÇO REMETENTE	FORMA DE PAGAMENTO PAGO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 143210196166606 0 0		PRE-VIAGEM	ORIGEM ERE	DESTINO	DATA PREVISTA DE ENTREGA 12/11/2021			
MODELO 57	SÉRIE 1	NÚMERO 206627	FL. 1/1	DATA HORA EMISSÃO 12/11/2021 0	INSC. SUFRAMA DESTINO			
Consulta de autenticidade no portal nacional de CT-e no site da Sefaz Autorizada ou em <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br/portal">http://www.cte.fazenda.gov.br/portal</a>						<p align="center">43211104169737001670570016002066271039868706</p>		
DATA DE RECEBIMENTO				RG E HORA LEGÍVEL		ASSINATURA / CARIMBO		
DECLARO QUE RECEBI OS VALORES DESTA COMPROVAÇÃO EM FAVOR DO ESTADO PELA CUIJADA POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE, SEM COM RECURSO E CONCORDO COM O VALOR TOTAL DO SERVIÇO DESCRITO NESTE CONTRATO DE TRANSPORTES, ASSUMINDO NESTE ATO TOTAL RESPONSABILIDADE DO PAGAMENTO, SOB PENALIDADE DE ANULAÇÃO DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE.			OBSERVAÇÃO		<p align="center"><i>Adelaine</i></p> <p align="center">CNPJ: 00136858000188 CNPJ: 00136858000188 CNPJ: 00136858000188</p>			

Sistema Movtrans®



Window title: samir.kalinoski

Contact name: Samir Rodrigo Kalinoski

Quinta-feira, 9 de Dezembro de 2021

(10:42) Isabel Cristina Vazatta: bom dia tudo bem?

(10:43) Isabel Cristina Vazatta: a Susi conversou com ele por telefone e disse que poderia ser assim, posso formalizar em ofício q aguardamos até o dia 13/12?

(10:43) Isabel Cristina Vazatta: é valido para a SF 3092/2021 também...

(10:46) Samir Rodrigo Kalinoski: bom dia

(10:46) Samir Rodrigo Kalinoski: pode ser assim

(10:46) Isabel Cristina Vazatta: ok, vou avisar ao fornecedor... obrigada...

System tray: POR 09:47, PTB2 09/12/2021

**OFÍCIO Nº 1596 LICITAÇÃO/CONIMS**

Pato Branco/PR, 09 de dezembro de 2021.

À

**INOVAMED HOSPITALAR LTDA.**

Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Referente à **NOTIFICAÇÃO 577/2021**, Informamos que:

1. Considerando-se a emissão e envio da **solicitação de fornecimento 3091/2021** na data de **06/11/2021**;
2. Considerando-se que até a presente data, a **solicitação de fornecimento 3091/2021** encontra-se com pendências de entrega em aberto de **33 (trinta e três) dias**;
3. Considerando-se o Ofício nº 030/2021, do Setor de Compras, **datado de 19/10/2021**;
4. Considerando-se vossa manifestação na data de **08/12/2021**, referente aos **Itens 77, 643 e 676**, da **solicitação de fornecimento 3091/2021**, aguardamos a entrega até a data de **13/12/2021**, **prazo este IMPRORROGÁVEL** para a **entrega total dos itens neste CONIMS**, visto da necessidade deste CONIMS, de seus municípios consorciados e principalmente dos pacientes usuários destes medicamentos.

Sallentando que vossa empresa deve cumprir com as obrigações assumidas, sob pena de sofrer sanções conforme previsto em Edital, visto que os prazos de entrega e demais condições para participação no certame eram de vosso conhecimento.

**Sujeito a abertura de processo administrativo.**

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

Atenciosamente,

**ISABEL CRISTINA VAZATA**  
**LICITAÇÃO E CONTRATOS**

**Assinantes**✓ **ISABEL CRISTINA VAZATA**

Assinou em 09/12/2021 às 10:52:04 com o CPF 03595434994, em nome de ISABEL CRISTINA VAZATA

Eu, ISABEL CRISTINA VAZATA, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

**Veracidade do documento**

Documento assinado digitalmente.

Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site [verificador-assinaturas.betha.cloud](https://verificador-assinaturas.betha.cloud) e insira o código abaixo:

30M 1DE K7W XGK



Re: NOTIFICAÇÃO 577/2021

1 mensagem

FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONINMS <fiscalcontratos@coninms.com.br>  
Para: Cássio Farina dos Anjos <cassio.a@inovamedhospitalar.com>

9 de dezembro de 2021 10:54

Bom dia.

Segue em anexo o **OFÍCIO 1596/2021**, referente a **solicitação de fornecimento 3091/2021**, para conhecimento e providências.

Em caso de dúvidas, estamos à disposição.

**\*\*\*\* Favor confirmar o recebimento do e-mail \*\*\*\***Em qua., 8 de dez. de 2021 às 17:48, Cássio Farina dos Anjos <cassio.a@inovamedhospitalar.com> escreveu:  
Prezados!A Inovamed Hospitalar LTDA, vem, mui respeitosamente, apresentar **RESPOSTA À NOTIFICAÇÃO**, tempestivamente, pelas razões em anexo.

Caso seja necessário o envio por correio, favor nos comunicar.

Por gentileza, acusar o recebimento.

No mais, colocamo-nos à disposição para quaisquer dúvidas e esclarecimentos, e ficamos no aguardo de retorno.

Atte,

Em ter., 7 de dez. de 2021 às 14:17, Cássio Farina dos Anjos <cassio.a@inovamedhospitalar.com> escreveu:  
Boa tarde!

Conforme contato telefônico os itens pendentes serão faturados na sexta-feira - 10/12/2021.

Envidaremos esforços para que sejam entregues o mais breve possível, no mais tardar dia 13/12/2021.

Renovamos os votos de estima e consideração por este Conspicuo Órgão e ficamos à disposição para dirimir quaisquer dúvidas.

Atte,

Em ter., 7 de dez. de 2021 às 13:52, FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONINMS <fiscalcontratos@coninms.com.br> escreveu:  
Boa tarde.

Retificando, onde se lê "solicitação de fornecimento 3108/2021", leia-se "solicitação de fornecimento 3091/2021".

Em ter., 7 de dez. de 2021 às 13:35, FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONINMS <fiscalcontratos@coninms.com.br> escreveu:  
Boa tarde.Segue em anexo a notificação nº **577/2021** e o **OFÍCIO 030/2021**, referente a **solicitação de fornecimento 3108/2021**, para conhecimento e providências.

Em caso de dúvidas, estamos à disposição.

**\*\*\*\* Favor confirmar o recebimento do e-mail \*\*\*\***

Isabel Vazata.

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.coninms.com.br

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO PED.: 400008826  
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 176364  
 NF-e Nº. 176364 SÉRIE 1

**INOVAMED**  
 Identificação do Emitente  
 INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
 RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706250  
 Telefone: 5421067930  
 E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

**DANF-e**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº. 176364  
 SÉRIE 1 FL 1 of 1

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

CHAVE DE ACESSO  
 4321 1212 8890 3500 0102 5500 1000 1763 6411 5177 2505

025274

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO 0990597456 CNPJ 12.889.035/0001-02  
 Protocolo de Autorização (Data e Hora) 143210259950362 10/12/2021 14:41:45

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL 878 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE- CONIMS CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88 DATA DA EMISSÃO 10/12/2021

LOGRADOURO RUA OSVALDO ARANHA Nº. 377 COMPLEMENTO CENTRO BAIRRO/DISTRITO CENTRO DATA DA ENTRADA/SAÍDA 10/12/2021

CEP 85501-037 MUNICÍPIO PATO BRANCO Telefons/Fax (46)3313-3550 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA  
 Nº 1 Venc 09/01/22 Valor 2.692,20

CÁLCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.692,20

VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA ROTA 2.692,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANT PC 1234 UF RS CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93

LOGRADOURO RODOVIA BR 282 KM 376, 4 - INTERIOR MUNICÍPIO HERVAL D OESTE UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630

QUANTIDADE 4 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 29,05 PESO LÍQUIDO 29,05

ENDEREÇO DE ENTREGA  
 LOGRADOURO RUA AFONSO PENA Nº. 1902 COMPLEMENTO BAIRRO ANCHIETA CEP 85501-530 MUNICÍPIO PATO BRANCO UF PR

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PFC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
1322	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG CP (G) MAL DE ENALAPRIL CX C/500 CP FAB: ONEFARMA GEN (PO) EAN: 7898075315425 FCI: FAB: 04/11/2021 VAL: 30/05/2023 LT: 2124814 PMPF: 0 PRINCÍPIO ATIVO: MAL DE ENALAPRIL BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1048100980147	30049069	040	6108	CP	14500	0,03	435,00	1,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2899	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG CP (G) ATORVASTATINA CALCICA CX C/30 CP FAB: CIMED GEN (PO) EAN: 7896523201092 FCI: FAB: 23/09/2021 VAL: 30/09/2023 LT: 2121153 PMPF: 0 PRINCÍPIO ATIVO: ATORVASTATINA CALCICA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438102740052	30049069	040	6108	CP	10260	0,22	2.257,20	2,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	FIM DOS PRODUTOS							2.692,20						

SF nº 3091  
 Conferida SAML

Recebimento Provisório  
 16/12/22

Recebimento Definitivo  
 16/12/22  
 SAML  
 Comissão de Recebimento

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 61,38 (2,28%)  
 HORARIO DE ENTREGA: / / LIC 15290 AF 3091 PE 39/2020  
 /OBSERVAÇÃO:  
 DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02 - PIX CAIXA: SEDINEI@INOVAMED-RS.COM.BR  
 DISPENSADO DA RETENCAO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUCAO NORMATIVA N.º 1234/2012

RESERVADO AO FISCO

OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMED-RS.COM.BR  
 \*SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega\*

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO PED.: 400008933  
 DATA DE EMISSÃO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 176363  
 NF-e Nº. 176363 SÉRIE 1

**Identificação do Emitente**  
 INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
 RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706250  
 Telefone: 5421067930  
 E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

**DANF-e**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº. 176363  
 SÉRIE 1 FL 1 of 1

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

CHAVE DE ACESSO  
 4321 1212 8890 3500 0102 5500 1000 1763 6311 5298 9616

025275

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 0990597456 CNPJ 12.889.035/0001-02 Protocolo de Autorização(Data e Hora) 143210259950361 10/12/2021 14:41:45

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 RAZÃO SOCIAL: 878 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE- CONIMS CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88 DATA DA EMISSÃO 10/12/2021

LOGRADOURO: RUA OSVALDO ARANHA Nº 377 COMPLEMENTO: CENTRO BAIRRO/DISTRITO: CENTRO DATA DA ENTRADA/SAÍDA 10/12/2021

CEP: 85501-037 MUNICÍPIO: PATO BRANCO Telefone/Fax: (46)3313-3550 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: HOJA DE SAÍDA

**FATURA**

Nº	Venc	Valor
1	09/01/22	143,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
143,00	5,72	0,00	0,00	143,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				143,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: MULTISCV TRANSPORTES EIRELI FRETE POR CONTA: 0 - Emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: PC 1234 UF: RS CNPJ/CPF: 04.169.737/0001-93

LOGRADOURO: RODOVIA BR 282 KM 376, 4 - INTERIOR MUNICÍPIO: HERVAL D OESTE UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254530630

QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: 1 PESO BRUTO: 0,53 PESO LÍQUIDO: 0,53

**ENDEREÇO DE ENTREGA**  
 LOGRADOURO: RUA AFONSO PENA Nº 1902 COMPLEMENTO: BAIRRO: ANCHIETA CEP: 85501-530 MUNICÍPIO: PATO BRANCO UF: PR

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

C63.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
314	MONO DE ISOSSORBIDA 20 MG CP (G) ISOSSORBIDA CX C/100 CP FAB: ZYDUS GEN (PO) EAN: 7898910350437 FCI: FAB: 30/08/2021 VAL: 30/05/2023 LT: M108257 PMPF: 0 PRINCÍPIO ATIVO: ISOSSORBIDA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1565100080032	30049059	200	6108	CP	1300	0,11	143,00	0,00	143,00	5,72	4,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS								143,00						
<p>Recebimento Provisório</p> <p>Recebimento Definitivo</p> <p>Comissão de Recebimento</p> <p>SF nº. 3091</p> <p>Conferida SANE</p> <p>16/12/21</p> <p>16/12/21</p> <p>SANE</p> <p>Comissão de Recebimento</p> <p>CARO CLIENTE, É OBRIGATÓRIA A CONFERÊNCIA DOS VOLUMES/AVARIAS NO ATO DA ENTREGA. FAVOR RESSALVAR O CONHECIMENTO EM CASO DE DIVERGÊNCIA. RECLAMAÇÕES POSTERIORES NÃO SERÃO ACETAS.</p>														

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:**  
 VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 29.00 (20.28%)  
 HORARIO DE ENTREGA: / / LIC 15290 AF 3091 PE 39/2020  
 /OBSERVAÇÃO: DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02 - PIX CAIXA: SEDINEI@INOVAMED-RS.COM.BR  
 DISPENSADO DA RETENÇÃO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUÇÃO NORMATIVA N.º 1234/2012  
 DISPENSA DIFAL CFE. MANDADO DE SEGURANÇA N.º 004789-14-2020.8.16.0004

RESERVADO AO FISCO

OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMED-RS.COM.BR  
 "SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

Pato Branco/PR, 07 de dezembro de 2021.

À

**PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.**

Att: Departamento de Licitações

**Notificação nº 579/2021**  
**Processo nº 148/2020**  
**Pregão Eletrônico nº 039/2020**

A Comissão permanente de Licitações do Consórcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no CNPJ nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, vem por meio desta, informar que esta empresa está com pedido de entrega pendente em nosso Setor de Compras. Trata-se da **SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 3099/2021** conforme abaixo:

PENDÊNCIAS NA SF Nº 3099/2021					
	QUANT.	APRES.	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE	
<i>CANC.</i>	87	200	FR/A	Benzilpenicilina benzatina 600.000 ui pó injetável + solução diluente 4ml	100

Portanto, fica essa empresa **NOTIFICADA** para que no prazo de 24 (vinte e quatro horas), a contar da ciência desta, **EFETUE** 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 10.520/2002 e Lei 8.666/1993 subsidiariamente, e da Resolução do CONIMS de nº 006/2021, 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.

**ISABEL CRISTINA VAZATA**  
**LICITAÇÃO E CONTRATOS**

**Assinantes**✓ **ISABEL CRISTINA VAZATA**

Assinou em 07/12/2021 às 14:14:57 com o CPF 03595434994, em nome de ISABEL CRISTINA VAZATA

Eu, ISABEL CRISTINA VAZATA, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

**Veracidade do documento**

Documento assinado digitalmente.

Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site [verificador-assinaturas.betha.cloud](https://verificador-assinaturas.betha.cloud) e insira o código abaixo:

6MO RGZ 9ZV 8XE



Pato Branco, 19 de outubro de 2021.

Ofício circular n.º 030/Compras.

II. <sup>Mos</sup> Srs.

Fornecedores

Tendo em vista a aproximação de final de ano e o encerramento do exercício 2021, o setor de Compras juntamente com o setor de Contabilidade do CONIMS, informa a todos os fornecedores que o recebimento de produtos e notas fiscais se dará até o **dia 10 de dezembro de 2021**. Portanto, nenhum pedido deverá ser faturado ou entregue após esta data (10/12/2021).

Os pedidos não entregues, serão automaticamente cancelados, **ressalte-se que, o cancelamento não exime vossa empresa da abertura de processo administrativo para aplicação de penalidade por inexecução contratual, conforme previsto no edital.**

Convém destacar que o prazo de entrega consta no ato convocatório, onde esta empresa teve plena ciência das condições editalícias, estando vinculado ao processo.

Certos de podermos contar com vossa colaboração, agradecemos.

Atenciosamente,

SAMIR RODRIGO Assinado de forma  
KALINOSKI:8400 digital por SAMIR  
RODRIGO  
0384953 KALINOSKI:84000384953

**Samir Rodrigo Kalinski**  
Coordenador do Setor de Compras



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**  
 RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco  
 CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550  
 E-mail: compras@conims.com.br Site: http://www.conims.com.br

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO	
Nr.: 3099/2021	
Processo Administrativo:	148/2020
Data do Processo:	09/12/2020
Contrato:	88/2021
Data da Contratação:	01/03/2021
Data da Solicitação:	06/11/2021
Data de Homologação:	01/03/2021
Sequencial do Contrato:	1132
<b>PREGÃO ELETRÔNICO</b>	
39/2020	

*NOT. 579*

**Fornecedor:** PONTAMED FARMACEUTICA LTDA **Telefone:** 4221015151/422101515  
**CPF/CNPJ:** 02.816.696/0001-54 **Celular:**  
**Endereço:** Rua Franco Grilo, Colônia Dona Luíza - 84045-320, PONTA GROSSA - PR  
**E-mail:** pedldos@pontamed.com.br;faturamento1@pontamed.com.br

Prezados senhores,  
 Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor do(s) item(ns) especificado(s) abaixo.  
 Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

**Organograma:** 0200100001 - Municípios Consorciados  
**Condição de Pagamento:** Até 30º dia do mês posterior ao aceite definitivo  
**Prazo de Entrega:** 10 dias úteis  
**Local de Entrega:** CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS  
**Objeto da Contratação:** FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS (FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS) E COSMÉTICOS, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital, inclusive em seus anexos, notadamente o Anexo I que vincula o Termo de Referência.

**Observações:**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
86	700,000	FR/A	Benzilpenicilina benzatina 1.200.000 ui pó Injetável + solução diluente 4ml (72020462)	TEUTO CX C/50	7,5141	5.259,87
<i>(87)</i>	200,000	FR/A	Benzilpenicilina benzatina 600.000 ui pó Injetável + solução diluente 4ml (72020463) <i>valor 100</i>	TEUTO CX C/50	9,4100	1.882,00
100	117.000,000	COM	Besilato de anlodipino 5 mg comprimido (72020476)	GEOLAB CX C/500	0,0290	3.393,00
148	8.250,000	COM	Captopril 25 mg comprimido (72020517)	GEOLAB CX C/750	0,0390	321,75
151	37.500,000	COM	Carbamazepina 200 mg comprimido (72020520)	TEUTO CX C/500	0,1290	4.837,50
361	3.180,000	AMP	Cloridrato de tramadol 50 mg/ml solução Injetável 2ml (72020715)	TEUTO CX C/60	0,8200	2.607,60
405	400,000	COM	Dexametasona 4 mg comprimido (72020758)	TEUTO CX C/200	0,3762	150,48
571	50,000	AMP	Hemitartrato de norepinefrina 2mg/ml solução Injetável 4ml (72020912)	HIPOLABOR CX C/50	8,6000	430,00
651	55,000	FR	Maleato de timolol 5 mg/ml solução oftálmica 5ml (72020990)	U. QUIMICA CX C/01	2,5600	140,80
681	300,000	COM	Montelucaste de sódio 5 mg comprimido mastigável (72021020)	GEOLAB CX C/30	0,4260	127,80
714	640,000	FR/A	Omeprazol sódico 40mg pó para solução Injetável + diluente 10ml (72021053)	BLAU CX C/20	29,8800	19.123,20

**Notificado**

Pato Branco, 06 de Novembro de 2021

SAMIR RODRIGO  
 KALINOSKI:84000384953  
 Assinado de forma digital por SAMIR RODRIGO KALINOSKI:84000384953

**em**

SAMIR RODRIGO KALINOSKI

*07/12/21*

025280-8



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**  
 RUA AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - Pato Branco  
 CEP: 85501-530 CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: (46) 3313-3550  
 E-mail: compras@conlms.com.br Site: http://www.conlms.com.br

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO	
Nr.: 3099/2021	
Processo Administrativo:	148/2020
Data do Processo:	09/12/2020
Contrato:	88/2021
Data da Contratação:	01/03/2021
Data da Solicitação:	06/11/2021
Data de Homologação:	01/03/2021
Sequencial do Contrato:	1132
<b>PREGÃO ELETRÔNICO</b>	
39/2020	

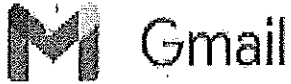
Página: 2/2

732	36.960,000	COM	Paracetamol 500 mg + fosfato de codeína 30 mg comprimido (72021071)	GEOLAB CX C/96	0,3360	12.418,56
767	600,000	COM	Propiltiouracila 100 mg comprimido (72021106)	BIOLAB CX C/30	0,5820	349,20
788	250,000	FR	Rifamicina 10 mg/ml solução tópica spray 20ml (72021127)	NATULAB CX C/50	3,0160	754,00
805	1.000,000	SACH	Sais para reidratação oral envelope (72021143)	NATULAB CX C/50	0,5040	504,00
821	1.000,000	FR/A	Succinato sódico de hidrocortisona 100 mg pó liofilizado injetável + solução diluente 2ml (72021159)	TEUTO CX C/50	2,0400	2.040,00
824	200,000	BISN	Sulfadiazina de prata 10 mg/g creme dermatológico 30g (72021162)	NATIVITA CX C/200	3,3600	672,00
831	50,000	AMP	Sulfato de amicacina 250 mg/ml solução injetável 2ml (72021169)	TEUTO CX C/50	2,1500	107,50

<b>Total Geral:</b>						<b>55.119,26</b>
---------------------	--	--	--	--	--	------------------

Pato Branco, 06 de Novembro de 2021

SAMIR RODRIGO  
 KALINOSKI:84000384953  
 Assinado de forma digital por SAMIR RODRIGO KALINOSKI:84000384953  
 SAMIR RODRIGO KALINOSKI



FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

**NOTIFICAÇÃO 579/2021**

1 mensagem

FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS <fiscalcontratos@conims.com.br> 7 de dezembro de 2021 14:22  
Para: PONTAMED - Rafael <rafael@pontamed.com.br>  
Cc: licitacao2@pontamed.com.br, pontamed@pontamed.com.br, recepcao@pontamed.com.br, faturamento1@pontamed.com.br, contratos@pontamed.com.br

Boa tarde.

Segue em anexo a notificação nº **579/2021** e o **OFÍCIO 030/2021**, referente a **solicitação de fornecimento 3099/2021**, para conhecimento e providências.

Em caso de dúvidas, estamos à disposição.

**\*\*\*\* Favor confirmar o recebimento do e-mail \*\*\*\***--  
Isabel Vazata.**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

---

2 anexos NOT. 579-2021 - PROC.148-2020 PE 039 - PONTAMED - SF 3099.pdf  
190K OFÍCIO 030.2021.pdf  
375K

025282 

COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS &lt;compras@conims.com.br&gt;

**RE: OFICIO E SFS 3099/2021 E 3100/2021**

1 mensagem

PONTAMED - Pedidos &lt;pedidos@pontamed.com.br&gt;

8 de novembro de 2021 10:36

Para: COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS &lt;compras@conims.com.br&gt;

Bom dia,  
Acusamos recebimento.



**Sylvania Nunes**  
Licitação

42 2101 5151 ramal 5175

42 99116 8500 ☎

pontamed.com.br

Visite nosso site [www.pontamed.com.br](http://www.pontamed.com.br)

De: COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS &lt;compras@conims.com.br&gt;

Enviado: sábado, 6 de novembro de 2021 09:18

Para: PONTAMED - Pedidos <pedidos@pontamed.com.br>; PONTAMED - Carlos  
<faturamento2@pontamed.com.br>

Assunto: OFICIO E SFS 3099/2021 E 3100/2021

Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo a Solicitação de Fornecimento abaixo relacionadas:  
SF(s) nº:

ATENÇÃO! As mercadorias poderão ser entregues de forma parcial, dentro do prazo máximo de 10 (dez) dias.

Havendo impossibilidade de cumprimento do prazo, comunicar IMEDIATAMENTE o Setor de Compras e Licitação ([licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)).

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Atenciosamente,

**SAMIR RODRIGO KALINOSKI**

Coordenador Setor de Compras e Manutenção  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Fone: (46) 3313 3550  
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

**EM 23/11/2021 FOI REALIZADO  
ENTREGA PARCIAL:**

**NOTA FISCAL N° 189324;**

**DATA DE EMISSÃO:  
09/11/2021.**

025284



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA PADRE ARNALDO JANSEN, 1452 - CARÁ-CARÁ
CEP: 84032-300 PONTA GROSSA - PARANÁ
FONE: (42) 2101-5161 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
Nº 189324
Série: 1
Folha: 1 / 2



Chave de acesso
4121 1102 8166 9600 0154 5500 1000 1893 2415 4855 7301

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfo.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Adquirida Tere
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018057929
IE SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ 02.816.696/0001-54

Protocolo de autorização de uso
141210247037009 - 09/11/2021 16:28:37

DESTINATÁRIO REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
CONIMS-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ / CPF 00.136.859/0001-88
DATA DE EMISSÃO 09/11/2021
ENDEREÇO
RUA AFONSO PENA, 1902
BAIRRO / DISTRITO CENTRO
CEP 85.501-530
DATA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO Pato Branco
FONE / FAX 4633133550
UF PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS
Fatura: 001 Vencimento: 09/12/2021 Valor: 41.773,11

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS 10.231,35
VALOR DO ICMS 1.841,66
BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 41.773,11
VALOR DO FRETE 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00
OUTRAS DESPESAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 41.773,11

RAZÃO SOCIAL
AGEX - ENCOMENDAS URGENTES EIRELI
FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.C
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF 18.016.343/0006-14
ENDEREÇO
AVENIDA SOUZA NAVES 3781 CHAPADA 84063-000
MUNICÍPIO Ponta Grossa
UF PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9080938524
QUANTIDADE 73
ESPÉCIE CAIXA
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 200,00 Kg
PESO LÍQUIDO 200,00 Kg

Table with columns: Cód. Prod., Descrição do Produto, NCM, CST, CFOP, UNID., QUANT., V. Unitário, V. Total, BC ICMS, V. ICMS, V. IPI, A. ICMS, IPI. Contains 13 rows of product data including items like 'AQUA P/ INJ 10ML PLASTICO', 'AMICACINA 500MG/2ML (G) IM/V', etc.

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RE 39/20 SOL 3099/21 Tipo de Contrato: ATA DE REGISTRO DE PREÇO - 89/21 Tipo de Licitação: 3 - 5031 solicitação - 3099/21 Número do pedido: 66539 \*\*\* LOCAL DE ENTREGA \*\*\* ALMOXARIFADO DO COHIMS - RUA AFONSO PENA, 1902, CENTRO Pato Branco / PR CEP: 85501-530
Recebimento Provisório
23/11/21
SF nº 3099
Comissão de Recebimento
Conferida:
Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 1.841,66

RESERVADO AO FISCO
420

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
NF-e Nº 189324 SÉRIE: 1

025285-y



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA  
RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 - CARÁ-CARÁ  
CEP: 84032-300 PONTA GROSSA - PARANÁ  
FONE: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 189324  
Série: 1  
Folha: 2 / 2



Chave de acesso  
4121 1102 8166 9600 0154 5500 1000 1893 2415 4855 7301

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda Adquirida Terc

Protocolo de autorização de uso  
141210247037009 - 09/11/2021 16:28:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9018057929

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
02.816.696/0001-54

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
103444	RIFAMICINA 10MG/ML TOPICA SPRAY 20ML NOME COMERCIAL: RIFOTRAT - FABRICANTE: NATULAB Lote 0098509 QIde: 250,00 Venc: 23/09/2023	3004.20.31	0.00		FRC	250,00	3,0160	754,00	754,00	135,72	0,00	18,00	0,00
104370	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30G (O) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: NATIVITA Lote 210764 QIde: 145,00 Venc: 31/08/2023	3004.90.72	0.00	5102	BIS	145,00	3,3600	487,20	487,20	87,70	0,00	18,00	0,00
104112	TRAMADOL CLOR 50MG/ML 2ML (A2) (O) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 9069400 QIde: 3.180,00 Venc: 12/08/2023	3004.90.39	5.00	5102	AMP	3.180,00	0,8200	2.607,60	2.607,60	469,37	0,00	18,00	0,00
103124	OMEPRAZOL 40MG 10ML C/D NOME COMERCIAL: OPRAZON - FABRICANTE: BLAU Lote 21100573 QIde: 640,00 Venc: 22/09/2023	3004.90.69	5.40	5102	F/A	640,00	29,8800	19.123,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104942	NOREPINEFRINA HEMITART 2MG/ML 4ML NOME COMERCIAL: NORADREM - FABRICANTE: HIPOLABOR Lote AB-131/21 QIde: 50,00 Venc: 31/05/2023	3004.90.99	0.00	5102	AMP	50,00	8,6000	430,00	430,00	77,40	0,00	18,00	0,00



**EM 29/11/2021 FOI REALIZADO  
ENTREGA PARCIAL:**

**NOTA FISCAL N° 190275;**

**DATA DE EMISSÃO:  
22/11/2021.**



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA  
RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 - CARÁ-CARÁ  
CEP: 84032-300 PONTA GROSSA - PARANÁ  
FONE: (42) 2101-5161 pontamed@pontamed.com.br

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  1  
Nº 190275  
Série: 1  
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4121 1102 8166 9600 0154 5500 1000 1902 7515 4293 8555

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda Adquirida Terce

Protocolo de autorização de uso

141210257534254 - 22/11/2021 16:10:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9018057929

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONIMS-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DE EMISSÃO

22/11/2021

ENDEREÇO

RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85.501-530

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Pato Branco

FONE / FAX

4633133550

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 22/12/2021 Valor: 7.063,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

7.063,65

VALOR DO ICMS

1.271,45

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

7.063,65

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

7.063,65

SPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

AGEX - ENCOMENDAS URGENTES EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.C

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

18.016.343/0006-14

ENDEREÇO

AVENIDA SOUZA NAVES 3781 CHAPADA 84063-000

MUNICÍPIO

Ponta Grossa

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9080938524

QUANTIDADE

34

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

40,00 Kg

PESO LÍQUIDO

40,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO


CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
102356	HIDROCORTISONA 100MG S/D NOME COMERCIAL: ANDROCORTIL - FABRICANTE: TEUTO Lote 2395539 Qtd: 1.000,00 Venc: 07/10/2023	3004.32.10	0.00	5102	E/A	1.000,00	2,0400	2.040,00	2.040,00	367,20	0,00	18,00	0,00
103246	PEN BENZATINA 1.200.000UI S/D NOME COMERCIAL: BEPEBEN - FABRICANTE: TEUTO Lote 2505647 Qtd: 450,00 Venc: 14/06/2023, Lote 2505648 Qtd: 50,00 Venc: 17/06/2023	3004.10.13	5.00	5102	E/A	300,00	7,5141	3.757,05	3.757,05	676,27	0,00	18,00	0,00
103247	PEN BENZATINA 600.000UI S/D NOME COMERCIAL: BEPEBEN - FABRICANTE: TEUTO Lote 2501198 Qtd: 100,00 Venc: 10/08/2023	3004.10.13	5.00	5102	E/A	100,00	9,4100	941,00	941,00	169,38	0,00	18,00	0,00
104370	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 300 (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: NATIVITA Lote 210958 Qtd: 55,00 Venc: 01/10/2023	3004.90.72	0.00	5102	BIS	55,00	3,3600	184,80	184,80	33,20	0,00	18,00	0,00
104046	TIMOLOL MAL 0,5% SOL 5ML COLIRIO (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: EMS Lote 2L3913.1 Qtd: 55,00 Venc: 25/08/2023	3004.90.99	0.00	5102	FRC	55,00	2,5600	140,80	140,80	25,34	0,00	18,00	0,00

Recebimento Provisório

29/11/21

Comissão de Recebimento

SF nº 3099.

Conferida: 

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PE. 39/20 SOL 3099/21 Tipo de Contrato: ATA DE REGISTRO DE PREÇO - 88/21 Tipo de Licitação: 3 - 5031 Solicitação - 3099/21 Número do pedido: 66539 \*\*\* LOCAL DE ENTREGA \*\*\* ALMOXARIFADO DO CONIMS - RUA AFONSO PENA, 1902, CENTRO Pato Branco./ PR CEP: 85501-530

RESERVADO AO FISCO

124285

80

\*\*\*\*\* DADOS BANCÁRIOS \*\*\*\*\*

- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4

- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 4315 - OP 003 - CC 900507-0

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 1.271,45

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 190275  
SÉRIE: 1

**EM 30/11/2021 FOI REALIZADO  
ENTREGA PARCIAL:**

**NOTA FISCAL Nº 190636;**

**DATA DE EMISSÃO:  
25/11/2021.**



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA  
RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1462 - CARÁ-CARÁ  
CEP: 84032-300 PONTA GROSSA - PARANÁ  
FONE: (42) 2101-5161 pontamed@pontamed.com.br

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA



Nº 190636

Série: 1  
Folha: 1/1



Chave de acesso

4121 1102 8166 9600 0154 5500 1000 1906 3616 1006 9328

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

141210261146624 - 25/11/2021 16:33:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda Adquirida Terce

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9018057929

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
CONIMS-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF  
00.136.858/0001-88

DATA DE EMISSÃO  
25/11/2021

ENDEREÇO  
RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
85.501-530

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO  
Pato Branco

FONE / FAX  
4633133550

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 25/12/2021 Valor: 5.341,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS  
5.341,50

VALOR DO ICMS  
961,47

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
5.341,50

VALOR DO FRETE  
0,00

VALOR DO SEGURO  
0,00

DESCONTO  
0,00

OUTRAS DESPESAS  
0,00

VALOR DO IPI  
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
5.341,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
AGEX - ENCOMENDAS URGENTES EIRELI

FRETE POR CONTA  
0-Contrat. Remet.C

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF  
18.016.343/0006-14

ENDEREÇO  
AVENIDA SOUZA NAVES 3781 CHAPADA 84063-000

MUNICÍPIO  
Ponta Grossa

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9080938524

QUANTIDADE  
1

ESPÉCIE  
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
15,00 Kg

PESO LÍQUIDO  
15,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
100866	CARBAMAZEPINA 200MG (G) (CI) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 31223568 Qide: 37.500,00 Venc. 19/10/2023	3004.90.69	5.00	5102	CMP	37.500,00	0,1290	4.837,50	4.837,50	870,75	0,00	18,00	0,00
103534	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL PO 27,90 NAT NOME COMERCIAL: HIDRAPLEX - FABRICANTE: NATULAB Lote 0008885 Qide: 1.000,00 Venc. 05/10/2023	3003.90.39	5.00	5102	ENV	1.000,00	0,5040	504,00	504,00	90,72	0,00	18,00	0,00

SF nº 3099

Conteúdo: SAMIS

Recebimento Provisório  
30/11/21  
SAMIS  
Comissão de Recebimento

Recebimento Definitivo  
30/11/21  
SAMIS  
Comissão de Recebimento

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN  
0,00

VALOR DO ISSQN  
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PE 39/20 SOL 3099/21 Tipo de Contrato: ATA DE REGISTRO DE PREÇO - 88/21 Tipo de Licitação: 3 - 5031 Solicitação - 3099/21 Numero do pedido: 66539 \*\*\* LOCAL DE ENTREGA \*\*\* ALMOXARIFADO DO CONIMS - RUA AFONSO PENA, 1902, CENTRO Pato Branco / PR CEP: 85501-530

RESERVADO AO FISCO

\*\*\*\*\* DADOS BANCÁRIOS \*\*\*\*\*

- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4  
- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 4315 - OP 003 - CC 900507-0

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 961,47

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 190636  
SÉRIE: 1



FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

**RE NOTIFICAÇÃO 567/2021**

1 mensagem

PONTAMED - Rafael &lt;rafael@pontamed.com.br&gt;

10 de dezembro de 2021 15:36

Para: FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

Visite nosso site [www.pontamed.com.br](http://www.pontamed.com.br)**Rafael Rizental**  
Gerente

+2 2101 5151 ramal 5160

+2 99116 8500

[pontamed.com.br](http://pontamed.com.br)**De:** FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS <fiscalcontratos@conims.com.br>**Enviado:** segunda-feira, 6 de dezembro de 2021 13:15**Para:** PONTAMED - Rafael <rafael@pontamed.com.br>; PONTAMED - Kaio <licitacao2@pontamed.com.br>;

PONTAMED FARMACÊUTICA &lt;pontamed@pontamed.com.br&gt;; PONTAMED - Daniele

&lt;recepcao@pontamed.com.br&gt;; PONTAMED - Satiko &lt;faturamento1@pontamed.com.br&gt;; PONTAMED -

Contratos &lt;contratos@pontamed.com.br&gt;

**Assunto:** NOTIFICAÇÃO 567/2021

Bom dia.

Segue em anexo a notificação nº **567/2021** e o **OFÍCIO 030/2021**, referente a **solicitação de fornecimento 3100/2021**, para conhecimento e providências.

Em caso de dúvidas, estamos à disposição.

**\*\*\*\* Favor confirmar o recebimento do e-mail \*\*\*\***--  
Isabel Vazata.**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO****CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br) **conims\_sf3099\_10-12-2021.pdf**  
483K

  
**PONTAMED**  
farmacéutica

025291-y

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA  
RUA FRANCO GRILLO, 374 CEP: 84045-320 PONTA GROSSA/PR  
Fone: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

Ponta Grossa, 10 de dezembro de 2.021

AO

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

A/C DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES

REFERENTE POSIÇÃO DE ENTREGA DO ITEM REFERENTE A SF 3099/2021

Prezados Senhores:

Através do presente, vimos informar a situação de entrega do Item conforme abaixo.

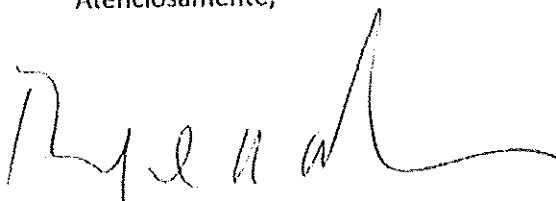
Referente ao Item Penicilina Benzatina 600.000UI Teuto, informamos que o item se encontra em falta no fabricante, com previsão de atendimento até o dia 23/12/2021. Informamos ainda que o fabricante Teuto é o único produtor do Item não havendo possibilidade de troca de marca.

O fabricante estava buscando em outros distribuidores produto para fornecimento a V.Sas., entretanto não logrou existir, bem como nos informou que será enviada a respectiva carta até o dia 13/12/2021 informando a situação.

A Pontamed Farmacéutica Ltda., demonstrando a sua boa-fé na condução dos negócios e reiterando seu compromisso em executar plenamente o contrato celebrado com este órgão, formaliza a presente comunicação para evitar quaisquer danos, bem como se precaver da aplicação de penalidades.

No aguardo de providencias.

Atenciosamente,



PONTAMED FARMACÉUTICA LTDA  
Rafael Rizzotto Baccin

02 816 696/0001-54

PONTAMED FARMACÉUTICA  
LTDA.

Rua Padre Arnaldo Janssen, 1452  
84032-300 - Ponta Grossa - PR

**OFÍCIO Nº 1620 LICITAÇÃO/CONIMS**

Pato Branco/PR, 13 de dezembro de 2021.

À

**PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.**

Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Referente à **NOTIFICAÇÃO 579/2021**, informamos que:

1. Considerando-se a emissão e envio da **solicitação de fornecimento 3099/2021** na data de **06/11/2021** e confirmação de recebimento em **08/11/2021**;
2. Considerando-se que até a presente data, a **solicitação de fornecimento 3099/2021** encontra-se com pendências de entrega em aberto de **35 (trinta e cinco) dias**;
3. Considerando-se o Ofício nº 030/2021, do Setor de Compras, **datado de 19/10/2021**;
4. Considerando-se vossa manifestação na data de **10/12/2021**, cumpre informar que vossa empresa realizou entrega parcial do **Item 187** (Benzilpenicilina benzatina 600.000 ul pó injetável + solução diluente 4ml) na data de 29/11/2021, restando pendente de entrega 100 (cem) unidades do item, para o qual foi informado a falta junto ao laboratório, não haver possibilidade de troca de marca por possuir apenas um laboratório fabricante e que vossa empresa, aguarda envio da carta do fabricante até a data de 13/10/2021 informando a situação.
5. Considerando-se o Ofício 030/2021:

*"(...) Tendo em vista a aproximação de final de ano e o encerramento do exercício 2021, o setor de Compras juntamente com o setor de Contabilidade do CONIMS, informa a todos os fornecedores que o recebimento de produtos e notas fiscais se dará até o dia 10 de dezembro de 2021. Portanto, nenhum pedido deverá ser faturado ou entregue após esta data (10/12/2021).*

*Os pedidos não entregues, serão automaticamente cancelados (...)"*

6. Sendo assim, os itens pendentes de entrega serão automaticamente cancelados, porém o atraso na entrega dos itens ocorreu, o que caracteriza inexecução contratual, e até o momento vossa empresa não apresentou documentos comprobatórios sobre o alegado. Segue cláusula da ata de registro de preços:

**CLÁUSULA NONA – CANCELAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

**9.1.** A Ata poderá ser cancelada de pleno direito total ou parcialmente, independente de notificação judicial ou extrajudicial, sem que à contratada assista o direito a qualquer indenização, garantido o devido contraditório, quando:

(...)

**9.3.** Recusar-se a fornecer o objeto no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa razoável.

(...)

**9.6.** Por razões de interesse público, devidamente motivadas e justificadas.

(...)

**9.11.** O cancelamento do Registro de Preços poderá ainda ocorrer quando houver:

(...)

**9.11.2.** Caso fortuito ou força maior, regularmente comprovada, impeditivo da execução da Ata.

(...)

**9.12.** A solicitação para cancelamento dos preços registrados deverá ser formulada com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, facultado ao CONIMS a aplicação das penalidades previstas na Ata, caso não aceitas as razões do pedido.

7. Desta forma, aguardamos até a data de **17/12/2021** o envio de **documento comprobatório justificando as informações apresentadas por vossa empresa**, para análise deste CONIMS.
8. Por fim, reiteramos o Informe do Ofício nº 030/2021:

**"(...) ressalte-se que, o cancelamento não exime vossa empresa da abertura de processo administrativo para aplicação de penalidade por inexecução contratual, conforme previsto no edital. (...)**

Sallentando que vossa empresa deve cumprir com as obrigações assumidas, sob pena de sofrer sanções conforme previsto em Edital, visto que os prazos de entrega e demais condições para participação no certame eram de vosso conhecimento.

**Sujeito a abertura de processo administrativo.**

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

Atenciosamente,

**ISABEL CRISTINA VAZATA  
LICITAÇÃO E CONTRATOS**



**Assinantes**✓ **ISABEL CRISTINA VAZATA**

Assinou em 13/12/2021 às 09:08:30 com o CPF 03595434994, em nome de ISABEL CRISTINA VAZATA

Eu, ISABEL CRISTINA VAZATA, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e Interações pelos Entes Públicos.

**Veracidade do documento**

Documento assinado digitalmente.

Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site [verificador-assinaturas.betha.cloud](https://verificador-assinaturas.betha.cloud) e insira o código abaixo:

LRZ 2N4 80L E60



FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

**Re: RE NOTIFICAÇÃO 567/2021**

1 mensagem

FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

13 de dezembro de 2021 09:21

Para: PONTAMED - Rafael &lt;rafael@pontamed.com.br&gt;

Cc: licitacao2@pontamed.com.br, recepcao@pontamed.com.br, pontamed@pontamed.com.br, faturamento1@pontamed.com.br, contratos@pontamed.com.br, COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS &lt;compras@conims.com.br&gt;

Bom dia.

Segue em anexo o **OFÍCIO 1620/2021**, referente a **solicitação de fornecimento 3099/2021**, para conhecimento e providências.

Em caso de dúvidas, estamos à disposição.

**\*\*\*\* Favor confirmar o recebimento do e-mail \*\*\*\***

Em sex., 10 de dez. de 2021 às 15:36, PONTAMED - Rafael &lt;rafael@pontamed.com.br&gt; escreveu:

Visite nosso site [www.pontamed.com.br](http://www.pontamed.com.br)**Rafael Rizental**  
Gerente42 2101 5151 ramal 5160  
42 99116 8500  
[pontamed.com.br](http://pontamed.com.br)

De: FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

Enviado; segunda-feira, 6 de dezembro de 2021 13:15

Para: PONTAMED - Rafael &lt;rafael@pontamed.com.br&gt;; PONTAMED - Kaio &lt;licitacao2@pontamed.com.br&gt;; PONTAMED FARMACÊUTICA &lt;pontamed@pontamed.com.br&gt;; PONTAMED - Daniele &lt;recepcao@pontamed.com.br&gt;; PONTAMED - Satiko &lt;faturamento1@pontamed.com.br&gt;; PONTAMED - Contratos &lt;contratos@pontamed.com.br&gt;

Assunto: NOTIFICAÇÃO 567/2021

Bom dia.

Segue em anexo a notificação nº **567/2021** e o **OFÍCIO 030/2021**, referente a **solicitação de fornecimento 3100/2021**, para conhecimento e providências.

Em caso de dúvidas, estamos à disposição.

**\*\*\*\* Favor confirmar o recebimento do e-mail \*\*\*\***

Isabel Vazata.



FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

**RE RE NOTIFICAÇÃO 567/2021**

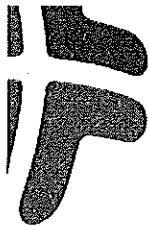
1 mensagem

PONTAMED - Rafael &lt;rafael@pontamed.com.br&gt;

15 de dezembro de 2021 18:05

Para: FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

Prezado cliente, conforme justificativa anterior, segue documento do fabricante comprovando a falta do item referente a SF 3099

Visite nosso site [www.pontamed.com.br](http://www.pontamed.com.br)**Rafael Rizental**  
Gerente

42 2101 5151 ramal 5160

42 99116 8500

[pontamed.com.br](http://pontamed.com.br)

De: FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

Enviado: segunda-feira, 13 de dezembro de 2021 09:21

Para: PONTAMED - Rafael &lt;rafael@pontamed.com.br&gt;

Cc: PONTAMED - Kaio &lt;licitacao2@pontamed.com.br&gt;; PONTAMED - Daniele

&lt;recepcao@pontamed.com.br&gt;; PONTAMED FARMACÊUTICA &lt;pontamed@pontamed.com.br&gt;; PONTAMED - Satiko &lt;faturamento1@pontamed.com.br&gt;; PONTAMED - Contratos &lt;contratos@pontamed.com.br&gt;;

COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS &lt;compras@conims.com.br&gt;

Assunto: Re: RE NOTIFICAÇÃO 567/2021

Bom dia.

Segue em anexo o **OFÍCIO 1620/2021**, referente a **solicitação de fornecimento 3099/2021**, para conhecimento e providências.

Em caso de dúvidas, estamos à disposição.

**\*\*\*\* Favor confirmar o recebimento do e-mail \*\*\*\***

Em sex., 10 de dez. de 2021 às 15:36, PONTAMED - Rafael &lt;rafael@pontamed.com.br&gt; escreveu:

Visite nosso site [www.pontamed.com.br](http://www.pontamed.com.br)

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA  
RUA FRANCO GRILLO, 374 CEP: 84045-320 PONTA GROSSA/PR  
Fone: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

Ponta Grossa, 15 de dezembro de 2021

AO

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

A/C DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES

REFERENTE POSIÇÃO DE ENTREGA DO ITEM REFERENTE A SF 3099/2021

Prezados Senhores:

Através do presente, vimos Informar a situação de entrega do item conforme abaixo.

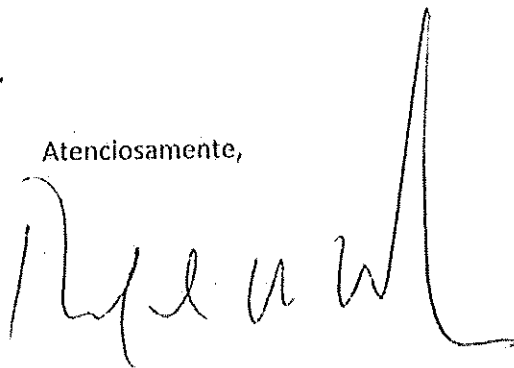
Conforme nossa justificativa referente ao item Penicilina Benzatina 600.000UI Teuto, apresentada anteriormente, segue anexo carta do fabricante referente a falta do item em questão, o qual se encontra sem previsão de regularização.

Conforme já informado não existe outra opção de troca de marca, o fabricante Teuto é o único produtor do item.

A Pontamed Farmacêutica Ltda., demonstrando a sua boa-fé na condução dos negócios e reiterando seu compromisso em executar plenamente o contrato celebrado com este órgão, formaliza a presente comunicação para evitar quaisquer danos, bem como se precaver da aplicação de penalidades.

No aguardo de providencias.

Atenciosamente,



PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA  
Rafael Rizental Rencoski

02 816 696/0001-54  
PONTAMED FARMACÊUTICA  
LTDA.  
Rua Padre Arnaldo Janssen, 1452  
84032-300 - Ponta Grossa - PR

  
**PONTAMED**  
farmacêutica

025298-8

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA  
RUA FRANCO GRILLO, 374 CEP: 84045-320 PONTA GROSSA/PR  
Fone: (42) 2101-5161 pontamed@pontamed.com.br

**CARTA DO FABRICANTE**



SE É TEUTO,  
É DE CONFIANÇA

025299 *Y*

## PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

Referência: BEPEBEN 600.000UI PO INJ SD C50 FRAMP

**LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A**, sociedade anônima de capital fechado, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº. 17.159.229/0001-76, vem através deste, comunicar:

Estamos atualmente com indisponibilidade de estoque do medicamento supracitado, e com expressivo volume pendente de atendimento, originado por empenhos decorrentes de contratos previamente firmados.

Desde o início da pandemia do Covid-19, fomos impactados por substancial aumento no recebimento de empenhos, alguns deles com volumes nunca solicitados por parte das instituições, volume este que em alguns casos, correspondem à totalidade do contrato firmado, com vigência de 12 meses, fato que se caracteriza legalmente como caso fortuito, nos termos do Art. 393 do Código Civil.

Em caráter regular (anterior à pandemia), a falta de previsão de volume e periodicidade de pedidos por parte dos órgãos já impactavam muito às Indústrias farmacêuticas, mas o Laboratório Teuto sempre conseguiu se adaptar e suprir alguns picos de demanda.

O que ocorre no presente momento é que o imensurável aumento de demanda somado às consequências do cenário global atual

**teuto.com.br**  
025299 2000

Laboratório Teuto Brasileiro S/A  
Endereço: Rua: Augusto de Lima, 13 - JARDIM  
Amorim - Curitiba - PR - 81259-900  
CNPJ nº 17.159.229/0001-76

**TEUTO**

14 anos de atuação no cenário do Brasil





SE É TEUTO,  
É DE CONFIANÇA

025300-8

sofridas pela indústria farmacêutica, como escassez de insumos e limitação de capacidade produtiva, deixou o Laboratório Teuto sem previsão para atendimento do quantitativo pendente.

Pedimos desculpas pelos transtornos e contamos com a compreensão e colaboração decorrentes de nossa parceria.

Anápolis, 13 de dezembro de 2021.

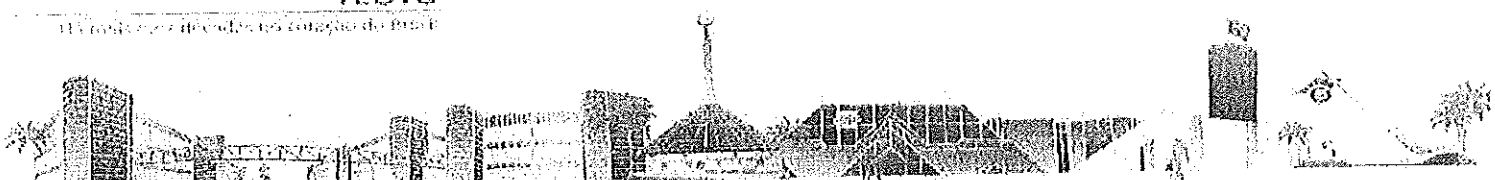
Stephanie Rodrigues Cunha  
Supervisora de Vendas Hospitalar  
Laboratório Teuto Brasileiro S/A

TEUTO

TEUTO BRASILEIRO S/A

teuto.com.br  
0800 3110 7000

Laboratório Teuto Brasileiro S/A  
Eduardo de Almeida, s/n - Bloco 11 - Anápolis - GO - 74.000-000  
Anápolis - GO - 74.000-000  
CEP: 74.000-000



**OFÍCIO Nº 1638 LICITAÇÃO/CONIMS**

Pato Branco/PR, 27 de dezembro de 2021.

**PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.**

Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Referente à **NOTIFICAÇÃO 579/2021**, informamos que:

1. Considerando-se a emissão e envio da **solicitação de fornecimento 3099/2021** na data de **06/11/2021** e confirmação de recebimento na data de **08/11/2021**;
2. Considerando-se que até a presente data, a **solicitação de fornecimento 3099/2021** encontra-se com pendências de entrega em aberto de **49 (quarenta e nove) dias**;
3. Considerando-se o Ofício nº 030/2021, do Setor de Compras, **datado de 19/10/2021**;
4. Considerando-se vossa manifestação na data de **15/12/2021**, referente ao **Item 87** (Benzilpenicilina benzatina 600.000 ui pó injetável + solução diluente 4ml), cumpre informar que vossa empresa informou que o item se encontrava sem previsão de regularização junto ao laboratório fabricante e não havia a possibilidade de troca de marca, devido ao laboratório em questão ser o único produtor do item. Como justificativa, vossa empresa apresentou documento comprobatório atestando os fatos alegados (carta do fabricante);
5. Considerando-se o Ofício 030/2021:

*"(...) Tendo em vista a aproximação de final de ano e o encerramento do exercício 2021, o setor de Compras juntamente com o setor de Contabilidade do CONIMS, informa a todos os fornecedores que o recebimento de produtos e notas fiscais se dará até o dia 10 de dezembro de 2021. Portanto, nenhum pedido deverá ser faturado ou entregue após esta data (10/12/2021).*

**Os pedidos não entregues, serão automaticamente cancelados (...)"**

6. Sendo assim, os itens pendentes de entrega serão automaticamente cancelados.
7. Desta forma, **considere acolhida a vossa manifestação**. O setor de compras irá realizar o estorno dos itens pendentes.

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

Atenciosamente,

**ISABEL CRISTINA VAZATA  
LICITAÇÃO E CONTRATOS**



**Assinantes**✓ **ISABEL CRISTINA VAZATA**

Assinou em 27/12/2021 às 08:54:00 com o CPF 03595434994, em nome de ISABEL CRISTINA VAZATA

Eu, ISABEL CRISTINA VAZATA, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e Interações pelos Entes Públicos.

**Veracidade do documento**

Documento assinado digitalmente.  
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site [verificador-assinaturas.betha.cloud](https://verificador-assinaturas.betha.cloud) e insira o código abaixo:

WNE L2V X9E LMX



FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS &lt;fiscalcontratos@conims.com.br&gt;

**Re: RE RE NOTIFICAÇÃO 567/2021**

1 mensagem

FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS <fiscalcontratos@conims.com.br> 27 de dezembro de 2021 09:13  
Para: PONTAMED - Rafael <rafael@pontamed.com.br>  
Cc: COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS <compras@conims.com.br>, licitacao2@pontamed.com.br, recepcao@pontamed.com.br, pontamed@pontamed.com.br, faturamento1@pontamed.com.br, contratos@pontamed.com.br

Bom dia.

Segue em anexo o **OFÍCIO 1638/2021**, referente a **solicitação de fornecimento 3099/2021**, para conhecimento e providências.

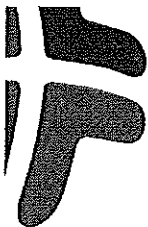
Em caso de dúvidas, estamos à disposição.

\*\*\*\* Favor confirmar o recebimento do e-mail \*\*\*\*

Em qua., 15 de dez. de 2021 às 18:05, PONTAMED - Rafael <rafael@pontamed.com.br> escreveu:

Prezado cliente, conforme justificativa anterior, segue documento do fabricante comprovando a falta do item referente a SF 3099

Visite nosso site [www.pontamed.com.br](http://www.pontamed.com.br)



**Rafael Rizental**  
Gerente

42 2101 5151 ramal 5160  
42 99116 8500  
[pontamed.com.br](http://pontamed.com.br)



De: FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS CONIMS <fiscalcontratos@conims.com.br>

Enviado: segunda-feira, 13 de dezembro de 2021 09:21

Para: PONTAMED - Rafael <rafael@pontamed.com.br>

Cc: PONTAMED - Kaio <licitacao2@pontamed.com.br>; PONTAMED - Daniele <recepcao@pontamed.com.br>; PONTAMED FARMACÊUTICA <pontamed@pontamed.com.br>; PONTAMED - Satiko <faturamento1@pontamed.com.br>; PONTAMED - Contratos <contratos@pontamed.com.br>; COMPRAS E MANUTENÇÃO CONIMS <compras@conims.com.br>

Assunto: Re: RE NOTIFICAÇÃO 567/2021

Bom dia.

Segue em anexo o **OFÍCIO 1620/2021**, referente a **solicitação de fornecimento 3099/2021**, para conhecimento e providências.

Em caso de dúvidas, estamos à disposição.

\*\*\*\* Favor confirmar o recebimento do e-mail \*\*\*\*