

Barueri, 01 de Novembro de 2017

À
Quem possa interessar

Assunto: Falta de Material Médico Hospitalar: **FIO AGULHADO NYLON - Marca PROCARE**

A Labor Import Comercial Importadora Exportadora Ltda., com sede na Rua Padre Damaso, 173 - Centro - Osasco - SP - 06016-010, inscrita no CNPJ sob nº 01.005.728/0001-79 e Inscrição Estadual sob nº 492.315.879.112, por intermédio do responsável infra-assinado, em respeito à parceria solidificada com esta empresa, vem expor os motivos pelos quais os pedidos ainda não foram atendidos.

Como ocorre em todo processo de fabricação, existe uma cadeia de fornecimento dentre qual envolvem vários fornecedores, sejam estes: importadores, matéria prima, fabricação e liberação nos portos brasileiros, por parte dos Portuários, Fiscais Federais, órgãos competentes ANVISA e legislações alfandegárias, sendo esses os principais empecilhos do entravé.

A Importadora detentora do produto vem informar que a falta do produto acima citado dar-se devido a esses motivos, o que afeta diretamente nossas importações.

Em virtude desses problemas, **acarreta-se em falta e sérias dificuldades em honrar a nossa parcela e consequentemente com as entidades de saúde hospitalar a qual ficam sem os materiais para atender a população, sendo essa a mais prejudicada.**

Aproveitamos ainda para ressaltar que são problemas que fogem à nossa alçada, estamos com a **previsão de liberação e entrega para 2ª. quinzena de novembro/17**, estaremos priorizando à medida que nos cabe a liberação, pois sabemos o quanto está prejudicando o funcionamento das entidades de saúde.

Ressaltamos ainda que não **garantimos os preços**, pois nossos custos são composto por todas essas variáveis, portanto os reajustes de preços serão inevitáveis.

Estaremos priorizando à medida que nos cabe a liberação, pois sabemos o quanto está prejudicando o funcionamento das entidades de saúde.

Lamentamos os transtornos involuntariamente causados.

Atenciosamente,


Claudia Siqueira
Gerente comercial

Pato Branco/PR, 20 de novembro de 2017.

Ofício nº 1159/Lic.

À
DENTAL CREMER PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA.
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 028/2017 – Pedido prorrogação de prazo

Em resposta ao pedido de prorrogação de prazo de entrega, informamos o **deferimento** conforme segue:

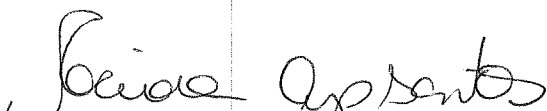
Autorização de Fornecimento 3448/2017, prazo máximo para a entrega na data de **27/11/2017**, prazo este improrrogável.

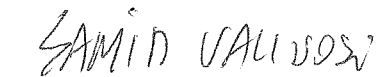
ITEM 281 (Creme dental com fluor, tubo com mínimo de 90 gramas);

ITEM 352 (Fio de sutura trançada seda, odontológica, super resistente c/ agulha 1/2 1,7cm, calibre do fio 4-0. Caixa c/ 24 envelopes), referentes a Autorização de Fornecimento nº3448/2017 prazo máximo para a entrega na data de **02/12/2017**, prazo este improrrogável.

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

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira


Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação



004123

②

OFICIO 1159 - PRORROGAÇÃO DE PRAZO

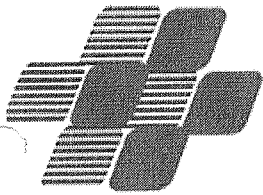
De: LICITACAO - CONIMS
Para: aliandra.hermann@dentalcremer.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1159 - PRORROGAÇÃO DE PRAZO
Enviada em: 20/11/2017 | 16:46
Recebida em: 20/11/2017 | 16:46
20171120134...pdf 88.19 KB

BOA TARDE ALIANDRA

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DA AF 3448 E DOS ITENS 281 E 352 DO PR 028/2017.

--

Atenciosamente,



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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/11/20 16:44:58
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.20.2017 13:41:12 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Re: Troca de marca - AF 3162/20177

De: Aliandra Terezinha Batista Hermann
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: Troca de marca - AF 3162/20177
Data: 26/10/2017 11:22
Consultas -... .pdf 50.01 KB

Bom dia,

Referente ao empenho 3162/2017, estamos com pendência de entrega dos itens 36 e 188.

Referente ao item 36 - anestésico Mepivalem - item entrou em estoque

Referente ao item 188 - Líquido de Dakin Rioquímica - estamos sem estoque, podemos enviar da marca Asfer? Segue registro da Anvisa.

Aguardo.

Atte.,

488

Aliandra Hermann
Departamento Licitações - Dental Cremer S/A
(41) 3306-8576
Site: www.dentalcremer.com.br
E-mail: aliandra.hermann@dentalcremer.com.br
E-mail: licitacao@dentalcremer.com.br



por favor, não envie antes de imprimir.

Em 17 de outubro de 2017 11:34, Aliandra Terezinha Batista Hermann <aliandra.hermann@dentalcremer.com.br> escreveu:

Bom dia,

Segue registro na anvisa, conforme solicitado.

Aguardo,

Atte.,

Aliandra Hermann
Departamento Licitações - Dental Cremer S/A
(41) 3306-8576
Site: www.dentalcremer.com.br
E-mail: aliandra.hermann@dentalcremer.com.br
E-mail: licitacao@dentalcremer.com.br



por favor, não envie antes de imprimir.

Em 17 de outubro de 2017 11:17, LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

BOM DIA ALIANDRA

A RESPEITO DO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DO ITEM 498, NECESSITAMOS QUE NOS ENVIE O REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA, PARA PROCEDERMOS A TROCA DE MARCA DO ITEM.

AGUARDO AGRADEÇO

--

Atenciosamente,

SAMIR KALINOSKI
LICITAÇÃO | CONTRATOS | CREDENCIAMENTO
CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde
Fone: (46) 3313 3550
Rua Afonso Pena, 1902 - Bairro Anchieta

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

B

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	ASFER INDÚSTRIA QUÍMICA LTDA		
CNPJ	04.798.379/0001-88	Autorização	8.01.179-2
Produto	LIQUIDO DE DARKIN ASFER		

Modelo Produto Médico

Material para desinfecção e obturação de canal radicular

Nome Técnico	Material P/Desinfeccao e Obturacao Canal Radicular
Registro	80117920002
Processo	25351.018247/2003-84
Origem do Produto	<ul style="list-style-type: none">FABRICANTE: ASFER INDÚSTRIA QUÍMICA LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Pato Branco/PR, 27 de outubro de 2017.

Ofício nº 1078/Lic.

À
DENTAL CREMER PRODUTOS ODONTOLÓGICOS S.A.
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 028/2017 – Pedido de troca de marca

Em resposta ao pedido de troca de marca referente a Autorização de Fornecimento nº 3162/2017, deferimos conforme segue:


ITEM 488 (Líquido de Dakin 1000 ml) da marca RIOQUIMICA para a marca ASFER.

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

Atenciosamente,



Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira



Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação



004127

B

OFICIO 1078 - TROCA DE MARCA

De: LICITACAO - CONIMS
Para: aliandra.hermann@dentalcremer.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1078 - TROCA DE MARCA
Data: 27/10/2017 10:53
20171027084... .pdf 66.83 KB

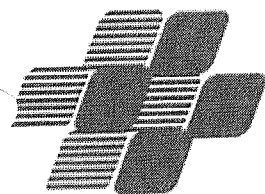
BOM DIA ALIANDRA

SEGUI EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DO ITEM 488 DO PR 028/2017, AGUARDAMOS A ENTREGA JUNTAMENTE COM O ITEM 36 QUE ENTROU NO SEU ESTOQUE, CONFORME EMAIL .

ESTAMOS A DISPOSIÇÃO, AGRADEÇO

--

Atenciosamente,



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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/10/27 10:45:37
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.27.2017 08:41:55 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Selton Rafael

Deptº Logística

Mega Dental Importação, Exportação e Comercio de Produtos Odontologicos Eireli

25.341.162/0001-14

43 3376 6350

004128

B



De: Logistica2 [<mailto:logistica2@odontomegadental.com.br>]

Enviada em: quarta-feira, 1 de novembro de 2017 12:02

Para: 'compras@conims.com.br'

Assunto: Solicitação de Troca de Marca - CONIMS – CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE 3186-2017

Bom dia tarde Ivan,

Segue em anexo solicitação de troca de marca referente nota de empenho 3186/2017 de materiais odontológicos.

Certo de vossa compreensão desde já agradeço.

Obrigado.

Att.

Selton Rafael

Deptº Logística

Mega Dental Importação, Exportação e Comercio de Produtos Odontologicos Eireli

25.341.162/0001-14

43 3376 6350






ITEM LICITADO	MARCA LICITADA	SUGESTÃO PARA TROCA
ALAVANCA SELDIN 2 RETA INF 01 Unidade 29	PRATA	ALAVANCA SELDIN 2 RETA INF Marca: IMPLA MS: 80024980053
CONE DE PAPEL ABSORVENTE N.45 02 Unidades 253	INJECTA	CONE DE PAPEL ABSORVENTE SERIE 45-80 Marca: INJECTA MS: 10223060029
CONE SECUNDÁRIO F-R3 05 Unidades 263	INJECTA	CONE SECUNDÁRIO F-R3 Marca: QUIMIDROL POK MS: 80666970022
CONE SECUNDÁRIO MF-R1 05 Unidades 267	INJECTA	CONE SECUNDÁRIO MF-R1 Marca: QUIMIDROL POK MS: 80666970022
CURETA DE LUCAS N.86 01 Unidade 294	PRATA	CURETA DE LUCAS N.86 Marca: TRINKS POK MS: 80024980053
ESPAÇADOR AÇO DIGITAL 25MM N.15 TAM C 04 Unidades 330	TDKA	ESPAÇADOR AÇO DIGITAL 25MM SERIE 25-40 Marca: TDKA MS: 80398280037
FIXADOR PARA RADIOGRAFIA 10 Unidades 355	CAITHEC	FIXADOR PARA RADIOGRAFIA Marca: PROGRAD POK MS: ISENTO
PINCEL BRUSH REGULAR 33 Unidades 505	BIODINAMICA	PINCEL BRUSH REGULAR Marca: FGM POK MS: 80172310005
SUGADOR ENDODONTICO C/20 10 Unidades 575	SSPLUS	SUGADOR ENDODONTICO C/20 Marca: MAQUIRA POK MS: 80322400030

2. DO PEDIDO

Ministério da Saúde


 Agência Nacional
de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação

Espaço Cidadão Profissional de Saúde Setor Regulado

Detalhe do Produto: INSTRUMENTOS CIRURGICOS NAO ARTICULADOS NAO CORTANTES TRINKS

Nome da Empresa:	TRINKS INDÚSTRIA DE INSTRUMENTOS ODONTOLÓGICOS LTDA - ME	
CNPJ:	56.323.280/0001-23	Autorização: 8002498
Produto:	INSTRUMENTOS CIRURGICOS NAO ARTICULADOS NAO CORTANTES TRINKS	
Modelo Produto Médico:	<p>0100 AFASTADOR DE MEAD; 0101 AFASTADOR FARABEUFBABY (7 X 100 mm); 0102 AFASTADOR FARABEUFBABY (10 X 120 mm); 0103 AFASTADOR FARABEUFBABY (13 X 125 mm); 0104 AFASTADOR MINNESSOTA; 0105 AFASTADOR VOLKMANN COM 2 DENTES 14,5 cm ODONTOLÓGICO; 0106 AFASTADOR VOLKMANN COM 3 DENTES 14,5 cm ODONTOLÓGICO; 0107 AFASTADOR VOLKMANN COM 4 DENTES 14,5 cm ODONTOLÓGICO; 0200 CABO P/ BISTURI N.º 3 INOX 13 cm P/ LAMINAS N.º 10 A 17; 0201 CABO P/ BISTURI N.º 4 INOX 14 cm P/ LAMINAS N.º 18 A 36; 0202 CABO P/ ESPELHO ODONTOLÓGICO; 0203 APLICADOR DYCAL DUPLO ANGULAR; 0204 APLICADOR DYCAL DUPLO RETO; 0205 APLICADOR DYCAL DUPLO INFANTIL; 0206 APLICADOR DYCAL SIMPLES; 0207 APLICADOR BENNETT (QUADRUPLO); 0208 BRUNIDOR SIMPLES N.º 28; 0209 BRUNIDOR SIMPLES N.º 29; 0210 BRUNIDOR SIMPLES N.º 31; 0211 BRUNIDOR SIMPLES N.º 33; 0212 BRUNIDOR "Z" N.º 1 DUPLO; 0213 BRUNIDOR "Z" N.º 1 DUPLO INFANTIL; 0214 BRUNIDOR "Z" N.º 2 DUPLO; 0215 BRUNIDOR "Z" N.º 3 DUPLO; 0216 BRUNIDOR "Z" N.º 4 DUPLO; 0217 CALCADOR CLEVDENT N.º 21; 0218 CALCADOR CLEVDENT N.º 21 INFANTIL; 0219 CALCADOR CLEVDENT N.º 21 - B; 0220 CALCADOR HOLLENBACK N.º 1; 0221 CALCADOR HOLLENBACK N.º 1 INFANTIL; 0222 CALCADOR HOLLENBACK N.º 2; 0223 CALCADOR HOLLENBACK N.º 3; 0224 CALCADOR HOLLENBACK N.º 4; 0225 CALCADOR HOLLENBACK N.º 5; 0226 CALCADOR HOLLENBACK N.º 6; 0227 CALCADOR HOLLENBACK N.º 7; 0228 CALCADOR EAMES; 0229 CALCADOR PAIVA SIMPLES N.º 1; 0230 CALCADOR PAIVA SIMPLES N.º 2; 0231 CALCADOR PAIVA SIMPLES N.º 3; 0232 CALCADOR PAIVA SIMPLES N.º 4; 0233 CALCADOR RABO DE PEIXE P/ ORTODONTIA; 0234 CALCADOR "6331" N.º 1; 0235 CALCADOR "6331" N.º 2; 0236 CALCADOR "6331" N.º 5; 0237 CALCADOR "6331" N.º 5 - A; 0238 CALCADOR "6332" N.º 1; 0239 CALCADOR "6332" N.º 2; 0240 CALCADOR "6332" N.º 3; 0241 CALCADOR "6332" N.º 4; 0242 CALCADOR "6335" N.º 1 WHITE (P/SILICATO); 0243 CALCADOR "6335" N.º 1 WHITE (P/SILICATO) INFANTIL; 0244 CALCADOR "6335" N.º 2 WHITE; 0245 CALCADOR "6335" N.º 3 WHITE; 0246 CALCADOR "6337" N.º 1 (WOODSON); 0247 CALCADOR "6337" N.º 2 (WOODSON); 0248 CALCADOR "6337" N.º 2 INFANTIL (WOODSON); 0249 CALCADOR "6337" N.º 3 (WOODSON);</p> <p>0253 COLOCADOR ALASTIK (P/ORTODONTIA); 0254 CONDENSADOR WARD N.º 1; 0255 CONDENSADOR WARD N.º 1 INFANTIL; 0256 CONDENSADOR WARD N.º 2; 0257 CONDENSADOR WARD N.º 3; 0258 CONDENSADOR WARD N.º 4; 0259 CONDENSADOR WARD N.º 5; 0260 CONDENSADOR WARD N.º 6; 0305 DESTACA PERIOSTEO DE MEAD; 0306 DOBRADOR DE AMARRILHO N.º 1 (PARA ORTODONTIA); 0307 DOBRADOR DE AMARRILHO N.º 2 (PARA ORTODONTIA); 0349 ESPATULA DE FREER; 0350 ESPATULA DE SILICATO N.º 1 INFANTIL; 0351 ESPATULA SIMPLES N.º 13; 0352 ESPATULA SIMPLES N.º 22; 0353 ESPATULA SIMPLES N.º 24; 0354 ESPATULA SIMPLES N.º 36; 0355 ESPATULA DUPLA N.º 7; 0356 ESPATULA DUPLA N.º 31; 0357 ESPATULA DUPLA N.º 50; 0358 ESPATULA DUPLA N.º 60; 0359 ESPATULA DUPLA N.º 62; 0360 ESPATULA DUPLA N.º 70; 0361 ESPATULA DUPLA N.º 72; 0362 ESPATULA DUPLA N.º 74; 0363 ESPATULA PARA GESSO COM CABO DE MADEIRA 19 cm; 0372 MARTELO DE MED C/ BATENTE DE FIBRA; 0373 PINÇA AUXILIAR DE SUTURA 15 cm; 0374 PINÇA BREWER PORTA GRAMPO 17 cm; 0375 PINÇA CLINICA P/ ALGODÃO N.º 17; 0376 PINÇA CLINICA P/ ODONTOPEDIATRIA 13 cm P/ ALGODÃO; 0382 PINÇA MILLER P/ CARBONO 15,5 cm USO ODONTOLÓGICO; 0385 PINÇA PERRY 13 cm; 0387 SONDA DE RHEIN N.º 1; 0388 SONDA DE RHEIN N.º 2; 0389 SONDA DE RHEIN N.º 3; 0390 SONDA EXPLORADORA N.º 1; 0391 SONDA EXPLORADORA N.º 3; 0392 SONDA EXPLORADORA N.º 5; 0393 SONDA EXPLORADORA N.º 5 INFANTIL; 0394 SONDA EXPLORADORA N.º 6; 0395 SONDA EXPLORADORA N.º 23; 0396 SONDA EXPLORADORA N.º 47 (PARA ENDODONTIA); 0397 SONDA MILIMETRADA GOLDMAN FOX; 0398 SONDA MILIMETRADA WILLIAMS; 0441 PORTA AMALGAMA ADULTO 14,5 cm; 0442 PORTA AMALGAMA MICRO; 0443 PORTA MATRIZ TOFFLEMIRE ADULTO 6 cm.; 0444 PORTA MATRIZ TOFFLEMIRE INFANTIL 5,5 cm;</p>	
Registro:	80024980054	
Processo:	25351.366909/2006-72	
Origem do Produto	FABRICANTE : TRINKS INDÚSTRIA DE INSTRUMENTOS ODONTOLÓGICOS LTDA - ME - BRASIL	
Classificação de Risco:	I - BAIXO RISCO	
Vencimento do Registro:	VIGENTE	
	<< VOLTAR	

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Setor de Indústria e Abastecimento (SIA) - Trecho 5 - Área Especial 57 - Brasília (DF) - CEP 71205-050 - Tel: (61) 3462-6000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

Copyright © 2003 Anvisa

Detalhe do Produto: INSTRUMENTOS CIRURGICOS NAO ARTICULADOS CORTANTES TRINKS

Nome da Empresa:	TRINKS INDÚSTRIA DE INSTRUMENTOS ODONTOLÓGICOS LTDA - ME		
CNPJ:	56.323.280/0001-23	Autorização:	8002498
Produto:	INSTRUMENTOS CIRURGICOS NAO ARTICULADOS CORTANTES TRINKS		
Modelo Produto Médico:	<p>0120 ALAVANCA APICAL DIREITA 302 PARA RAÍZES; 0121 ALAVANCA APICAL ESQUERDA 303 PARA RAÍZES; 0122 ALAVANCA APICAL RETA 304 PARA RAÍZES; 0123 ALAVANCA HEIDBRINK Nº 1 RETA PARA RAÍZES; 0124 ALAVANCA HEIDBRINK Nº 2 ESQUERDA PARA RAÍZES; 0125 ALAVANCA HEIDBRINK Nº 3 DIREITA PARA RAÍZES; 0126 ALAVANCA SELDIN DIREITA 1L PARA RAÍZES; 0127 ALAVANCA SELDIN ESQUERDA 1R PARA RAÍZES; 0128 ALAVANCA SELDIN RETA Nº 2 PARA RAÍZES; 0250 CINZEL CIRURGICO BIZELADO; 0251 CINZEL CIRURGICO BIBIZELADO; 0252 CINZEL CIRURGICO GOIVO; 0286 CURETA DE GRACEY N.º 1 - 2; 0287 CURETA DE GRACEY N.º 3 - 4; 0288 CURETA DE GRACEY N.º 5 - 6; 0289 CURETA DE GRACEY N.º 7 - 8; 0290 CURETA DE GRACEY N.º 9 - 10; 0291 CURETA DE GRACEY N.º 11 - 12; 0292 CURETA DE GRACEY N.º 13 - 14; 0293 CURETA DE GRACEY N.º 15 - 16; 0294 CURETA DE GRACEY N.º 17 - 18; 0295 CURETA DE LUCAS N.º 85; 0296 CURETA DE LUCAS N.º 86; 0297 CURETA DE LUCAS N.º 87; 0298 CURETA DE MCCALL N.º 1 - 10; 0299 CURETA DE MCCALL N.º 4 - 8; 0300 CURETA DE MCCALL N.º 7 - 9; 0301 CURETA DE MCCALL N.º 11 - 12; 0302 CURETA DE MCCALL N.º 13 - 14; 0303 CURETA DE MCCALL N.º 17 - 18; 0304 CURETA DE MCCALL N.º 19 - 20; 0308 ESCAVADOR OU ESCARIADOR N.º 0; 0309 ESCAVADOR OU ESCARIADOR N.º 0 INFANTIL; 0310 ESCAVADOR OU ESCARIADOR N.º 5; 0311 ESCAVADOR OU ESCARIADOR N.º 5 INFANTIL; 0312 ESCAVADOR OU ESCARIADOR N.º 11 ½; 0313 ESCAVADOR OU ESCARIADOR N.º 11 ½ INFANTIL; 0314 ESCAVADOR OU ESCARIADOR N.º 14; 0315 ESCAVADOR OU ESCARIADOR N.º 15 INFANTIL; 0316 ESCAVADOR OU ESCARIADOR N.º 16; 0317 ESCAVADOR OU ESCARIADOR N.º 16 INFANTIL; 0318 ESCAVADOR OU ESCARIADOR N.º 17; 0319 ESCAVADOR OU ESCARIADOR N.º 17 INFANTIL; 0320 ESCAVADOR OU ESCARIADOR N.º 18; 0321 ESCAVADOR OU ESCARIADOR N.º 19; 0322 ESCAVADOR OU ESCARIADOR N.º 20; 0323 ESCAVADOR OU ESCARIADOR N.º 19 INFANTIL; 0324 ESCAVADOR OU ESCARIADOR N.º 20 INFANTIL; 0325 ESCAVADOR HASTE LONGA N.º 1 (PARA PULPOTOMIA); 0326 ESCAVADOR HASTE LONGA N.º 2 (PARA PULPOTOMIA); 0327 ESCAVADOR HASTE LONGA N.º 3 (PARA PULPOTOMIA); 0328 ESCAVADOR HASTE LONGA N.º 4 (PARA PULPOTOMIA); 0329 ESCAVADOR HASTE LONGA N.º 5 (PARA PULPOTOMIA); 0330 ESCULPIDOR DISCOID - CLEOID; 0331 ESCULPIDOR DISCOID - CLEOID INFANTIL; 0332 ESCULPIDOR FRAHN SIMPLES N.º 2; 0333 ESCULPIDOR FRAHN SIMPLES N.º 6; 0334 ESCULPIDOR FRAHN SIMPLES N.º 10; 0335 ESCULPIDOR HOLLEMBACK N.º 3; 0336 ESCULPIDOR HOLLEMBACK N.º 3 S; 0337 ESCULPIDOR HOLLEMBACK N.º 3 SS INFANTIL; 0338 ESCULPIDOR LECRON ADULTO; 0339 ESCULPIDOR LECRON INFANTIL; 0340 ESCULPIDOR P. K. THOMAS N.º 1; 0341 ESCULPIDOR P. K. THOMAS N.º 2; 0342 ESCULPIDOR P. K. THOMAS N.º 3; 0343 ESCULPIDOR P. K. THOMAS N.º 4; 0344 ESCULPIDOR P. K. THOMAS N.º 5; 0345 ESCULPIDOR ZAHLE; 0346 ESCULPIDOR HYLIN; 0347 ESCULPIDOR WARD N.º 1; 0348 ESCULPIDOR WARD N.º 2; 0364 EXTRATOR ou DESCOLADOR DE MOLT; 0365 EXTRATOR DE TARTARO Nº 3; 0366 EXTRATOR DE TARTARO Nº 33; 0367 EXTRATOR DE TARTARO Nº 34; 0368 GENGVOTOMO DE KIRKLAND; 0369 GENGVOTOMO DE ORBAN; 0370 LIMA DE SELDIN N.º 11 COM DENTES RETOS; 0371 LIMA DE SELDIN N.º 12 COM DENTES RETOS;</p> <p>0262 CORTANTE BLACK SIMPLES N.º 26 (ENXADA); 0263 CORTANTE BLACK SIMPLES N.º 26 - S (ENXADA); 0264 CORTANTE BLACK SIMPLES N.º 44 (ENXADA); 0265 CORTANTE BLACK SIMPLES N.º 45 (ENXADA); 0266 CORTANTE BLACK SIMPLES N.º 47 (ENXADA); 0267 CORTANTE BLACK SIMPLES N.º 54 (ENXADA); 0268 CORTANTE BLACK SIMPLES N.º 82 (CINZEL); 0269 CORTANTE BLACK SIMPLES N.º 82 - S (CINZEL); 0270 CORTANTE BLACK SIMPLES N.º 85 (CINZEL); 0271 CORTANTE BLACK DUPLO N.º 8 - 9; 0272 CORTANTE BLACK DUPLO N.º 10 - 11; 0273 CORTANTE BLACK DUPLO N.º 12 - 13; 0274 CORTANTE BLACK DUPLO N.º 14 - 15; 0275 CORTANTE BLACK DUPLO N.º 18 - 19; 0276 CORTANTE BLACK DUPLO N.º 22; 0277 CORTANTE BLACK DUPLO N.º 23; 0278 CORTANTE BLACK DUPLO N.º 24; 0279 CORTANTE BLACK DUPLO N.º 25; 0280 CORTANTE BLACK DUPLO N.º 26; 0281 CORTANTE BLACK DUPLO N.º 27; 0282 CORTANTE BLACK DUPLO N.º 28; 0283 CORTANTE BLACK DUPLO N.º 29; 0284 CORTANTE BLACK DUPLO N.º 31; 0285 CORTANTE BLACK DUPLO N.º 32 - 33</p> <p>sindesmótomo</p>		
Registro:	80024980053		
Processo:	25351.392229/2006-12		
Origem do Produto	FABRICANTE : TRINKS INDÚSTRIA DE INSTRUMENTOS ODONTOLÓGICOS LTDA - ME - BRASIL		
Classificação de Risco:	I - BAIXO RISCO		
Vencimento do Registro:	VIGENTE		
	<< VOLTAR		

253

Ministério da Saúde


 Agência Nacional
de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação

Espaço Cidadão Profissional de Saúde Setor Regulado


Detalhe do Produto: CONES DE PAPEL ABSORVENTE META

Nome da Empresa:	GN INJECTA IND. E COM. MAT. MÉD. CIR. ODONT. E DESCART. LTDA		
CNPJ:	58.188.194/0001-80	Autorização:	1024108
Produto:	CONES DE PAPEL ABSORVENTE META		
Modelo Produto Médico:	Cones de Papel Absorvente Principal (Cores: Branca, Cinza, Roxa, Amarela, Vermelha, Azul, Verde e Preta; Tamanhos: 10, 15, 20, 25, 30, 35, 40, 45, 50, 55, 60, 70, 80, 90, 100, 110, 120, 130 e 140; Conicidades: 02, 04, 06, 08, 10 e 12) e Cones de Papel Absorvente Secundário (Cores: Branca, Cinza, Roxa, Amarela, Vermelha, Azul, Verde e Preta; Tamanhos: XX-Fine (J&J-XXF), X-Fine (J&J-XF), Fine (J&J-F), Medium (J&J-M), Coarse (J&J-C) e X-Coarse (J&J-XC).		
Registro:	10223060029		
Processo:	25351.476435/2006-76		
Origem do Produto	FABRICANTE : META BIOMED CO. LTD. - CORÉIA DO SUL DISTRIBUIDOR : META BIOMED CO. LTD. - CORÉIA DO SUL		
Classificação de Risco:	II - MEDIO RISCO		
Vencimento do Registro:	VIGENTE		
			<< VOLTAR

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Setor de Indústria e Abastecimento (SIA) – Trecho 5 – Área Especial 57 - Brasília (DF) - CEP 71205-050 - Tel: (61) 3462-6000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

Copyright © 2003 Anvisa

Ministério da Saúde


 Agência Nacional
de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação

Espaço Cidadão Profissional de Saúde Setor Regulado

Detalhe do Produto: GUTTA PERCHA

Nome da Empresa:	QUIMIDROL COMERCIO INDUSTRIA IMPORTACAO LTDA		
CNPJ:	84.704.683/0001-58	Autorização:	8066697
Produto:	GUTTA PERCHA		
Modelo Produto Médico:	<p>GUTTA PERCHA – Tamanho 8; GUTTA PERCHA – Tamanho 10; GUTTA PERCHA – Tamanho 15; GUTTA PERCHA – Tamanho 20; GUTTA PERCHA – Tamanho 25; GUTTA PERCHA – Tamanho 30; GUTTA PERCHA – Tamanho 35; GUTTA PERCHA – Tamanho 40; GUTTA PERCHA – Tamanho 45; GUTTA PERCHA – Tamanho 50; GUTTA PERCHA – Tamanho 55; GUTTA PERCHA – Tamanho 60; GUTTA PERCHA – Tamanho 70; GUTTA PERCHA – Tamanho 80; GUTTA PERCHA – Tamanho 90; GUTTA PERCHA – Tamanho 100; GUTTA PERCHA – Tamanho 110; GUTTA PERCHA – Tamanho 120; GUTTA PERCHA – Tamanho 130; GUTTA PERCHA – Tamanho 140; GUTTA PERCHA – Tamanho 15-40; GUTTA PERCHA – Tamanho 45-80; GUTTA PERCHA – Tamanho 90-140; GUTTA PERCHA – Tamanho XF; GUTTA PERCHA – Tamanho FF; GUTTA PERCHA – Tamanho MF; GUTTA PERCHA – Tamanho F; GUTTA PERCHA – Tamanho FM; GUTTA PERCHA – Tamanho M; GUTTA PERCHA – Tamanho ML; GUTTA PERCHA – Tamanho L; GUTTA PERCHA – Tamanho XL; GUTTA PERCHA – Tamanho XF-M; GUTTA PERCHA DIA-PROISO .04 PLUS – Tamanho 15; GUTTA PERCHA DIA-PROISO .04 PLUS – Tamanho 20; GUTTA PERCHA DIA-PROISO .04 PLUS – Tamanho 25; GUTTA PERCHA DIA-PROISO .04 PLUS – Tamanho 30; GUTTA PERCHA DIA-PROISO .04 PLUS – Tamanho 35; GUTTA PERCHA DIA-PROISO .04 PLUS – Tamanho 40; GUTTA PERCHA DIA-PROISO .04 PLUS – Tamanho 45; GUTTA PERCHA DIA-PROISO .04 PLUS – Tamanho 50; GUTTA PERCHA DIA-PROISO .04 PLUS – Tamanho 55; GUTTA PERCHA DIA-PROISO .04 PLUS – Tamanho 60; GUTTA PERCHA DIA-PROISO .04 PLUS – Tamanho 70; GUTTA PERCHA DIA-PROISO .04 PLUS – Tamanho 80; GUTTA PERCHA DIA-PROISO .04 PLUS – Tamanho 15-40; GUTTA PERCHA DIA-PROISO .04 PLUS – Tamanho 45-80; GUTTA PERCHA DIA-PROISO .06 PLUS – Tamanho 15; GUTTA PERCHA DIA-PROISO .06 PLUS – Tamanho 20; GUTTA PERCHA DIA-PROISO .06 PLUS – Tamanho 25; GUTTA PERCHA DIA-PROISO .06 PLUS – Tamanho 30; GUTTA PERCHA DIA-PROISO .06 PLUS – Tamanho 35; GUTTA PERCHA DIA-PROISO .06 PLUS – Tamanho 40; GUTTA PERCHA DIA-PROISO .06 PLUS – Tamanho 45; GUTTA PERCHA DIA-PROISO .06 PLUS – Tamanho 50; GUTTA PERCHA DIA-PROISO .06 PLUS – Tamanho 55; GUTTA PERCHA DIA-PROISO .06 PLUS – Tamanho 60; GUTTA PERCHA DIA-PROISO .06 PLUS – Tamanho 70; GUTTA PERCHA DIA-PROISO .06 PLUS – Tamanho 80; GUTTA PERCHA DIA-PROISO .06 PLUS – Tamanho 15-40; GUTTA PERCHA DIA-PROISO .06 PLUS – Tamanho 45-80; GUTTA PERCHA DIA-T - Tamanho 25 / Conicidade 0.06; GUTTA PERCHA DIA-T - Tamanho 30 / Conicidade 0.06; GUTTA PERCHA DIA-T - Tamanho 35 / Conicidade 0.06; GUTTA PERCHA DIA-T - Tamanho 40 / Conicidade 0.04; GUTTA PERCHA DIA-T Tamanho 25 / Conicidade 0.06 – Tamanho 40 / Conicidade 0.04; GUTTA PERCHA DIA-PRO R – Tamanho 25; GUTTA PERCHA DIA-PRO R – Tamanho 40; GUTTA PERCHA DIA-PRO R – Tamanho 50; GUTTA PERCHA DIA-PRO R – Tamanho 25-40-50; GUTTA PERCHA DIA-PRO W – Tamanho Small; GUTTA PERCHA DIA-PRO W – Tamanho Primary; GUTTA PERCHA DIA-PRO W – Tamanho Large; GUTTA PERCHA DIA-PRO W – Tamanho Small-Large; GUTTA PERCHA DIA-PROT PLUS – Tamanho F1; GUTTA PERCHA DIA-PROT PLUS – Tamanho F2; GUTTA PERCHA DIA-PROT PLUS – Tamanho F3; GUTTA PERCHA DIA-PROT PLUS – Tamanho F4; GUTTA PERCHA DIA-PROT PLUS – Tamanho F5; GUTTA PERCHA DIA-PROT PLUS – Tamanho F1-F3; GUTTA PERCHA DIA-PROT PLUS – Tamanho F4-F5; GUTTA PERCHA DIA-PROT PLUS – Tamanho F1-F5; GUTTA PERCHA FEATHERED TIP – Tamanho XF; GUTTA PERCHA FEATHERED TIP – Tamanho FF; GUTTA PERCHA FEATHERED TIP – Tamanho MF; GUTTA PERCHA FEATHERED TIP – Tamanho F; GUTTA PERCHA FEATHERED TIP – Tamanho FM; GUTTA PERCHA FEATHERED TIP – Tamanho M; GUTTA PERCHA FEATHERED TIP – Tamanho ML; GUTTA PERCHA FEATHERED TIP – Tamanho L; GUTTA PERCHA FEATHERED TIP – Tamanho XF-M; GUTTA PERCHA DIA-GTP – Tamanho 20 / Conicidade 0.06; GUTTA PERCHA DIA-GTP – Tamanho 20 / Conicidade 0.08; GUTTA PERCHA DIA-GTP – Tamanho 20 / Conicidade 0.10; GUTTA PERCHA DIA-GTP – Tamanho 20 / Conicidade 0.12; GUTTA PERCHA DIA-GTP Tamanho 20 / Conicidade 0.06 – Tamanho 20 / Conicidade 0.12; GUTTA PERCHA ML.029 – Tamanho 8; GUTTA PERCHA ML.029 – Tamanho 10; GUTTA PERCHA ML.029 – Tamanho 15; GUTTA PERCHA ML.029 – Tamanho 20; GUTTA PERCHA ML.029 – Tamanho 25; GUTTA PERCHA ML.029 – Tamanho 30; GUTTA PERCHA ML.029 – Tamanho 35; GUTTA PERCHA ML.029 – Tamanho 40; GUTTA PERCHA ML.029 – Tamanho 45; GUTTA PERCHA ML.029 – Tamanho 50; GUTTA PERCHA ML.029 – Tamanho 55; GUTTA PERCHA ML.029 – Tamanho 60; GUTTA PERCHA ML.029 – Tamanho 70; GUTTA PERCHA ML.029 – Tamanho 80; GUTTA PERCHA ML.029 – Tamanho 90; GUTTA PERCHA ML.029 – Tamanho 100; GUTTA PERCHA ML.029 – Tamanho 110; GUTTA PERCHA ML.029 – Tamanho 120; GUTTA PERCHA ML.029 – Tamanho 130; GUTTA PERCHA ML.029 – Tamanho 140; GUTTA PERCHA ML.029 – Tamanho 15-40; GUTTA PERCHA ML.029 – Tamanho 45-80; GUTTA PERCHA ML.029 – Tamanho 90-140; GUTTA PERCHA ML.029 – Tamanho XF; GUTTA PERCHA ML.029 – Tamanho FF; GUTTA PERCHA ML.029 – Tamanho MF; GUTTA PERCHA ML.029 – Tamanho F; GUTTA PERCHA ML.029 – Tamanho FM; GUTTA PERCHA ML.029 – Tamanho M; GUTTA PERCHA ML.029 – Tamanho ML; GUTTA PERCHA ML.029 – Tamanho L; GUTTA PERCHA ML.029 – Tamanho XL; GUTTA PERCHA ML.029 – Tamanho XF-M.</p>		
Registro:	80666970022		
Processo:	25351.707642/2015-85		
Origem do Produto	FABRICANTE : DiaDent Group International - CORÉIA DO SUL		
Classificação de Risco:	II - MEDIO RISCO		
Vencimento do Registro:	VIGENTE		
	<< VOLTAR		

330

Ministério da Saúde

Agência Nacional
de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação

Espaço Cidadão Profissional de Saúde Setor Regulado

Detalhe do Produto: Instrumento para preparo de canal Eurodonto

Nome da Empresa:	EURODONTO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA	
CNPJ:	08.639.512/0001-04	Autorização: 8039828
Produto:	Instrumento para preparo de canal Eurodonto	
Modelo Produto Médico:	<p>Lima K Flex File - Comprimentos 21, 25, 30. Tamanhos 6, 8, 10, 15, 20, 25, 30, 35, 40, 45, 50, 55, 60, 70, 80; Lima K Triple Flex - Comprimentos 21, 25, 30. Tamanhos 8, 10, 15, 20, 25, 30, 35, 40, 45, 50, 55, 60, 70, 80.</p> <p>Lima K-Files – comprimentos 21, 25, 28, 31mm. Tamanhos: 8, 10, 15, 20, 25, 30, 35, 40, 45, 50, 55, 60, 70, 80. Lima Hedstroem – comprimentos 21, 25, 28, 31mm. Tamanhos: 8, 10, 15, 20, 25, 30, 35, 40, 45, 50, 55, 60, 70, 80. Alargador - comprimentos 21, 25, 28, 31mm. Tamanhos 8, 10, 15, 20, 25, 30, 35, 40, 45, 50, 55, 60, 70, 80. Espaçador – comprimentos 21, 25mm. Tamanhos 15, 20, 25, 30, 35, 40. Condensador - comprimentos 21, 25mm. Tamanhos 15, 20, 25, 30, 35, 40. Extirpa Nervos - comprimento 21, 25mm. Tamanhos 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6. C-Files - Comprimentos 21 e 25mm. Tamanho 10.</p>	
Registro:	80398280037	
Processo:	25351.076228/2014-73	
Origem do Produto	FABRICANTE : SHENZHEN SUPERLINE TECHNOLOGY CO. LTD. - CHINA DISTRIBUIDOR : SHENZHEN SUPERLINE TECHNOLOGY CO. LTD. - CHINA	
Classificação de Risco:	I - BAIXO RISCO	
Vencimento do Registro:	VIGENTE	
		<< VOLTAR

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Setor de Indústria e Abastecimento (SIA) – Trecho 5 – Área Especial 57 - Brasília (DF) - CEP 71205-050 - Tel: (61) 3462-6000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

Copyright © 2003 Anvisa

Ministério da Saúde


 Agência Nacional
de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

 505
CONSULTA PRODUTO CORRELATO

Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação

Espaço Cidadão Profissional de Saúde Setor Regulado

Detalhe do Produto: CAVI BRUSH

Nome da Empresa:	DENTSCARE LTDA		
CNPJ:	05.106.945/0001-06	Autorização:	8017231
Produto:	CAVI BRUSH		
Modelo Produto Médico:	CAVI BRUSH EXTRAFINO, CAVI BRUSH FINO, CAVI BRUSH REGULAR, CAVI BRUSH LONGO.		
Nome Técnico:	Materiais Auxiliares de Dentística		
Registro:	80172310005		
Processo:	25024.002698/2003-10		
Origem do Produto	FABRICANTE : DENTSCARE LTDA - BRASIL		
Classificação de Risco:	I - BAIXO RISCO		
Vencimento do Registro:	VIGENTE		
			<< VOLTAR

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Setor de Indústria e Abastecimento (SIA) – Trecho 5 – Área Especial 57 - Brasília (DF) - CEP 71205-050 - Tel: (61) 3462-6000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

Copyright © 2003 Anvisa

575

B

Ministério da Saúde

Agência Nacional
de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação



Detalhe do Produto: SUGADOR CIRÚRGICO

Nome da Empresa:	MAQUIRA INDÚSTRIA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA	
CNPJ:	05.823.205/0001-90	Autorização: 8032240
Produto:	SUGADOR CIRÚRGICO	
Modelo Produto Médico:	SUGADOR CIRÚRGICO	
Registro:	80322400030	
Processo:	25351.567524/2009-71	
Origem do Produto	FABRICANTE : MAQUIRA INDÚSTRIA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA - BRASIL DISTRIBUIDOR : MAQUIRA INDÚSTRIA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA - BRASIL	
Classificação de Risco:	II - MEDIO RISCO	
Vencimento do Registro:	VIGENTE	
		<< VOLTAR

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Setor de Indústria e Abastecimento (SIA) - Trecho 5 - Área Especial 57 - Brasília (DF) - CEP 71205-050 - Tel: (61) 3462-6000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

Copyright © 2003 Anvisa

Pato Branco/PR, 07 de novembro de 2017.

Ofício nº 1124/Lic.

À
MEGADENTAL IMP. EXP. E COM. DE PROD. ODONTOLÓGICOS.
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 028/2017 – Pedido de troca de marca

Em resposta ao pedido de troca de marca referente a Autorização de Fornecimento nº 3186/2017, **deferimos** conforme segue:

ITEM 029 (Alavanca infantil reta) da marca PRATA para a marca IMPLA;
ITEM 263 (Cone de Guta Percha, acessório F 28mm c/ 120 unidades) da marca INJECTA para a marca QUIMIDROL;
ITEM 267 (Cone de Guta Percha, acessório MF 28mm c/ 120 unidades) da marca INJECTA para a marca QUIMIDROL;
ITEM 294 (Cureta Lucas n.º 86) da marca PRATA para a marca TRINKS;
ITEM 355 (Fixador para radiografia dental 475 ml) da marca CAITHEC para a marca PROGRAD;
ITEM 505 (Microaplicador odontológico regular descartável c/ 100) da marca BIODINAMICA para a marca FGM;
ITEM 575 (Pontas aplicadoras plásticas para endodontia, flexíveis, extremamente finas, com encaixe universal, para irrigação e aspiração, inserção/aplicação de medicamentos em condutos c/ 20 Unidades) da marca SSPLUS para a marca MAQUIRA.

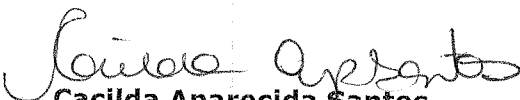
Indeferimos conforme segue:

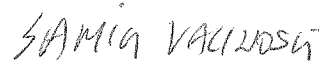
ITEM 253 (Cone de papel absorvente de canal n.º 45, caixa c/ 120 unidades) da marca INJECTA N.45 para a marca INJECTA N.45-80, pois não atende o descritivo;
ITEM 330 (Espaçador Digital tamanho C - 25mm. Blister c/4 unidades) da marca TDKA N.15 para a marca TDKA N.25-40, pois não atende o descritivo.

FAVOR AGILIZAR A ENTREGA EM ATÉ 72 HORAS, O NÃO CUMPRIMENTO DO PRAZO OCASIONARÁ NAS PENALIDADES DESCRITAS NO EDITAL.

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

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira


Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação



004138

B

Re: Troca de marca - AF 3162/20177

De: Aliandra Terezinha Batista Hermann
 Para: licitacao@conims.com.br
 Cópia:
 Cópia oculta:
 Assunto: Re: Troca de marca - AF 3162/20177
 Data: 17/10/2017 11:34
 Consultas -... .pdf 50.24 KB

Bom dia,

Segue registro na anvisa, conforme solicitado.

Aguardo,

Atte.,

Aliandra Hermann
 Departamento Licitações - Dental Cremer S/A
 (41) 3306-8576
 Site: www.dentalcremer.com.br
 e-mail: aliandra.hermann@dentalcremer.com.br
 e-mail: licitacao@dentalcremer.com.br



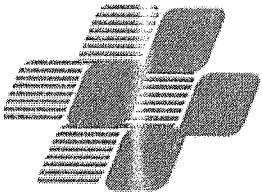
Em 17 de outubro de 2017 11:17, LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:
 BOM DIA ALIANDRA

A RESPEITO DO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DO ITEM 498, NECESSITAMOS QUE NOS ENVIE O REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA, PARA PROCEDERMOS A TROCA DE MARCA DO ITEM.

AGUARDO AGRADEÇO

--

Atenciosamente,



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

De: "Aliandra Terezinha Batista Hermann" <aliandra.hermann@dentalcremer.com.br>
 Enviada: 2017/10/17 09:12:27
 Para: licitacao@conims.com.br
 Assunto: Troca de marca - AF 3162/20177

Bom dia,

Referente ao item 498 da autorização de fornecimento 3162/2217 - mandril para tira de lixa - marca cotada Preven - estamos sem estoque desta marca, solicitamos troca pela marca Microdont.

Aguardo.

Atte.,

Aliandra Hermann
 Departamento Licitações - Dental Cremer S/A
 (41) 3306-8576
 Site: www.dentalcremer.com.br
 E-mail: aliandra.hermann@dentalcremer.com.br
 E-mail: licitacao@dentalcremer.com.br

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde



Detalhes do Produto

Nome da Empresa	MICRODONT MICRO USINAGEM DE PRECISÃO LTDA		
CNPJ	02.039.112/0001-81	Autorização	1.04.345-7
Produto	MANDRIL		

Modelo Produto Médico

CA DISCS AND SAWS REF.: 10502.004
CA FG CONVERTED REF.: 10502.001
CA FOR DISCS AND SAWS REF.: 10502.002
CA OCLUSAL POLISHER REF.: 10502.009
CA POLISHER - FELT REF.: 10502.003
CA SPECIAL DISCS REF.: 10502.005
CA SPECIAL DISCS REF.: 10502.006
CA SPECIAL DISCS REF.: 10502.007
PM CONICAL FOR STRIPS REF.: 10501.001
PM DISC AND SAW REF.: 10501.003
PM FG CONVERTED REF.: 10502.010
PM OCLUSAL POLISHER REF.: 10502.008
PM POLISHERS AND FELT REF.: 10501.002
PM REINFORCED REF.: 10501.004

Nome Técnico	Mandrill para Canetas Odontológicas
Registro	10434570004
Processo	25351.017893/00-74
Origem do Produto	• FABRICANTE: MICRODONT MICRO USINAGEM DE PRECISÃO LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	08/09/2015
<input type="button" value="Voltar"/>	

Pato Branco/PR, 18 de outubro de 2017.

Ofício nº 1036/Lic.

À
DENTAL CREMER PRODUTOS ODONTOLÓGICOS S.A.
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 028/2017 – Pedido de troca de marca

Em resposta ao pedido de troca de marca referente a Autorização de Fornecimento nº 3162/2017, deferimos conforme segue:

ITEM 498 (Mandril para tira de lixa) da marca PREVEN para a marca MICRODONT.

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

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira


Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação



004141

B

OFICIO 1036 - TROCA DE MARCA

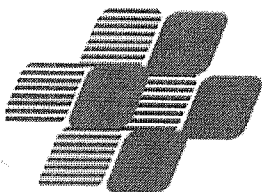
De: LICITACAO - CONIMS
Para: aliandra.hermann@dentalcremer.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1036 - TROCA DE MARCA
Data: 18/10/2017 15:36
20171018131...pdf 67.92 KB

BOA TARDE ALIANDRA

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DO ITEM 498 DO PR 028/2017.

--

Atenciosamente,

**SAMIR KALINOSKI**

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/10/18 15:18:31
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.18.2017 13:14:49 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br



004142

PREÇÃO 37 PROCESSO 156

B

ENC: RES: AF 3394

De: Compras - CONIMS
 Para: licitacao@conims.com.br
 Cópia:
 Cópia oculta:
 Assunto: ENC: RES: AF 3394
 Enviada em: 08/11/2017 | 08:11
 Recebida em: 08/11/2017 | 08:11
 image001.png 4.18 KB

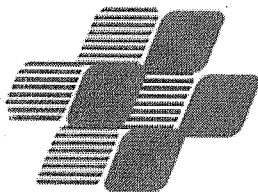
ATE O DIA 14

A EMPRESA É SÓCIEDADE DOS IRMOS E ASSUMIU, COMO RESPONSABILIDADE

Samir, veja aí....

Acho muito prazo para nutrição

Atenciosamente,



IVAN REGIS ZIEM

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

De: licitacao@provida.eng.br
 Enviada: 2017/11/07 14:20:21
 Para: compras@conims.com.br
 Assunto: RES: AF 3394

Boa tarde

Confirmando o recebimento da NE 3394/2017.

Informamos que estamos aguardando o abastecimento do estoque de alguns itens previsto para o dia 22/11/2017, e gostaríamos de saber se podemos atender/faturar a ordem de forma parcial em 2 remessas, conforme segue:

1º remessa (3 dias úteis para entrega):

Item 2 – 150 latas do produto TN Soy Hss 400g

Item 87 – 2 frascos do produto TCM AGE 250ml

Item 88 – 24 latas do produto TN Soy Hss Neofiber 400g

2º remessa (até 20 dias para entrega):

Item 3 – 64 latas do produto TN Soy Hss 400g

Item 87 – 4 frascos do produto TCM AGE 250ml

Desde já agradeço a compreensão e aguardo o DE ACORDO pra prosseguir com a ordem.

Att.

Larissa U. Manicardi

Pró-Vida Comércio de Equip. Ltda

Tel/Fax: (44) 3123-4000

Pato Branco/PR, 08 de novembro de 2017.

Ofício nº 1128/Lic.

À
PRÓ-VIDA COMÉRCIO DE EQUIP. LTDA.
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 156/2017 – Pedido de prorrogação de prazo de entrega

Em resposta ao pedido de prorrogação de prazo de entrega referente a Autorização de Fornecimento nº 3394/2017, informamos o **indeferimento** conforme segue:

ITEM 003 (Alimento nutricionalmente completo para dieta enteral ou oral, isento de glúten. Indicado para pacientes com risco nutricional, desnutrição, anorexia. Lata de 400 gramas);

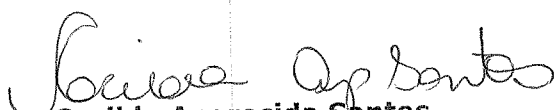
ITEM 087 (Módulo de triglicerídeos de cadeia média com ácidos graxos essenciais para nutrição enteral ou oral. Fonte de energia de rápida absorção, prevenindo a carência de ácidos graxos essenciais. Embalagem: 250ml), para a entrega em 22/11/2017.

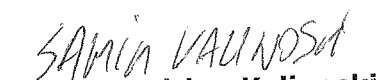
O prazo máximo para a entrega dos produtos é na data de 17/11/2017, prazo este improrrogável, visto a empresa ser sabedora dos prazos assumidos quando da assinatura da ata referente ao processo.

O não cumprimento das obrigações contratadas implicará na aplicação das penalidades conforme rege edital.

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

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira


Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação



004144

B

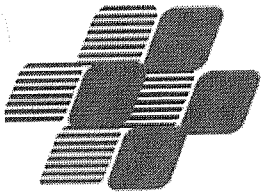
OFICIO 1125 - PRORROGAÇÃO DE PRAZO

De: LICITACAO - CONIMS
Para: licitacao@provida.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1125 - PRORROGAÇÃO DE PRAZO
Enviada em: 08/11/2017 | 16:40
Recebida em: 08/11/2017 | 16:40
20171108132....pdf 101.25 KB

BOA TARDE, LARISSA

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZOS DOS ITENS 003 E 087 DO PR 156/2017.

A RESPEITO DA NOTA FISCAL, VC EMITE A NOTA SÓ DOS PRODUTOS QUE ESTÁ ENVIANDO NO DIA, PODEM SER 2 NOTAS, O IMPORTANTE É FECHAR O VALOR TOTAL DO EMPENHO. DUVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/11/08 16:33:26
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.08.2017 13:29:39 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

NOTIFICAÇÃO Nº 006/2017

NOTIFICANTE: Consórcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS

NOTIFICADA: Dental Cremer Produtos Odontológicos S.A.

CNPJ: 14.190.675/0002-36

ENDEREÇO: Av. das Industrias Antonio Conrado de Oliveira, 90, Galpão 3 - Itapeva/MG - CEP 37.655-000

LICITAÇÃO: Pregão Presencial nº 028/2017 - Processo Administrativo nº 109/2017

CONTRATO: Ata de Registro de Preços nº 011/2017

OBJETO: Registro de preços para aquisição parcelada de materiais, insumos e instrumentais odontológicos.

O **PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE**, no uso das atribuições legais, vem **NOTIFICAR** a empresa **DENTAL CREMER PRODUTOS ODONTOLÓGICOS S.A.**, para que manifeste justificativa minuciosa, por escrito, no prazo de **24 (vinte e quatro) horas** a contar da ciência desta Notificação, diante da suposta ocorrência de irregularidade em descumprimento de obrigação editalícia, pela inexecução de prazo estipulado em Edital sem apresentar qualquer manifestação a justificar sua conduta a esta Administração.

O Sr. Ivan Regis Ziem, Coordenador do Setor de Compras, Almoxarifado, Manutenção e Frotas, noticiou na data de **27/11/2017**, que esta empresa não cumpriu os prazos de entrega de materiais no prazo de 05 (cinco) dias, conforme Edital do Pregão Presencial em epígrafe.

Consta na **Autorização de Fornecimento (AF) nº 3448/2017** os itens adjudicados descritos de nº 07, 12, 14, 36, 39, 96, 203, 214, 278, 279, 281, 340, 352, 353, 356, 404, 434, 435, 510, 512, 531, 603, 604, 608, 610, 621, 622, 639, 641 e 663, prazo para entrega de 05 (cinco) dias expirados em **23/11/2017**. Entretanto, até a presente data, a empresa não forneceu o item descrito de nº 281.

O atraso injustificado na entrega dos materiais poderá prejudicar em diversas atividades no atendimento nas diversas especialidades na área de saúde, podendo comprometer as atividades desempenhadas não só por esta Administração, mas também pelos 20 municípios atendidos por este consórcio, uma vez que ainda não foi entregue os materiais solicitado:

PEDENCIAS NA AF Nº 3448/2017 - EMPENHO 4392						
ITEM	QUANT.	UND	Vlr Und.	ESPECIFICAÇÃO	ENTREGUE	PENDENTE
281	560	TB	0,9800	Creme dental com fluor, tubo com mínimo de 90 gr (10-01-1930)	0	560

O preposto noticia ainda em Ofício de nº 039/Compras, anexado, diante da necessidade da realização de inventário para fechamento do ano, os pedidos serão aceitos SOMENTE com faturamento até a data de 02/12/2017 e entrega até 05/12/2017, e em razão do não fornecimento no prazo estipulado, não eximirá a empresa de abertura de processo administrativo para aplicação de penalidades.

O Edital do Pregão Presencial em epígrafe em seu Anexo I do Termo de Referência estabelece o regime de execução e as obrigações assumidas:

"6. REGIME DE EXECUÇÃO
(...)

6.3. A aquisição com os fornecedores registrados será formalizada por esta entidade por intermédio da emissão de pedidos de compras que somente deverão ser aceitos pela contratada se estiverem devidamente assinados pelo responsável do Setor de Compras.

(...)

6.5. Uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora esta deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis.

(...)

6.8. Caso a contratada não efetive a entrega total do pedido no prazo de 05 (cinco) dias úteis, ou efetive de forma parcial, a mesma será NOTIFICADA para, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, se manifeste a respeito, não o fazendo, sofrerá as penalidades previstas neste edital e na Legislação."

"8. DIREITOS E OBRIGAÇÕES DA (S) LICITANTE (S)

8.1. Responsabilizar-se pelo fornecimento dentro dos prazos previstos e padrões de qualidade e quantidades exigidas, inclusive pelas obrigações decorrentes da inobservância da legislação em vigor.

(...)

8.4. **Comunicar IMEDIATAMENTE à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.**

(...)

8.6. A Licitante vencedora é responsável por danos causados à Licitante (CONIMS), ou a terceiros, decorrentes de culpa ou dolo na execução do contrato, não excluída ou reduzida essa responsabilidade pela presença de fiscalização ou pelo acompanhamento da execução por órgão ou responsável da LICITADA (CONIMS)."

Está previsto no Artigo 3º da Resolução nº 217/2013:

Art. 3º. Presentes indícios de inexecução contratual do 1º colocado nas licitações promovidas pelo sistema de registro de preços, justificada a urgência da aquisição, poderá ser chamado o segundo colocado para contratação, desde que notificado o 1º colocado na forma do art. 1º, I, desta Resolução, e este não tenha fornecido justificativa plausível.

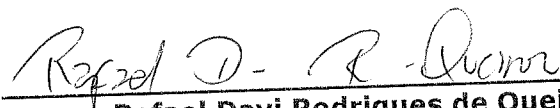
Parágrafo único. Ausente a manifestação quanto à notificação prevista no art. 1º, I, nas licitações promovidas pelo sistema de registro de preços, interpretar-se-á que o notificado negou-se a assinar o devido contrato, podendo o respectivo Setor chamar o segundo colocado, e devendo a Comissão Processante instaurar o respectivo processo administrativo.

Informa-se que em face dos problemas acima referidos, sobretudo em razão da suposta inexecução do objeto do Contratado em epígrafe pela Notificada, em que, o **não fornecimento no prazo fixado, a ausência de manifestação e/ou justificativa desacompanhada de COMPROVAÇÃO**, será instaurado Procedimento Administrativo onde poderá ser aplicada a esta empresa penalidades constantes do Edital do Pregão Presencial em epígrafe em conformidade com os artigos 86 a 88 da Lei nº 8.666/1993 e do artigo 7º da Lei nº 10.520/2002 e da Resolução 217/2013 e suas alterações;

Toda e qualquer manifestação será aceita mediante instrumento formal enviado ao e-mail licitacao@conims.com.br do CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS, **OU** aquele encaminhado pelo correio com aviso de recebimento, à Rua Afonso Pena, 1902 -

Bairro Anchieta, Pato Branco/PR, CEP: 85.501-530, considerando-se como **protocolo a data de postagem.**

Pato Branco/PR, 28 de novembro de 2017.



Rafael Davi Rodrigues de Queiroz
Presidente Comissão Processante
Res. 086/2017

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

24/11

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 3448/2017

Processo Administrativo: 109/2017
 Processo Nr.: 004148 109/2017
 Data do Processo: 18/08/2017
 Data da Homologação: 03/10/2017
 Sequência da Adjudicação: 15
 Data da Adjudicação: 07/11/2017

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 28/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 4392)

Folha: 1/3

Fornecedor: **DENTAL CREMER PRODUTOS ODONTOLÓGICOS S.A.** Código: 1836 Telefone: 4130460057
 Endereço: Rua Avenida das Industrias Antonio Conra Banco:
 Cidade: Itapeva - MG - CEP: 37655-000 Agência:
 CNPJ: 14.190.675/0002-36 Inscrição Estadual: Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

Órgão: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE Solicitações:
 Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados
 Centro de Custo: 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS
 Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio
 Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00 (21) - Atendimento aos Municípios Consorciados
 Compl. Elemento: 3.3.90.30.10.00.00.00 - MATERIAL ODONTOLÓGICO
 Condições de Pagto: Até o dia 30 do mês posterior a emissão da NF
 Prazo Entrega/Exec.: 5
 Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -
 Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS, INSUMOS E INSTRUMENTAIS ODONTOLÓGICOS

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
7	10,000	FR	Adesivo fotopolimerizável com carga nanométrica de 5mm, de frasco único com vedação confiável que previna vazamentos, com bico econômico que evite desperdício, com 6g e copolímero do ácido polialcenoico, indicado para resina fotopolimerizável e cimentação de restaurações indiretas. Composição: Bis-GMA, HEMA, diuretano dimetadrilato, copolímeros do ácido polialcenoico, canforoquinona, água e etanol, glicerol 1.3 dimetacrilato, 10% em peso de sílica coloidal com 5 nanômetros. (10-01-1222)	SINGLE BOND	60,00	600,00
12	17,000	CX	Agulha gengival curta 30g, bisel trifacetado, esterilidade e acondicionamento individual, frisos interno no canhão, fixação reforçada da cânula ao canhão, cânula parede fina com lubrificantes especiais, cânula adequadamente flexível, tamanho da agulha não superior a 22mm. Cx c/ 100 (10-01-1223)	INJEX	24,00	408,00
14	4,000	CX	Agulha gengival longa 27g, bisel trifacetado, esterilidade e acondicionamento individual, frisos interno no canhão, fixação reforçada da cânula ao canhão, cânula parede fina com lubrificantes especiais, cânula adequadamente flexível, tamanho da agulha não superior a 30mm. Cx c/ 100 (10-01-1224)	INJEX	23,00	92,00
36	76,000	CX	Anestésico Cloridrato de Mepivacaína 2% com epinefrina 1:100.000, carpules de 1,8 ml Caixa c/ 50 tubetes (10-01-2949)	MEPIVALEM AI	56,37	4.284,12
39	2,000	UND	Anestesico topico 12 gr (10-01-2951)	BENZOTOP - D	5,30	10,60

Pato Branco, 7 de Novembro de 2017

Ivan Regis Ziem
 Setor de Compras e Almoxarifado
 CONIMS

Ivan Regis Ziem

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 3448/2017

Processo Administrativo: 109/2017
 Processo Nr.: 004149 109/2017
 Data do Processo: 18/08/2017
 Data da Homologação: 03/10/2017
 Sequência da Adjudicação: 15
 Data da Adjudicação: 07/11/2017

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 28/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 4392)

Folha: 2/3

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
96	3,000	UND	Broca de alta rotação transmetal (58-01-0066)	MICRODONT	15,60	46,80
203	10,000	CX	Cápsulas de amalgama, composta de 23% cobre, 31% estanho e 46% prata. 02 porção cartucho com 50 cápsulas. (10-01-1235)	GS80 - SDI	88,00	880,00
214	1,000	KIT	Cimento cirúrgico, sem eugenol, kit contendo 01 bisnaga com 90 gr. de base, 01 bisnaga com 90 gr. de acelerador e 01 bloco de papel para mistura da pasta (10-01-1926)	PERICEM	39,00	39,00
278	2,000	UND	Conjunto de posicionadores radiográficos odontológico adulto (58-01-0194)	MAQUIRA	37,57	75,14
279	2,000	UND	Conjunto de posicionadores radiográficos odontológico infantil (58-01-0195)	MAQUIRA	37,57	75,14
281	560,000	TB	Creme dental com fluor, tubo com mínimo de 90 gr (10-01-1930)	FREEDENT	0,98	548,80
340	2,000	UND	Espátula Titâneo dupla (58-01-0230)	GOLGRAN	36,00	72,00
352	15,000	CX	Fio de sutura trançada seda, odontológica, super resistente c/ agulha 1/2 1,7cm, calibre do fio 4-0. Caixa com 24 envelopes. (10-01-3601)	PROCARE	24,50	367,50
353	1,000	UND	Fio dental de 500 mts. (10-01-1967)	HILLO	5,66	5,66
356	3,000	UND	Fluor gel 200 ml (10-01-1968)	IODONTOSUL	2,38	7,14
404	3,000	UND	Hidróxido de cálcio PA, 10 gr. (10-01-0033)	MAQUIRA	2,98	8,94
434	5,000	CX	Lima tipo K, 31 mm nº 15-40, caixa c/6 unidades (58-01-0289)	M-ACCESS DE	14,14	70,70
435	3,000	CX	Lima tipo K, 31mm nº 45 - 80 caixa c/ 06 unidades (58-01-0290)	M-ACCESS DE	14,14	42,42
510	3,000	UND	Moldeira Inox Vernes S2. (superior) (58-01-0332)	TECNODENT	19,15	57,45
512	3,000	UND	Moldeira Inox vernes I2 (Inferior) (58-01-0334)	TECNODENT	19,15	57,45
531	2,000	CX	Pasta dessensibilizante e remineralizante com nano - hidroxiapatita. Embalagem contendo 1 seringa com 3 gramas + 5 ponteiros aplicadoras. (10-01-3645)	NANOP - FGM	38,00	76,00
603	1,000	UND	Resina composta fotopolimerizável, radiopaca. Composição universal microhíbrida a base de Microglass, contendo 01 seringa de 4g, cor A2 (10-01-2159)	CHARISMA	28,00	28,00
604	6,000	UND	Resina composta fotopolimerizável, radiopaca. Composição universal microhíbrida a base de Microglass, contendo 01 seringa de 4g, cor A3 (10-01-2160)	CHARISMA	28,00	168,00
608	12,000	UND	Resina fotopolimerizável micro-híbrida, universal podendo ser utilizada em restaurações diretas de dentes anteriores e posteriores, matriz orgânica de Bis-GMA e TEGDMA e matriz inorgânica de Zircônia/Sílica com 84,5% em peso e 66% em volume, seringa de 4g, cor A2. (10-01-3651)	Z100 - 3M	26,50	318,00
610	15,000	UND	Resina fotopolimerizável micro-híbrida, universal podendo ser utilizada em restaurações diretas de dentes anteriores e posteriores, matriz orgânica de Bis-GMA e TEGDMA e matriz inorgânica de Zircônia/Sílica com 84,5% em peso e 66% em volume, seringa de 4g, cor A3. (10-01-3653)	Z100 - 3M	26,50	397,50
621	18,000	PCT	Rolo dental 100% algodão hidrófilo, grande, isento de amido, cloro e impurezas. Acondicionados em uma cinta de filme plástico com 100 unidades, com 10 a 11mm de diâmetro e 4 cm de comprimento. Embalagem com identificação de procedência, data de validade, lote de fabricação e Registro no Ministério da saúde. (10-01-3000)	CREMER	1,35	24,30
622	120,000	PCT	Rolo dental 100% algodão hidrófilo, pequeno, isento de amido, cloro e impurezas. Acondicionados em uma cinta de filme plástico com 100 unidades, com 8 a 9 mm de diâmetro e 4 cm de comprimento. Embalagem com identificação de procedência, data de validade, lote de fabricação e Registro no Ministério da saúde. (10-01-2999)	CREMER	1,35	162,00
639	12,000	PCT	Sugador cirúrgico descartável, para remoção de sangue da cavidade bucal durante pequenas cirurgias e tratamentos dentários. Pacote c/20 unidades. (10-01-3559)	MAQUIRA	14,00	168,00

Pato Branco, 7 de Novembro de 2017

Ivan Regis Ziem
 Setor de Compras e Almoxarifado
 COHIMS

Ivan Regis Ziem

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 3448/2017

Processo Administrativo: 109/2017
 Processo Nr.: **004150** 109/2017
 Data do Processo: 18/08/2017
 Data da Homologação: **(B)** 03/10/2017
 Sequência da Adjudicação: 15
 Data da Adjudicação: 07/11/2017

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 28/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 4392)

Folha: 3/3

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
641	38,000	PCT	Sugador plástico descartável de saliva, tubo confeccionado em PVC, transparente e atóxico com arame em aço especial, desenvolvido para fixação imediata na posição desejada pelo profissional, ponteira confeccionada em PVC macio e atóxico. Pacote c/40 unidades. (10-01-2753)	BIODONT	3,13	118,94
663	61,000	FR	Digluconato de clorexidina 2%, 500 ml (10-01-3571)	RIOHEX 2% RI	9,69	591,09
					Total Geral:	9.800,69
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	9.800,69
(Valores expressos em Reais R\$)						

Pato Branco, 7 de Novembro de 2017

Ivan Regis Ziem
 Setor de Compras e Almoxarifado
 COMMS

Ivan Regis Ziem



004151

B

Re: AF 3448/3449 (2º ENVIO - CONFIRMEM POR FAVOR)

De: Aliandra Terezinha Batista Hermann

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: AF 3448/3449 (2º ENVIO - CONFIRMEM POR FAVOR)

Enviada em: 16/11/2017 | 09:26

Recebida em: 16/11/2017 | 09:26

Bom dia,

Empenho recebido.

Daremos continuidade no faturamento e entrega.

Solicitamos a gentileza que o depósito ou transferência do pagamento seja efetuado com identificação, informando o CNPJ da fonte pagadora, para que possamos dar baixa em nosso sistema.

Obrigada,

Livre de vírus. www.avast.com.**Aliandra Hermann**

Departamento Licitações - Dental Cremer S/A

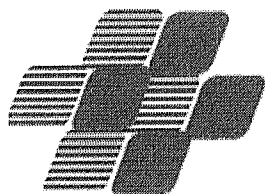
(41) 3306-8576

Site: www.dentalcremer.com.brE-mail: aliandra.hermann@dentalcremer.com.brE-mail: licitacao@dentalcremer.com.br

pense bem antes de imprimir

Em 14 de novembro de 2017 08:57, Compras - CONIMS <compras@conims.com.br> escreveu:**Bom dia...****O Consórcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas.****Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.****Havendo impossibilidade do cumprimento do prazo, favor comunicar o setor de licitação (licitacao@conims.com.br)****AF(s) nº: 3448-3449****"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Atenciosamente,

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

RECEBEMOS DE DENTAL CREMER PROD ODONTOLÓGICOS SA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

367,50 Valor ICMs= 14,70

PAGAMENTO BANCO BRAPDESCO AG 2657 CC 0006107 7AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 3448 2017PP 28 2017 Subtotal Lista Outras (Valor Líquido= 367,50 Valor BC ICMs= 367,50 Valor ICMs= 14,70

Cod. Cliente 196969 | PAGAR ATRAVÉS DO BOLETO BANCARIADOS PARA

RESERVADO AO FISCO

004152

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

004152

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

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

Nº NF-e 000104303

SÉRIE 2

DESTINATÁRIO

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

CEP

DATA DA EMISSÃO

DATA DA ENTRADA SAÍDA

HORA DA ENTRADA SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

PR

FONE/FAX

(46) 3331-3555

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Identificação do emite

DENTAL CREMER PROD ODONTOLÓGICOS SA

AV DAS INDUSTRIAS ANTONIO CONRADO DE OLIVEIRA, 90, GALPAO 3 ROD. FERRO DIAS BR 381 KM 926 PONTE ZINCO DISTRITO INDUSTRIAL, 37655-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0021570430098

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990695890

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

Nº 000103982

SÉRIE 2

RECEBEMOS DE DENTAL CREMER PROD ODONTOLÓGICOS SA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DENTAL CREMER PROD ODONTOLÓGICOS SA

Identificação do emitente

AV DAS INDUSTRIAS ANTONIO CONRADO DE OLIVEIRA, 90, GALPAO 3 ROD. FERVAO DIAS BR 381 KM 926 PONTE ZINCO DISTRITO INDUSTRIAL, 37655-000

Documentação Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Q-ENTRADA 1

1-SAIDA

Nº 000103982

SÉRIE 2

FOLHA 1/ 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

CHAVE DE ACESSO: 3117 1114 1906 7500 0236 5500 2000 1039 8214 5350 6279

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131172747695923 17/11/2017 08:10:35-02:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0021570430098

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 0990695890

NOME/RAZÃO SOCIAL: CONSORCIO INTERMUNICIPAL SAUDE

ENDEREÇO: R. AFONSO PENA, nº 1902

MUNICÍPIO: PATO BRANCO

UF: PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 00.136.858/0001-88

CEP: 85501-530

BAIRRO/DISTRITO: ANCHIETA

DATA DA EMISSÃO: 17/11/2017

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 17/11/2017

HORA DA ENTRADA/SAÍDA:

FONE/FAX: (46) 3331-3555

CNPJ: 14.190.675/0002-36

Fat: 103982, Vl Orig: 8.884,39, Vl Liq: 8.884,39 Dup: 103982/001, Venc: 27/12/2017, Vl: 8.884,39

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.716,39	1.036,92	0,00	0,00	8.884,39
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	8.884,39

QUANTIDADE	ESPECIE	CAIXA	MARCA	UNID.	CFOP	CST	NCM/SH	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS
247013	ADAPTADOR MONO ADRER SINGLE BOND2 FRAG 3M			UN	6108	000	30064012	10,0000	60,0000	600,00	0,00	72,00	12,00	12,00
248355	AGULHA GENEVAL 306 LONGA 22MM 100UM INDEX			UN	6108	000	90183211	17,0000	24,0000	408,00	408,00	48,96	12,00	12,00
379884	AGULHA GENEVAL 276 LONGA 306X 100UM INDEX			UN	6108	000	90183211	4,0000	23,0000	92,00	92,00	11,04	12,00	12,00
277777	ANEST. METILVALINA NEPRIVALEM 3% S/V CX 50TUB OLA			UN	6108	000	30049061	76,0000	56,3700	4284,12	4284,12	514,09	12,00	12,00
220728	ANEST. TOXICO BENZOTOP 20% TUTTI-FRUTTI POTE 125 DFL			UN	6108	000	30049099	2,0000	5,3000	10,60	10,60	1,27	12,00	12,00
362968	ANALGAMA GS-80 2 FORCOES 30 CAPSULAS SDI			UN	6108	700	30064012	10,0000	88,0000	880,00	880,00	105,60	12,00	12,00
348308	CIMENTO CEMENTO RESINUM SEM ESENOLO TECHEN			UN	6108	000	30064011	1,0000	39,0000	39,00	39,00	4,68	12,00	12,00
384819	POSICIONADOR RADIOG CONE ADUL KIT 60N AUTOCL MAQUINA			UN	6108	000	90184999	2,0000	37,5700	75,14	75,14	9,02	12,00	12,00
384826	POSICIONADOR RADIOG CONE INF KIT 60N AUTOCL MAQUINA			UN	6108	000	90184999	2,0000	37,5700	75,14	75,14	9,02	12,00	12,00
507836	ESPATULA TITANIO P/RESINA 1 OVELA WILLEN GOLGRAN			UN	6108	000	90184999	2,0000	36,0000	72,00	72,00	8,64	12,00	12,00
775853	FTD DENTAL 9008 HIBAO			UN	6108	000	33062000	1,0000	5,6600	5,66	5,66	0,68	12,00	12,00
707342	FILDR GEN NEURO FIDRNSOL TUTTI FRUTI 200MG. TODOMOSUL			UN	6108	000	28261990	3,0000	2,3800	7,14	7,14	0,86	12,00	12,00
398250	HIDROXIDO CALCIO PA FR LOC MAQUINA			UN	6108	000	30064011	3,0000	2,9800	8,94	8,94	1,07	12,00	12,00
659909	LIMA K LSEN J1M 15-40 60N LUCIRA M/DENTSPX			UN	6108	200	90184920	5,0000	14,1400	70,70	70,70	2,83	4,00	4,00
659916	LIMA K LSEN J1M 45-60 60N LUCIRA M/DENTSPX			UN	6108	200	90184920	3,0000	14,1400	42,42	42,42	1,70	4,00	4,00
510546	MOLDEIRA TOTAL ADO LISA INOX 52 LUN TECNODENT			UN	6108	000	90184999	3,0000	19,1500	57,45	57,45	6,89	12,00	12,00
510551	MOLDEIRA TOTAL ADO LISA INOX 12 LUN TECNODENT			UN	6108	000	90184999	3,0000	19,1500	57,45	57,45	6,89	12,00	12,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações adicionais ao fisco: PARTILHA ICMS CFE.EC87/2015 TOTAL PARTILHA DE ICMS R\$ 532,05 PARTILHA UF ORIGEM R\$ 212,83 UF DESTINO RS 319,22 ISENTAÇÃO DO ICMS CFE CONVÊNIO ICMS 01/99 ALTERADO POR 176/10 CONDE ISENTAÇÃO DO ICMS AS OPERAÇÕES COM EQUIPAMENTOS EINSOMOS DESTINADO A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE - 7909853 Cod. Cliente 196969 I PAGAR ATRAVÉS DO BOLETO BANCARIZADOS BANCARIO PARA PAGAMENTO BANCO BRDESCO AG 2657 CC 00096107 7AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 3448 2017PP 28 2017 Subtotais Lista Negativa (Valor Líquido= 194,94 Valor BC ICMS= 194,94 Valor ICMS= 23,39) Subtotais Lista Outras (Valor BC ICMS= 8521,45 Valor ICMS= 1013,53)

004153



Pato Branco, 08 de novembro de 2017


Ofício circular nº 039/Compras
Ilmos Srs.
Fornecedores

Tendo em vista a aproximação de final de ano e a necessidade de realização do Inventário para fechamento do ano no setor de compras, informamos que **"SÓ SERÃO ACEITOS PEDIDOS COM DATA DE FATURAMENTO ATÉ 02 DE DEZEMBRO DE 2017, COM DATA MÁXIMA DE ENTREGA ATÉ O DIA 05 DE DEZEMBRO DE 2017.** Portanto, não poderá ser faturado nenhum pedido, e não será aceita nenhuma nota fiscal posterior a estas datas.

Sallentamos ainda que os pedidos que não forem entregues dentro deste prazo estão automaticamente cancelados, e a não entrega dos mesmos até a data informada não exime vossa empresa de abertura de processo administrativo para aplicação de penalidade por inexecução contratual, conforme previsto no edital em epígrafe.

Sendo que tínhamos para o momento colocamo-nos a disposição para dirimir eventuais dúvidas,

Atenciosamente,


Ivan Regis Ziam
Coordenador do Setor de Compras e Almoxarifado

Ivan Regis Ziam
Setor de Compras e Almoxarifado
CONIMS



004156

NOTIFICAÇÃO 006/2017 - PR 028/2017 - CONIMS

B

De: LICITACAO - CONIMS

Para: aliandra.hermann@dentalcremer.com.br , andre.balam@dentalcremer.com.br , luiz.balam@dentalcremer.com.br , peterson.batista@dentalcremer.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: NOTIFICAÇÃO 006/2017 - PR 028/2017 - CONIMS

Enviada em: 28/11/2017 | 11:04

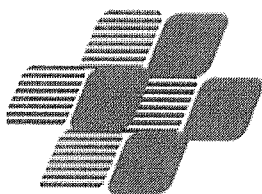
Recebida em: 28/11/2017 | 11:04

20171128075... .pdf 1.60 MB

Bom dia,

Segue em anexo Notificação 006/2017 - PR 028/2017, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Informa-se que a ausência de manifestação sujeitará IMEDIATA abertura de processo administrativo para aplicação de penalidades.

PARA O BOM ANDAMENTO DO PROCESSO, FAVOR RESPONDER ESTE E-MAIL ACUSANDO O RECEBIMENTO.--
Atenciosamente,

RAFAEL QUEIROZ

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2017/11/28 11:00:42

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.28.2017 07:56:42 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



004157

resposta a notificaçãoDe: **Analice Tavares**Para: licitacao@conims.com.br


Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: resposta a notificação

Enviada em: 28/11/2017 | 17:35

Recebida em: 28/11/2017 | 17:35

 resposta a... .docx 40.57 KB

Segue em anexo resposta a notificação nº006/2017

Analice Tavares

Departamento Jurídico- Dental Cremer S/A

(41) 3306-8578

(41) 9285-0334

Site: www.dentalcremer.com.brE-mail: analice.tavares@dentalcremer.com.brE-mail: licitacao@dentalcremer.com.br

ILUSTRÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DA COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES DO CONSÓRCIO
INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS

A **DENTAL CREMER PRODUTOS ODONTOLÓGICOS**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 14.190.675/0002-36, com sede localizada na Indústrias Antônio Conrado de Oliveira, nº90, Distrito Industrial, na cidade de Itapeva, Minas Gerais e com escritório para contato localizado na Rua Anita Garibaldi, nº 850, torre 1, sétimo andar 704, Cabral, na cidade de Curitiba, Paraná, requer dessa mui digna comissão de licitação:

RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO

Referente a notificação de nº 006/2017

I. Da Síntese fática

Douto Administrador Geral, a empresa **DENTAL CREMER PRODUTOS ODONTOLÓGICOS** sagrou-se vitoriosa no Pregão Presencial n. 028/2017 realizada por este r. órgão.

Foi encaminhado uma autorização de fornecimento nº 3448/2017, com data de emissão dia 07 de novembro de 2017, recebido pela contratada no dia 14 de novembro de 2017.

Ocorre que a contratada não possui em estoque 01 (um) item solicitado pela contratante sendo ele o item 281 – quant. 560 – Creme dental com flúor, tubo com mínimo de 90 gr (10-01-1930) item este que já foi solicitado ao fornecedor que tem prazo de entrega de 2 (dois) a contratante aguarda o prazo do mesmo para que possa realizar a entrega, o que fica fora da vontade da empresa a entrega a contratante antes do prazo interposto pelo fornecedor. Vale ressaltar que a contratante esta buscando sanar a pendência da forma mais célere possível evitando qualquer desabastecimento da contratante.

II. Do ato de terceiro

Em que pese a contratada não contava com o prazo de entrega do fornecedor o que desencadeou atrasos, que fugiu do controle da própria contratada. Por atitude de terceiros a contratada que sempre agiu com lisura e entregou mais de 90% dos contratos dentro do prazo não conseguir efetuar com êxito a entrega do produto dentro do prazo estipulado, em decorrência disso é prevista a possibilidade de alteração do prazo de execução do contrato, o art 57 § 1º, V da Lei de Licitações- 8666/93 aduz:

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;

Diante de todo o exposto, requer

- a) A dilação do prazo de entrega de 5 dias

De acordo



28 de novembro de 2017



004160

6

OFICIO 1194 - PRORROGAÇÃO DE PRAZO

De: LICITACAO - CONIMS
Para: aliandra.hermann@dentalcremer.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1194 - PRORROGAÇÃO DE PRAZO
Enviada em: 29/11/2017 | 09:51
Recebida em: 29/11/2017 | 09:51
20171129064... .pdf 75.37 KB

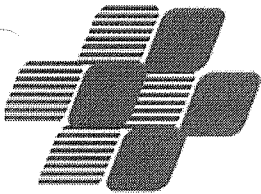
BOM DIA ALIANDRA

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DO ITEM 281 DO PR 028/2017, LEMBRANDO QUE JÁ HAVÍAMOS PERMITIDO PRAZO PARA ENTREGA EM 02/12/2017, ESTE PRAZO CONCEDIDO AGORA É O ÚLTIMO DIA QUE O SETOR DE COMPRAS ESTÁ RECEBENDO MERCADORIAS NESTE ANO OK.

DUVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO

--

Atenciosamente,



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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/11/29 09:46:35
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.29.2017 06:42:47 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco/PR, 29 de novembro de 2017.

Ofício nº 1194/Lic.

À
DENTAL CREMER PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA.
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 028/2017 – Pedido prorrogação de prazo

Em resposta ao pedido de prorrogação de prazo de entrega, informamos o **deferimento** conforme segue:

ITEM 281 (Creme dental com fluor, tubo com mínimo de 90 gramas); referente a Autorização de Fornecimento nº3448/2017, prazo máximo para a entrega na data de **05/12/2017**, prazo este improrrogável, conforme Ofício do setor de compras, último prazo para recebimento de mercadorias no ano de 2017..

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

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira


Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação

NOTIFICAÇÃO Nº 001/2017
Processo Licitatório Nº 109/2017
Pregão Presencial Nº 028/2017

À

MEGA DENTAL IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E COM DE PROD ODONTOLÓGIC

Assunto: Notificação de apuração de responsabilidade por Negativa de Contratualização das Autorizações de Fornecimento de Nº 3118/2017 e Nº 3186/2017.

Senhor Representante,

CONSIDERANDO o regime de execução e as obrigações assumidas por esta empresa no âmbito do Anexo I do Termo de Referência no Edital do Pregão Presencial nº 008/2017 que tem como objeto formação de registro de preços para aquisição parcelada de materiais, insumos e instrumentais odontológicos, sob Ata de Registro de Preço nº 011/2017, em especial:

"6. REGIME DE EXECUÇÃO

6.1. As entregas dos produtos serão aceitas provisoriamente; o recebimento definitivo será feito após a verificação da qualidade destes e conseqüentemente aceito, no prazo de 05 (cinco) dias a contar da entrega.

6.1.1. O recebimento definitivo não isenta proponente (s) adjudicatária (s) de suas responsabilidades assumidas por meio desse certame.

6.2. Todos os produtos entregues serão fiscalizados, e se apresentarem quaisquer problemas deverão ser repostos no prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas, sem prejuízo para a Administração. Apurada, em qualquer tempo, divergência entre as especificações pré-fixadas e o fornecimento, serão aplicadas à licitante vencedora, as sanções previstas neste edital e na legislação vigente.

6.3. A aquisição com os fornecedores registrados será formalizada por esta entidade por intermédio da emissão de pedidos de compras que somente deverão ser aceitos pela contratada se estiverem devidamente assinados pelo responsável do Setor de Compras.

6.4. A entrega do objeto relativo a presente licitação dar-se-á sob a forma de **fornecimento parcelado.**

6.5. Uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora esta **deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis.**

6.6. Fica determinantemente **proibida à troca de marca e/ou fabricante dos produtos licitados, SALVO** por motivo justo decorrente de fato superveniente devidamente formalizado e justificado.

6.7. Deverá ser emitida **somente uma nota fiscal** para cada pedido protocolado.

6.8. **Caso a contratada não efetive a entrega total do pedido no prazo de 05 (cinco) dias úteis, ou efetive de forma parcial, a mesma será NOTIFICADA para, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, se manifeste a respeito, não o fazendo, sofrerá as penalidades previstas neste edital e na Legislação.**

6.9. O prazo de **validade dos produtos deverá ser de no mínimo 12 (doze) meses a contar da entrega.**

6.10. Não serão efetuados pedidos em cima de faturamento mínimo.

6.11. Não poderá ser cobrado frete ou qualquer outro tipo de despesa senão única e exclusivamente o valor dos produtos solicitados.

6.12. Os produtos solicitados através de pedido deverão ser entregues acompanhados de nota fiscal de venda.

6.13. A nota fiscal de venda deverá ser emitida de acordo com cada pedido e **impreterivelmente constar o número da autorização de fornecimento que a originaram, lote e validade dos produtos solicitados.**

6.14. Os fornecedores que não cumprirem com as suas obrigações poderão sofrer as penalidades na legislação."

"8. DIREITOS E OBRIGAÇÕES DA (S) LICITANTE (S)

8.1. Responsabilizar-se pelo fornecimento dentro dos prazos previstos e padrões de qualidade e quantidades exigidas, inclusive pelas obrigações decorrentes da inobservância da legislação em vigor.

8.2. Assumir a responsabilidade pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais e demais despesas direta ou indireta resultantes da adjudicação desta Licitação.

8.3. Providenciar a imediata correção das divergências apontadas pela LICITADA (CONIMS) quanto ao fornecimento dos produtos.

8.4. Comunicar imediatamente à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.

8.5. Manter durante a execução do Contrato todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação e constante da sua proposta.

8.6. A Licitante vencedora é responsável por danos causados à Licitante (CONIMS), ou a terceiros, decorrentes de culpa ou dolo na execução do contrato, não excluída ou reduzida essa responsabilidade pela presença de fiscalização ou pelo acompanhamento da execução por órgão ou responsável da LICITADA (CONIMS).

8.7. Cumprir todas as leis e posturas federais, estaduais e municipais e pertinentes e responsabilizar-se por todos os prejuízos decorrentes de infrações a que houver dado causa;

8.8. Comunicar à LICITADA (CONIMS) as alterações que forem efetuadas em seu Contrato Social."

Detentora da Ata de Registro de Preços nº 11/2017, decorrente do pregão em epígrafe que tem por objeto formação de registro de preços para aquisição parcelada de materiais, insumos e instrumentais odontológicos.

Após a expedição das Autorizações de Fornecimento de Nº 3118/2017 e Nº 3186/2017, encaminhadas ao fornecedor em 05/10/2017 e 11/10/2017, devendo ser entregue no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis contatos a partir do acolhimento pelo fornecedor os itens 8, 29, 40, 49, 107, 112, 118, 120, 121, 124, 125, 126, 135, 136, 137, 159, 178, 179, 201, 204, 205, 232, 239, 252, 253, 263, 265, 267, 277, 283, 294, 301, 303, 315, 330, 336, 341, 345, 349, 355, 378, 405, 407, 449, 501, 502, 505, 528, 533, 570, 572, 575, 583, 584, 588, 616, 617, 618, 626, 630, 632, 634, 635, 636, 657, 661 e 662.

A empresa acolheu os pedidos em 05/10/2017 e 11/10/2017, devendo executar o fornecimento total dos pedidos, até a data de **13/10/2017** e **19/10/2017**.

CONSIDERANDO que a contratada foi avisada da ocorrência de infração administrativa bem como os itens ainda não entregues;

Vem o Presidente da Comissão Processante, através do Setor de Licitação, Contratos e Credenciamento, no uso de suas atribuições conferidas pela Res. 086/2017, e fundamentada na Res. 217/2013, art. 1º, seus incisos, e suas alterações, **NOTIFICAR** a licitada **MEGA DENTAL IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E COM DE PROD ODONTOLÓGIC**, para que no prazo máximo de **24 (vinte e quatro) horas**, se manifeste

apresentando comprovação, das razões que motivaram o inadimplemento contratual.

A ausência de manifestação, o não fornecimento ou apresentação de defesa **sem comprovação**, será instaurado Procedimento Administrativo onde poderá ser aplicada a esta empresa penalidades constantes do Edital do Pregão Presencial em epígrafe em conformidade com os artigos 86 a 88 da Lei nº 8.666/1993 e do artigo 7º da Lei nº 10.520/2002 e da Resolução 217/2013 e suas alterações.

Fica a referida empresa cientificada acerca desta Notificação, bem como do prazo para defesa e comprovação formal das razões que motivaram o inadimplemento contratual, de **24 (vinte e quatro) horas** a contar da ciência desta Notificação.

Pato Branco/PR, 30 de outubro de 2017.


Rafael Davi Rodrigues de Queiroz
Presidente Comissão Processante
Res. 086/2017

ESTADO DO PARANÁ**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 46313-3550 Fax: 46331-3555
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 3118/2017

Processo Administrativo: 109/2017
 Processo Nr.: 109/2017
 Data do Processo: 004166 18/08/2017
 Data da Homologação: 03/10/2017
 Sequência da Adjudicação: 2
 Data da Adjudicação: 03/10/2017

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 28/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3998)

Folha: 1/2

Fornecedor: **MEGA DENTAL IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E COM DE PROD O** Código: 1837 Telefone: 4333766350
 Endereço: Rua John Fitzgerald Kennedy, 229 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL
 Cidade: Londrina - PR - CEP: Agência: 495 - PATO BRANCO
 CNPJ: 25.341.162/0001-14 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 38044-X

Prezados Senhores,

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

Órgão: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE
 Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados
 Centro de Custo: 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS
 Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio
 Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (21) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.30.10.00.00.00 - MATERIAL ODONTOLÓGICO
 Condições de Pagto: Até o dia 30 do mês posterior a emissão da NF
 Prazo Entrega/Exec.: 5
 Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -
 Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS, INSUMOS E INSTRUMENTAIS ODONTOLÓGICOS

Observações:

It.	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
40	3,000	FR	Anestésico tópico de Lidocaína spray 10% 50 ml (10-01-3664)	CRISTALIA	63,00	189,00
205	2,000	UND	Cariostático 30% 10ml (10-01-2804)	BIODINAMICA	11,11	22,22
265	4,000	CX	Cone de Guta Percha, acessório M 28 mm c/ 120 unidades (10-01-3586)	INJECTA	14,51	58,04
283	5,000	CX	Cunha odonto de madeira, anatômica, para espaço interdental, acondicionada em caixas c/ 100 un. (10-01-2917)	IODONTOSUL	4,63	23,15
349	3,000	CX	Filme radiográfico Periapical adulto 3x4 cm, tamanho 2/ 150 x 1, classe de sensibilização E. Caixa c/ 150 unidades (10-01-1965)	AGFA	92,00	276,00
378	2,000	FR	Gelo seco p/ teste de vitalidade pulpar, spray 200ml (10-01-2786)	MAQUIRA	16,90	33,80
405	3,000	KIT	Hidroxido de calcio, biocompatível, não contém eugenol e não inibe a presa de resinas autopolimerizáveis ou fotopolimerizáveis -1 tubo pasta base 13 gr + 1 tubo pasta catalisadora 11 gr (10-01-1950)	TECHNEW	11,00	33,00
449	2,000	CX	Limas flexofile 10-25 mm caixa c/6 unidades (58-01-0302)	KAVO	16,95	33,90
528	2,000	FR	Oleo siliconizado para alta e baixa rotação 200ml (compatível com equipamento KAVO, com tampa para aplicação) (10-01-3607)	MAQUIRA	12,43	24,86
533	2,000	UND	Pasta profilática 90 gr (10-01-2030)	ALLPLAN	3,29	6,58

Pato Branco, 3 de Outubro de 2017

Ivan Regis Ziem

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 46313-3550 Fax: 46331-3555
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 3118/2017

Processo Administrativo: 109/2017
Processo Nr.: 004167 109/2017
Data do Processo: 18/08/2017
Data da Homologação: 03/10/2017
Sequência da Adjudicação: 2
Data da Adjudicação: 03/10/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 28/2017 - PR

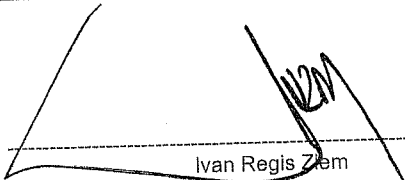
Folha: 2/2

(Empenho Ordinário nr.: 3998)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
618	5,000	FR	Restaurador intermediário a base de óxido de zinco e eugenol pó 38 gramas. (10-01-0010)	BIODINAMICA	12,31	61,55

(Valores expressos em Reais R\$)		Total Geral:	762,10
		Desconto:	0,00
		Total Líquido:	762,10

Pato Branco, 3 de Outubro de 2017


Ivan Regis Ziem



004168

**RES: Autorização de Fornecimento 3118/2017**

De: Mega Dental
Para: compras2@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: Autorização de Fornecimento 3118/2017
Data: 05/10/2017 10:33
image001.png 7.34 KB

Ok João, e-mail recebido!!!

Obrigado, fique com Deus!!!

Lucas Ladeira

MEGA DENTAL IMP, EXP. E COM DE PROD. ODONTOLOGICOS EIRELI-ME

E-MAIL odontomegadental@odontomegadental.com.br

CNPJ. 25.341.162/0001-14

FONE: 43 3376 6350



De: Compras2 - Conims [<mailto:compras2@conims.com.br>]
Enviada em: quinta-feira, 5 de outubro de 2017 10:12
Para: odontomegadental@odontomegadental.com.br
Assunto: Autorização de Fornecimento 3118/2017

Bom dia...

O Consórcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS, vem através deste, encaminhar em anexo Autorização de Fornecimento.

Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade, dentro do prazo máximo de cinco dias úteis do recebimento desta Autorização de fornecimento, sempre respeitando as quantidades solicitadas.

Caso haja motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, comunicar o setor de Licitação (licitacao@conims.com.br), no prazo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega com a devida comprovação.

Por fim, solicitamos a entrega dos produtos e a CONFIRMAÇÃO de recebimento deste e-mail.

Qualquer dúvida estamos a disposição.

--

Atenciosamente,

João Henrique Rossini

Almoxarifado / Compras

Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

19/10
26/10

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 3186/2017

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 46313-3550 Fax: 46331-3555
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

Processo Administrativo: 109/2017
Processo Nr.: 004169 109/2017
Data do Processo: 18/08/2017
Data da Homologação: 03/10/2017
Sequência da Adjudicação: 7
Data da Adjudicação: 06/10/2017

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 28/2017 - PR

Empenho Ordinário nr.: 4070)

Folha: 1/3

Fornecedor: **MEGA DENTAL IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E COM DE PROD O** Código: 1837 Telefone: 4333766350
Endereço: Rua John Fitzgerald Kennedy, 229 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL
Cidade: Londrina - PR - CEP: Agência: 495 - PATO BRANCO
CNPJ: 25.341.162/0001-14 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 38044-X

Prezados Senhores,

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

Órgão: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE
Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados
Centro de Custo: 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS
Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio
Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00 (21) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.30.10.00.00.00 - MATERIAL ODONTOLÓGICO
Condições de Pagto: Até o dia 30 do mês posterior a emissão da NF
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS, INSUMOS E INSTRUMENTAIS ODONTOLÓGICOS

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
8	1,000	UND	Afastador Cirurgico Minessota (58-01-0003)	FAVA	5,13	5,13
29	1,000	UND	Alavanca infantil reta (58-01-0016)	PRATA	22,20	22,20
40	5,000	FR	Anestésico tópico de Lidocaína spray 10% 50 ml (10-01-3664)	CRISTALIA	63,00	315,00
49	15,000	UND	Bicarbonato de sódio pó para profilaxia 40 gr. (10-01-3539)	MAQUIRA	1,20	18,00
107	20,000	UND	Broca diamantada CHAMA alta rotação n.º 3118F (58-01-0077)	CHAMPION	1,26	25,20
112	6,000	UND	Broca diamantada cônica para alta rotação nº 3203. (58-01-0082)	CHAMPION	1,26	7,56
118	4,000	UND	Broca diamantada para alta rotação nº 1091 (58-01-0088)	CHAMPION	1,26	5,04
120	4,000	UND	Broca diamantada para alta rotação nº 1033 (58-01-0090)	CHAMPION	1,26	5,04
121	5,000	UND	Broca diamantada, para alta rotação, cilíndrica nº 1.092 (58-01-0091)	CHAMPION	1,26	6,30
124	20,000	UND	Broca diamantada, alta rotação n.º 1012 HL (58-01-0093)	CHAMPION	1,26	25,20
125	20,000	UND	Broca diamantada, alta rotação n.º 1014 HL (58-01-0094)	CHAMPION	1,26	25,20
126	20,000	UND	Broca diamantada, alta rotação n.º 1016 HL (58-01-0095)	CHAMPION	1,26	25,20
135	9,000	UND	Broca diamantada, para alta rotação, esférica nº 1014 (58-01-0104)	CHAMPION	1,26	11,34
136	5,000	UND	Broca diamantada, para alta rotação, esférica nº 1.015 (58-01-0105)	CHAMPION	1,26	6,30
137	5,000	UND	Broca diamantada, para alta rotação, esférica nº 1.016 (58-01-0106)	CHAMPION	1,26	6,30
159	5,000	UND	Broca em aço, Gates Glindden, para baixa rotacao, 28mm, n 05 (58-01-0117)	TDKA	6,66	33,30
178	22,000	UND	Cabo de espelho em inox (58-01-0145)	PREVEN	1,56	34,32

Pato Branco, 6 de Outubro de 2017

Ivan Regis Item

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 46313-3550 Fax: 46331-3555
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 3186/2017

Processo Administrativo: 109/2017
 Processo Nr.: 004170 109/2017
 Data do Processo: 18/08/2017
 Data da Homologação: 03/10/2017
 Sequência da Adjudicação: 7
 Data da Adjudicação: 06/10/2017

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 28/2017 - PR

Empenho Ordinário nr.: 4070)

Folha: 2/3

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
179	10,000	UND	Cabo para bisturi nº 03 (58-01-0372)	TRINKS	4,58	45,80
201	11,000	CX	Capa em plástico, descartável para seringa tríplice, caixa c/ 100 unidades (10-01-1499)	AG	13,34	146,74
204	4,000	CX	Carbono Accufilm c/280 un (10-01-2767)	ANGELUS	93,00	372,00
232	5,000	UND	Compactador de MC Spadden nº 45, 21mm (58-01-0175)	DENTSPLY	33,00	165,00
239	5,000	UND	Compactador de MC Spadden n.º 50, 25mm (58-01-0182)	DENTSPLY	34,08	170,40
252	96,000	UND	Condicionador ácido para esmalte 37% - seringa 2,5ml (10-01-1221)	ALLPLAN	1,11	106,56
253	2,000	CX	Cone de papel absorvente de canal n 45, caixa c/120 unidade (10-01-0009)	INJECTA	14,51	29,02
263	5,000	CX	Cone de Guta Percha, acessório F 28 mm c/ 120 unidades (10-01-3585)	INJECTA	14,51	72,55
267	5,000	CX	Cone de Guta Percha, acessório MF 28mm c/ 120 unidades (10-01-3582)	INJECTA	14,51	72,55
277	4,000	CX	Cone pontas de papel absorvente n.º 45/80 caixa c/ 120 pontas (10-01-1936)	INJECTA	14,51	58,04
283	5,000	CX	Cunha odonto de madeira, anatômica, para espaço interdental, acondicionada em caixas c/ 100 un. (10-01-2917)	IODONTOSUL	4,63	23,15
294	1,000	UND	Cureta Lucas n.º 86 (58-01-0207)	PRATA	5,62	5,62
301	10,000	UND	Descolador de Freer (58-01-0210)	TRINKS	12,16	121,60
303	5,000	UND	Descolador MOLT n.º 2/4 (58-01-0212)	TRINKS	12,16	60,80
315	3,000	UND	Escova de aço para limpeza de brocas (10-01-0034)	IODONTOSUL	3,07	9,21
330	4,000	BLIS	Espaçador Digital tamanho C - 25mm. Blister c/4 unidades (58-01-0221)	TDKA	28,60	114,40
336	5,000	UND	Espatula para cimento cirurgico nº 24 (58-01-0227)	TRINKS	4,86	24,30
341	70,000	UND	Espelho bucal n.º 05 (58-01-0231)	IODONTOSUL	1,39	97,30
345	2,000	UND	Eugenol líquido 20 ml (10-01-1243)	MAQUIRIA	6,30	12,60
349	7,000	CX	Filme radiográfico Periapical adulto 3x4 cm, tamanho 2/ 150 x 1, classe de sensibilização E. Caixa c/ 150 unidades (10-01-1965)	AGFA	92,00	644,00
355	10,000	FR	Fixador para radiografia dental 475 ml (10-01-2176)	CAITHEC	6,13	61,30
405	4,000	KIT	Hidroxido de calcio, biocompatível, não contém eugenol e não inibe a presa de resinas autopolimerizáveis ou fotopolimerizáveis -1 tubo pasta base 13 gr + 1 tubo pasta catalisadora 11 gr (10-01-1950)	TECHNEW	11,00	44,00
407	8,000	UND	Holleback nº 03S (58-01-0272)	TRINKS	3,50	28,00
501	35,000	UND	Matriz de aço 5 mm (10-01-1248)	BIODINAMICA	0,84	29,40
502	15,000	UND	Matriz de aço 7 mm (10-01-1249)	BIODINAMICA	0,90	13,50
505	33,000	TB	Microaplicador odontológico regular descartável c/ 100 (10-01-3667)	BIODINAMICA	6,29	207,57
528	5,000	FR	Oleo siliconado para alta e baixa rotação 200ml (compatível com equipamento KAVO, com tampa para aplicação) (10-01-3607)	MAQUIRIA	12,43	62,15
533	7,000	UND	Pasta profilática 90 gr (10-01-2030)	ALLPLAN	3,29	23,03
570	1,000	UND	Pincel de pelo marta - Redondo nº 0 (10-01-0025)	TIGRE	3,65	3,65
572	10,000	UND	Pincel de pelo marta - Chato nº 2 (10-01-0021)	TIGRE	3,88	38,80
575	10,000	CX	Pontas aplicadoras plásticas para endodontia, flexíveis, extremamente finas, com encaixe universal, para irrigação e aspiração, inserção/aplicação de medicamentos em condutos c/ 20 unidades. (10-01-3636)	SSPLUS	12,16	121,60
583	10,000	UND	Porta matriz tipo Ivory (58-01-0352)	TRINKS	14,16	141,60
584	10,000	UND	Porta matriz tipo Tofflemire Adulto (58-01-0353)	TRINKS	14,16	141,60
588	5,000	UND	Prendedor de guardanapo (58-01-0355)	MAQUIRIA	4,28	21,40
616	3,000	KIT	Restaurador intermediário a base de óxido de zinco e eugenol - 1 frasco de pó com 38g + 1 frasco de líquido com 15ml (10-01-0494)	BIODINAMICA	14,45	43,35
617	5,000	FR	Restaurador intermediário a base de óxido de zinco e eugenol líquido 15 ml. (10-01-1993)	BIODINAMICA	7,52	37,60

Pato Branco, 6 de Outubro de 2017

Ivan Regis Zilm

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 46313-3550 Fax: 46331-3555
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 3186/2017

Processo Administrativo: 109/2017
 Processo Nr.: 004171 109/2017
 Data do Processo: 18/08/2017
 Data da Homologação: 03/10/2017
 Sequência da Adjudicação: 7
 Data da Adjudicação: 06/10/2017

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 28/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 4070)

Folha: 3/3

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
618	8,000	FR	Restaurador intermediário a base de óxido de zinco e eugenol pó 38 gramas. (10-01-0010)	BIODINAMICA	12,31	98,48
626	1,000	UND	Seringa carpule para anestesia retro carga com refluxo (58-01-0358)	TRINKS	14,16	14,16
630	15,000	UND	Sindesmotomo (58-01-0359)	TRINKS	6,03	90,45
632	1,000	FR	Solução hemostática à base de cloreto de alumínio 10 ML. (10-01-1988)	BIODINAMICA	8,30	8,30
634	10,000	UND	Sonda exploradora endodontia nº 47 (10-01-0032)	TRINKS	5,48	54,80
635	10,000	UND	Sonda exploradora n. ° 05 (58-01-0361)	TRINKS	5,48	54,80
636	1,000	UND	Sonda milimétrica GOLDMANN FOX (58-01-0362)	TRINKS	12,67	12,67
657	17,000	CX	Tira de aço, para uso odontológico, sem rebarbas, resistente, granulometria fina, medindo aproximadamente 4mm de largura. Embalada em envelope com 12 tiras. (10-01-2943)	DIAMANTEC	3,15	53,55
661	2,000	FR	Verniz cavetine 15 ml. (10-01-2126)	SSWHITE	8,00	16,00
662	1,000	FR	Verniz com flúor a 2,26% 10 ml (10-01-2755)	FGM	16,24	16,24
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	4.366,27
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	4.366,27

Pato Branco, 6 de Outubro de 2017

Ivan Regis Ziem



RES: AF 3186

De: Mega Dental
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: AF 3186
Data: 11/10/2017 14:27
image001.png 7.34 KB

Ok Ivan, e-mail recebido!!!

Obrigado, fique com Deus!!!

Lucas Ladeira

MEGA DENTAL IMP.,EXP. E COM DE PROD. ODONTOLOGICOS EIRELI-ME

E-MAIL odontomegadental@odontomegadental.com.br

CNPJ. 25.341.162/0001-14

FONE: 43 3376 6350



De: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]
Enviada em: quarta-feira, 11 de outubro de 2017 12:47
Para: odontomegadental@odontomegadental.com.br
Assunto: AF 3186

Bom dia...

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

Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.

Havendo impossibilidade do cumprimento do prazo, favor comunicar o setor de licitação (licitacao@conims.com.br)

AF(s) nº: 3186

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Ivan Regis Ziem

Coordenador do Setor de Compras, Almoxarifado, Manutenção e Frotas

Consórcio Intermunicipal de Saúde

14/11/2017 004173
28/11/2017

URGENTE! NOTIFICAÇÃO 001/2017 - PR 028/2017

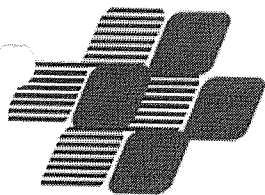
De: LICITACAO - CONIMS
Para: odontomegadental@odontomegadental.com.br ,licitacao@odontomegadental.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: URGENTE! NOTIFICAÇÃO 001/2017 - PR 028/2017
Data: 30/10/2017 16:40
NOTIFICACAO... .pdf 1.08 MB

Bom dia,

Segue anexo Notificação 001/2017 - Pregão Presencial nº 028/2017 - para conhecimento e providências imediatas, sob a pena de instauração de processo administrativo para apuração de culpabilidade.

Por favor, acursar o recebimento respondendo este e-mail.

Atenciosamente,



Rafael Queiroz
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

09/11/17 - Rafael Queiroz, favor se voltar sobre a notificação e
me retornar no prazo de 2 dias
09/11/17 - Colina disse que não entregou os itens
com dignidade na entrega em algum caso e qual
problema com o material.
Por favor, favor a entregar os itens em tempo
devidamente.
10/11/17 - Macedoni despediu o processo pl 14/11/17
Setton pl telepois apurando o que
foi as pendências. serão entregues

ENC: Solicitação de Troca de Marca - CONIMS - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE 3186-2017

De: Logistica2

Para: licitacao@conims.com.br


Cópia: compras@conims.com.br


Cópia oculta:

Assunto: ENC: Solicitação de Troca de Marca - CONIMS - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE 3186-2017

Enviada em: 06/11/2017 | 10:15

Recebida em: 06/11/2017 | 10:15

 image001.png 7.03 KB

 Solicitação... .pdf 318.42 KB

Bom dia,

Conforme abaixo entramos em contato por e-mail no dia 01/11 devido ao fato de não termos conseguido contato pelo telefone (46) 3313-3550.

O pedido ainda não foi despachado devido à falta de alguns materiais, segue em anexo pedido de solicitação de troca de marca.

Certo de vossa compreensão, desde já agradeço.

Obrigado.

Att.

Selton Rafael

Deptº Logística

Mega Dental Importação, Exportação e Comercio de Produtos Odontologicos Eireli

25.341.162/0001-14

43 3376 6350



De: Logistica2 [mailto:logistica2@odontomegadental.com.br]

Enviada em: quarta-feira, 1 de novembro de 2017 12:02

Para: 'compras@conims.com.br'

Assunto: Solicitação de Troca de Marca - CONIMS - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE 3186-2017

Boa tarde Ivan,

Segue em anexo solicitação de troca de marca referente nota de empenho 3186/2017 de materiais odontológicos.

Certo de vossa compreensão desde já agradeço.

Obrigado.

Att.

004175

④

Selton Rafael

Deptº Logística

Mega Dental Importação, Exportação e Comercio de Produtos Odontologicos Eireli

25.341.162/0001-14

43 3376 6350





Para:

CONIMS – CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Referente;

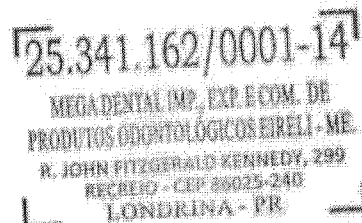
EMPENHO N. 3186/2017

MEGA DENTAL IMPORTACAO, EXPORTACAO E COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS EIRELI - ME, por seu representante "in fine" assinado, vem respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, apresentar **AUTORIZAÇÃO PARA TROCA DE MARCA**, para viabilizar a entrega de um alguns itens das notas de empenho em epígrafe.

Termos em que,
Pede Deferimento
Londrina/PR, 01 de Novembro de 2017.

MEGA DENTAL

Caroline de Fatima Theresa Ladeira





Licitante: **MEGA DENTAL IMPORTACAO, EXPORTACAO E COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS EIRELI - ME**

Órgão: **CONIMS – CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

E. Julgadora.

1. Dos Fatos

A empresa Licitante apresentou proposta comercial para o certame do PREGÃO Nº 28/2017, Para aquisição de materiais odontológicos, no qual após a cessão de lances fomos declarados vencedores pra diversos Lotes.

Assim sendo, em 11/10/2017, recebemos a estas notas de empenhos para o fornecimento dos itens em comento. Ocorre que, infelizmente fomos informados pelos fabricantes abaixo PRATA; PREVEN; INJECTA; TDK; DENTALTEC; S.S.PLUS e BEST CARE que os itens abaixo estão em falta devido a um atraso na matéria-prima.

A empresa como distribuidora e licitante assume o compromisso pactuado no certame “representando” um conglomerado de enumeras marcas em uma única proposta, e muitas vezes, quase sempre, os prazos das indústrias mudam conforme da demanda do mercado. Assim sendo, a MEGA DENTAL trabalha administrando esses prazos para conseguir atender aos órgãos da melhor forma possível.

Isto posto, assim é que se REQUER a essa respeitável comissão de recebimento de materiais que se digne a acatar nossa solicitação de troca de marca para os itens em comento.

Em face de garantir o princípio da eficiência e celeridade dos serviços prestados pela Administração Pública, destinada a atender de modo direto e imediato as necessidades concretas da coletividade, apresentamos em iguais condições que o produto licitado:



ITEM LICITADO	MARCA LICITADA	SUGESTÃO PARA TROCA
ALAVANCA SELDIN 2 RETA INF 01 Unidade	PRATA	ALAVANCA SELDIN 2 RETA INF Marca: IMPLA
CABO PARA ESPELHO 22 Unidades	PREVEN	CABO PARA ESPELHO Marca: IMPLA
CONE DE PAPEL ABSORVENTE N.45 02 Unidades	INJECTA	CONE DE PAPEL ABSORVENTE SERIE 45-80 Marca: INJECTA
CONE SECUNDÁRIO F-R3 05 Unidades	INJECTA	CONE SECUNDÁRIO F-R3 Marca: QUIMIDROL
CONE SECUNDÁRIO MF-R1 05 Unidades	INJECTA	CONE SECUNDÁRIO MF-R1 Marca: QUIMIDROL
CURETA DE LUCAS N.86 01 Unidade	PRATA	CURETA DE LUCAS N.86 Marca: IMPLA
ESPAÇADOR AÇO DIGITAL 25MM N.15 04 Unidades	TDKA	ESPAÇADOR AÇO DIGITAL 25MM SERIE 25-40 Marca: TDKA
FIXADOR PARA RADIOGRAFIA 10 Unidades	CAITHEC	FIXADOR PARA RADIOGRAFIA Marca: PROGRAD
PINCEL BRUSH REGULAR 33 Unidades	BIODINAMICA	PINCEL BRUSH REGULAR Marca: FGM
SUGADOR ENDODONTICO C/20 10 Unidades	SSPLUS	SUGADOR ENDODONTICO C/20 Marca: MAQUIRA

2. DO PEDIDO

A MEGA DENTAL IMPORTACAO, EXPORTACAO E COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS EIRELI - ME, é uma empresa conceituada e especializada no ramo de comercio odontológico, deveras, exclusivamente voltado aos



MegaDental

004179

⑧

negócios com a Administração Pública. No entanto, conclui-se que não houve e não há, por parte da licitante intenção de causar dano ou prejuízo a este estado.

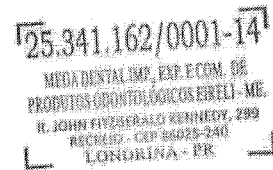
Assim é que se REQUER a autorização para troca de marca dos itens INFORMADOS ACIMA, exatamente nas mesmas condições, sem oneração aos cofres públicos.

Finalizamos o presente contando com a vossa compreensão, e aguardamos vosso deferimento para o pedido em tela, para solução imediata desta pequena intempérie.

Termos em que,
Pede Deferimento
Londrina/PR, 01 de Novembro de 2017.


MEGA DENTAL

Caroline de Fatima Theresa Ladeira




IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEGA DENTAL IMP., EXP. E COM DE PROD. ODONTOLÓGICOS EIRELI-ME
R. JOHN FITZGERALD
KENNEDY, 299 - VILA RECREIO -
CEP: 86025-240 - LONDRINA - PR
TEL: (43)3376-6350

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000001892 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
4117 1125 3411 6200 0114 5500 1000 0018 9210 0001 8926

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

ATIVIDADE DE OPERAÇÃO

5102-Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141170184517683 10/11/2017 14:03:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ

9072790810 25.341.162/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE 00.136.858/0001-88 10/11/2017

ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO CEP DATA SAÍDA / ENTRADA

RUA AFONSO PENA, 1902 CENTRO 85501-530 10/11/2017

MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

PATO BRANCO PR 14:03:50

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
A Vista	10/11/2017	762,10						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	762,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	762,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA 0 - EMITENTE 48.740.351/0021-09

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

SÃO PAULO SP

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			3,000	3,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4998	ANESTÉSICO LIDOCAINA	30049043	0400	5102	UND	3,0000	63,0000	0,00	189,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1406	CARIOSTÁTICO	30064012	0400	5102	UND	2,0000	11,1100	0,00	22,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5776	CONE DE GUTA PERCHA M	30064012	0400	5102	UND	4,0000	14,5100	0,00	58,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4274	CUNHA DE MADEIRA	90184999	0400	5102	UND	5,0000	4,6300	0,00	23,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8163	FILME RADIOGRÁFICO	90184919	0400	5102	UND	3,0000	92,0000	0,00	276,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
541	GELO SECO	90189029	0400	5102	UND	2,0000	16,9000	0,00	33,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
744	HIDROXIDO DE CÁLCIO	29161410	0400	5102	CX	3,0000	11,0000	0,00	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5711	LIMA FLEXOFILÉ	90184920	0400	5102	UND	2,0000	16,9500	0,00	33,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1304	OLEO SILICONIZADO	27101931	0400	5102	FR	2,0000	12,4300	0,00	24,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3784	PASTA PROFILÁTICA	90184919	0400	5102	UND	2,0000	3,2900	0,00	6,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
353	RESTAURADOR INTERMEDIÁRIO	30064011	0400	5102	FR	5,0000	12,3100	0,00	61,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

A.F: 3118/2017 --- EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - CREDITAR NO BANCO DO BRASIL S/A- AGÊNCIA: 1472-9 CONTA CORRENTE N. 111.756-4

RESERVADO AO FISCO

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 13/11/17

Recebido

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000001893

SÉRIE 00181

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEGA DENTAL IMP., EXP. E COM DE PROD.
ODONTOLÓGICOS EIRELI-ME

R. JOHN FITZGERALD

KENNEDY, 299 - VILA RECREIO -

CEP: 86025-240 - LONDRINA - PR

TEL: (43)3376-6350

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000001893 FL. 1 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

4117 1125 3411 6200 0114 5500 1000 0018 9310 0001 8931

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5102-Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170184518010 10/11/2017 14:04:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9072790810

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

25.341.162/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

10/11/2017

ENDEREÇO

RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85501-530

DATA SAÍDA / ENTRADA

10/11/2017

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE / FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:04:08

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
A Vista	10/11/2017	4.251,87									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	4.251,87	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.251,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - EMITENTE				48.740.351/0021-09
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
	SÃO PAULO	SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES			23,000	23,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10035	AFASTADOR MINESSOTA	90189099	0400	5102	UND	1,0000	5,1300	0,00	5,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4359	ALAVANCA RETA INFANTIL	90189029	0400	5102	UND	1,0000	22,2000	0,00	22,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9914	ANESTESICO LIDOCAINA	90184999	0400	5102	UND	5,0000	63,0000	0,00	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6577	BICARBONATO	90184100	0400	5102	UND	15,0000	1,2000	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2731	BROCA DIAM 3118F	90184919	0400	5102	UND	20,0000	1,2600	0,00	25,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9025	BROCA DIAM 3203	90184919	0400	5102	UND	6,0000	1,2600	0,00	7,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2681	BROCA DIAM 1091	90184919	0400	5102	UND	4,0000	1,2600	0,00	5,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2666	BROCA DIAM 1033	90184919	0400	5102	UND	4,0000	1,2600	0,00	5,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2682	BROCA DIAM 1092	90184919	0400	5102	UND	5,0000	1,2600	0,00	6,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2659	BROCA DIAM 1012 HL	90184919	0400	5102	UND	20,0000	1,2600	0,00	25,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86E4	BROCA DIAM 1014HL	90184919	0400	5102	UND	20,0000	1,2600	0,00	25,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8686	BROCA DIAM 1016HL	90184919	0400	5102	UND	9,0000	1,2600	0,00	11,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3686	BROCA DIAM 1014	90184919	0400	5102	UND	5,0000	1,2600	0,00	6,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3186	BROCA DIAM 1015	90184919	0400	5102	UND	5,0000	1,2600	0,00	6,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8685	BROCA DIAM 1016	90184919	0400	5102	UND	5,0000	6,6600	0,00	33,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5446	BROCA GATES N.05 28MM	90184919	0400	5102	UND	5,0000	6,6600	0,00	33,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4127	CABO PARA ESPELHO	90183999	0400	5102	UND	22,0000	1,5600	0,00	34,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3608	CABO DE BISTURI	96032900	0400	5102	UND	10,0000	4,5800	0,00	45,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7848	CAPA PARA SERINGA	90184999	0400	5102	UND	11,0000	13,3400	0,00	146,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5797	CARBONO	90184100	0400	5102	UND	4,0000	93,0000	0,00	372,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10700	CONDENSADOR MAC SPADEN N.45 21MM	90184100	0400	5102	UND	5,0000	33,0000	0,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10537	CONDENSADOR MAC SPADEN N.50 25MM	90184999	0400	5102	UND	5,0000	34,0800	0,00	170,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8147	CONDICIONADOR ESMALTE 37%	90184999	0400	5102	UND	96,0000	1,1100	0,00	106,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3224	CONE PAPEL ABSORV Nº 45	30051090	0400	5102	CX	2,0000	14,5100	0,00	29,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

A.F: 3186/2017--- EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - CREDITAR NO BANCO DO BRASIL S/A- AGÊNCIA: 1472-9 CONTA CORRENTE N. 111.756-4

RESERVADO AO FISCO

004182

16

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		 CHAVE DE ACESSO 4117 1125 3411 6200 0114 5500 1000 0018 9310 0001 8931	
MEGA DENTAL IMP.,EXP. E COM DE PROD. ODONTOLOGICOS EIRELI-ME R. JOHN FITZGERALD KENNEDY, 299 - VILA RECREIO - CEP:86025-240 - LONDRINA - PR TEL: (43)3376-6350		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1	
NATUREZA DE OPERAÇÃO 5102-Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 9072790810		CNPJ 25.341.162/0001-14	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072790810		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 9072790810		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170184518010 10/11/2017 14:04:13	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9375	CONE GUTA PERCHA F	30051090	0400	5102	UND	5,0000	14,5100	0,00	72,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9361	CONE DE GUTA PERCHA MF	30051090	0400	5102	UND	5,0000	14,5100	0,00	72,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3751	CONE PONTA DE PAPEL ABSORVENTE 45-80	30051090	0400	5102	CX	4,0000	14,5100	0,00	58,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4274	CUNHA DE MADEIRA	90184999	0400	5102	UND	5,0000	4,6300	0,00	23,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4412	CURETA LUCAS NR. 86	90184100	0400	5102	UND	1,0000	5,6200	0,00	5,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4621	DESCOLADOR DE FREER	90189029	0400	5102	UND	10,0000	12,1600	0,00	121,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6002	DESCOLADOR MOLT	63079010	0400	5102	UND	5,0000	12,1600	0,00	60,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2912	ESCOVA PARA BROCA	28289011	0400	5102	UND	3,0000	3,0700	0,00	9,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6174	ESPATULA NR.24	90183999	0400	5102	UND	5,0000	4,8600	0,00	24,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2837	ESPELHO BUCAL	90184919	0400	5102	UND	70,0000	1,3900	0,00	97,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2624	EUGENOL	30064011	0400	5102	UND	2,0000	6,3000	0,00	12,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8163	FILME RADIOGRAFICO	90184919	0400	5102	CX	7,0000	92,0000	0,00	644,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
713	FIXADOR P/ RADIOGRAFIA	30063019	0400	5102	FR	10,0000	6,1300	0,00	61,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
744	HIDROXIDO DE CÁLCIO	29161410	0400	5102	CX	4,0000	11,0000	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5997	HOLEMBAK. 3S	90184999	0400	5102	UND	8,0000	3,5000	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
697	FITA MATRIZ DE AÇO 5MM	90184100	0400	5102	UND	35,0000	0,8400	0,00	29,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9860	FITA MATRIZ DE AÇO 7MM	72202090	0400	5102	UND	15,0000	0,9000	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
561	MICROAPLICADOR	90184999	0400	5102	CX	33,0000	6,2900	0,00	207,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1304	OLEO SILICONIZADO	27101931	0400	5102	FR	5,0000	12,4300	0,00	62,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3794	PASTA PROFILÁTICA	90184919	0400	5102	UND	7,0000	3,2900	0,00	23,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9912	PINCEL PELO DE MARTA NR. 0	96033000	0400	5102	UND	1,0000	3,6500	0,00	3,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9348	PINCEL PELO DE MARTA NR. 02	96033000	0400	5102	UND	10,0000	3,8800	0,00	38,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8548	PONTAS APLICADORAS PLASTICAS	90183929	0400	5102	UND	10,0000	12,1600	0,00	121,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9264	PORTA MATRIZ IVORY	90183929	0400	5102	UND	10,0000	14,1600	0,00	141,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5462	PORTA MATRIZ	90189099	0400	5102	UND	10,0000	14,1600	0,00	141,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4103	PRENDEDOR DE GUARDANAPO	90189099	0400	5102	UND	5,0000	4,2800	0,00	21,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
354	RESTAURADOR INTERMEDIARIO	30064011	0400	5102	KT	3,0000	14,4500	0,00	43,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
352	RESTAURADOR INTERMEDIARIO	30064011	0400	5102	FR	5,0000	7,5200	0,00	37,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
353	RESTAURADOR INTERMEDIARIO	30064011	0400	5102	FR	8,0000	12,3100	0,00	98,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5461	SERINGA CARPÜLE	90183190	0400	5102	UND	1,0000	14,1600	0,00	14,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5921	SINDESMOTOMO	90189029	0400	5102	UND	8,0000	6,0300	0,00	48,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5921	SINDESMOTOMO	90189029	0400	5102	UND	7,0000	6,0300	0,00	42,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5987	SOLUÇÃO HEMOSTÁTICA	30064012	0400	5102	UND	1,0000	8,3000	0,00	8,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3973	SONDA EXPLORADORA NR. 47	90183921	0400	5102	UND	10,0000	5,4800	0,00	54,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5492	SONDA EXPLORADORA NR.05	90184999	0400	5102	UND	10,0000	5,4800	0,00	54,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5117	SONDA MILIMETRADA	90189099	0400	5102	UND	1,0000	12,6700	0,00	12,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10096	TIRA DE LIXA DE AÇO 4MM	68053090	0400	5102	UND	17,0000	3,1500	0,00	53,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2490	VERNIZ CAVETINE	30064012	0400	5102	UND	2,0000	8,0000	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2489	VERNIZ COM FLUOR	30064012	0400	5102	UND	1,0000	16,2400	0,00	16,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO, o recebimento dos materiais e/ou serviços

constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em

13/01/17

Recebido


Informativo de entrega - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS


De: Logistica2
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: compras@conims.com.br


Cópia oculta:
Assunto: Informativo de entrega - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

Enviada em: 14/11/2017 | 09:27

Recebida em: 14/11/2017 | 09:27

 image001.png 7.03 KB

 Informativo... .pdf 371.14 KB

 Rastreament... .png 295.62 KB

Bom dia,

Segue em anexo resposta para vossa notificação n. 001/2017 referente entrega de materiais odontológicos das notas de empenho 3118/2017 e 3186/2017.

Certo de vossa compreensão. Desde já agradeço.

*14/11/2017 - Após contato of Selton
aguardar contato do
Fabricante.*

brigado.

Att.

Selton Rafael

Deptº Logística

Mega Dental Importação, Exportação e Comercio de Produtos Odontologicos Eireli

25.341.162/0001-14

43 3376 6350





PARA:
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

Referente;
AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO N. 3118/2017 E 3186/2017
NOTIFICAÇÃO N. 001/2017

MEGA DENTAL IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E
COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS EIRELI - ME, devidamente inscrita no CNPJ sob o número 25.341.162/0001-14, sito a **R JOHN FITZGERALD KENNEDY, 299 Recreio - Londrina/Pr - Cep. 86.025-240**, na cidade e comarca de Londrina, estado do Paraná, registrada sob a Autorização de Funcionamento da ANVISA n.º 8.14.310-0 (L0715M232MH8), representada por sua Representante Legal infra-assinado, SRA. CAROLINE DE FATIMA THERESA LADEIRA portador da Cédula de Identidade RG 7.071.551-1 e CPF 038.549.009-70, casada, residente domiciliado nesta cidade de Londrina/PR, vem, respeitosamente, para apresentar o presente;

Parte integrada ao processo em epígrafe vem com fulcro ao art.109, da Lei 8.666/93, representada neste ato por seu representante "in fine" assinado, respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, apresentar **INFORMATIVO DE ENTREGA E PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DO PRAZO DE ENTREGA**, tempestivamente, haja vista vossa advertência sobre a entrega da mercadoria referente **PROCESSO** em epígrafe.

Termos em que,
Pede Deferimento
Londrina/PR, 14 de Novembro de 2017.


MEGA DENTAL

Caroline de Fatima Theresa Ladeira



DO PROCESSO

A empresa como distribuidora e licitante assume o compromisso pactuado no certame, mas, para isso "representa" um conglomerado de inúmeras marcas em uma única proposta, e muitas vezes, quase sempre, os prazos das indústrias mudam conforme a demanda do mercado. Assim sendo, a MEGA DENTAL trabalha administrando esses prazos para conseguir atender aos órgãos da melhor forma possível.

Destarte, informamos através do presente que os materiais referente as notas de empenho em epígrafe foram faturados em 10/11/2017 através das notas fiscais 1892 e 1893 em transporte pela empresa BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES, e conforme rastreamento, materiais entregues em 13/11/2017.

Ademais, esta licitante vem encontrando dificuldades na entrega do material da nota de empenho 3186/2017 pois o fabricante do produto não possui para entrega imediata o item, conforme a seguir;

Por oportuno, informamos que já possuímos indicativo de entrega do fabricante TDK (ESPAÇADOR DIGITAL 25MM) para até 22/11/17. Considerando o prazo de transporte para remessa do item, necessário se faz aguardarmos até 28/11/17 para efetivarmos a entrega total do empenho em questão.

Isto posto, necessário se faz aguardarmos até 28/11/2017 para efetivarmos a entrega de toda a nota de empenho.

É o que se REQUER: Prorrogação do prazo de entrega até dia 28/11/2017 para finalização do processo de entrega do material referente processo em epígrafe.

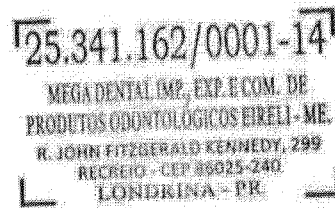


Sem mais para o momento e certos de vossa compreensão, agradecemos e ficamos à disposição para maiores esclarecimentos.

Termos em que,
Pede Deferimento
Londrina/PR, 14 de Novembro de 2017.

MEGA DENTAL

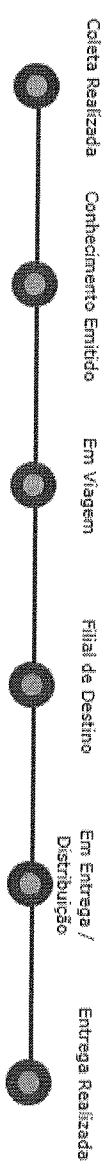
Caroline de Fatima Theresa Ladeira





Tracking - Minhas Encomendas

CNPJ: 25341162000114
 Razão Social: MEGA DENTAL IMP EXP E COM DE PROD ODONT



Data de Entrega
13/11/2017

NF	Nº do Conhecimento	Data Emissão	Origem	Filial de Destino	Volumes
1892, 1893,	659891	10/11/2017	LDB	PTO	3

VOCE SABIA QUE:

A BRASPRESS possui serviços de transportes aéreos, via KEROPRESS? Saiba mais

DECLARAÇÃO

A Eurodonto Importação e Exportação Ltda, inscrita no CNPJ: 08.639.512/0001-04, situada na Rua México, 852, Curitiba-PR. Informa a quem interessar possa que o ESPAÇADOR DIGITAL - HSS 025 030-BL solicitado junto ao pedido de compra da Mega Dental Imp.Exp. e Comercio De Produtos Odont. Eirele, inscrita no CNPJ: 25.341.162/0001-14, situada na Rua John Fitzgerald Kennedy, 299, Londrina - PR, será entregue no prazo máximo de 10 dias.

CURITIBA, 16 DE NOVEMBRO DE 2017.

08.639.512/0001-04

Eurodonto

Importação e Exportação Ltda

R. México, nº 852

Bacacheri - CEP: 82.610-060

CURITIBA - PR

EURODONTO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA



004189

A

OFICIO 1153 - PRORROGAÇÃO DE PRAZO

De: LICITACAO - CONIMS

Para: logistica2@odontomegadental.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 1153 - PRORROGAÇÃO DE PRAZO

Enviada em: 17/11/2017 | 09:36

Recebida em: 17/11/2017 | 09:36

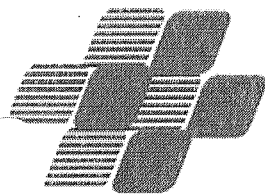
20171117060... .pdf 72.09 KB

BOM DIA SELTON

SÉGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DO ITEM 330 DO PR 028/2017.

--

Atenciosamente,



SAMIR KALINOSKI

LICITAÇÃO | CONTRATOS | CREDENCIAMENTO

CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 - Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 - Pato Branco - PR

www.conims.com.brDe: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2017/11/17 09:09:24

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.17.2017 06:05:38 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco/PR, 17 de novembro de 2017.

Ofício nº 1153/Lic.

À
MEGADENTAL IMP. EXP. E COM. DE PROD. ODONTOLÓGICOS.
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 028/2017 – Pedido de troca de marca

Em resposta ao pedido de prorrogação de prazo de entrega referente a Autorização de Fornecimento nº 3186/2017, informamos o **deferimento** conforme segue:


LOGÍSTICA 2

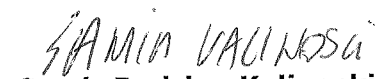
42670W

ITEM 330 (Espaçador Digital tamanho C - 25mm. Blister c/4 unidades), prazo máximo para a entrega na data de **28/11/2017**, prazo este improrrogável.

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

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira


Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação

29/11/17 - 20 dias para a entrega dos materiais
004191
29/11/17 - Após contato com o fornecedor
Fornecedor - Aguardo - Rely
100 de Anvisa
liberar para o envio

NOTIFICAÇÃO Nº 002/2017

NOTIFICANTE: Consórcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS

NOTIFICADA: Odontomedi - Produtos Odontológicos e Hospitalares Ltda.

CNPJ: 06.194.440/0001-03

ENDEREÇO: Avenida Luiz Antônio Faedo, 1612 - Centro - Francisco Beltrão/PR - CEP 85.601-275

LICITAÇÃO: Pregão Presencial nº 28/2017 - Processo Administrativo nº 109/2017

CONTRATO: Ata de Registro de Preços nº 11/2017

OBJETO: Registro de Preços para aquisição parcelada de materiais, insumos e instrumentais odontológicos.

O **PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE**, no uso das atribuições legais, vem **NOTIFICAR** a empresa **ODONTOMEDI - PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA**, para que manifeste justificativa minuciosa, por escrito, no prazo de **24 (vinte e quatro) horas** a contar da ciência desta Notificação, diante da suposta ocorrência de irregularidade em descumprimento de obrigação editalícia, pela inexecução de prazo estipulado em Edital sem apresentar qualquer manifestação a justificar sua conduta a esta Administração.

O Sr. Ivan Regis Ziem, Coordenador do Setor de Compras, Almoxarifado, Manutenção e Frotas, noticiou na data de 16/11/2017, que esta empresa não cumpriu os prazos de entrega de materiais no prazo de 05 (cinco) dias, conforme Edital do Pregão Presencial em epígrafe.

Consta na Autorização de Fornecimento (AF) nº 3119/2017 os itens adjudicados descritos de nº 82, 212, 323, 403, 409, 491, 495 e 574, prazo para entrega de 05 (cinco) dias expirados em 16/10/2017. Entretanto, até a presente data, a empresa não forneceu em sua totalidade os itens descritos de nº 82 e 212.

Consta na Autorização de Fornecimento (AF) nº 3188/2017 os itens adjudicados descritos de nº 37, 38, 41, 62, 63, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 84, 85, 114, 149, 169, 199, 200, 299, 302, 307, 320, 335, 339, 342, 343, 376, 403, 408, 438, 440, 446, 486, 497, 503, 530, 532, 548, 574, 592, 620, 642, 648, 649 e 658, prazo para entrega de 05 (cinco) dias expirados em 24/10/2017. Entretanto, até a presente data, a empresa não forneceu em sua totalidade os itens descritos de nº 41, 114, 169, 302, 320, 339, 486, 574 e 592.

O atraso injustificado na entrega dos materiais poderá prejudicar em diversas atividades no atendimento odontológico, podendo comprometer as atividades desempenhadas não só por esta Administração, mas também pelos 20 municípios atendidos por este consórcio, uma vez que ainda não foi entregue os materiais solicitado:

PEDENCIAS NA AF Nº 3119/2017 - EMPENHO 3999					
ITEM	QUANT.	UND	ESPECIFICAÇÃO	ENTREGUE	PENDENTE
82	10	UND	Broca carbide, alta rotação, esférica cirúrgica, nº 8C (58-01-0053)	0	10
212	10	CX	Cera rosa nº 7 c/ 18 lâminas (10-01-2805)	0	10

PEDENCIAS NA AF Nº 3188/2017 - EMPENHO 4072					
ITEM	QUANT.	UND	ESPECIFICAÇÃO	ENTREGUE	PENDENTE
41	10	FR	Antisséptico Bucal sem álcool, 500 ml (10-01-0003)	0	10

OK

114	5	UND	Broca diamantada nº 03 (média) - PM (58-01-0084)	0	5	
169	5	UND	Broca Lentulo 25mm n. ° 1 CA (58-01-0139)	0	5	
302	10	UND	Descolador de Periosteó Goldman Fox P 14 (58-01-0211)	0	10	OK
320	70	UND	Escova de robson preta (10-01-1237)	49	21	
339	20	UND	Espátula Titâneo com bolinha (58-01-0229)	0	20	OK
486	1	CX	Limas Rotatórias Protaper Universal sortido 25mm - Cx com 6 unidades (58-01-4767)	0	1	
574	12	UND	Placa de vidro lisa transparente 150x80x10mm (10-01-1299)	10	2	OK
592	1	UND	Régua para endodontia com calibrador para pontas de gutapercha (58-01-0357)	0	1	OK

O Edital do Pregão Presencial em epígrafe em seu Anexo I do Termo de Referência estabelece o regime de execução e as obrigações assumidas:

"6. REGIME DE EXECUÇÃO

(...)

6.3. A aquisição com os fornecedores registrados será formalizada por esta entidade por intermédio da emissão de pedidos de compras que somente deverão ser aceitos pela contratada se estiverem devidamente assinados pelo responsável do Setor de Compras.

(...)

6.5. Uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora esta deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis.

(...)

6.8. Caso a contratada não efetive a entrega total do pedido no prazo de 05 (cinco) dias úteis, ou efetive de forma parcial, a mesma será NOTIFICADA para, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, se manifeste a respeito, não o fazendo, sofrerá as penalidades previstas neste edital e na Legislação."

"8. DIREITOS E OBRIGAÇÕES DA (S) LICITANTE (S)

8.1. Responsabilizar-se pelo fornecimento dentro dos prazos previstos e padrões de qualidade e quantidades exigidas, inclusive pelas obrigações decorrentes da inobservância da legislação em vigor.

(...)

8.4. Comunicar IMEDIATAMENTE à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.

(...)

8.6. A Licitante vencedora é responsável por danos causados à Licitante (CONIMS), ou a terceiros, decorrentes de culpa ou dolo na execução do contrato, não excluída ou reduzida essa responsabilidade pela presença de fiscalização ou pelo acompanhamento da execução por órgão ou responsável da LICITADA (CONIMS)."

Está previsto no Artigo 3º da Resolução nº 217/2013:


Art. 3º. *Presentes indícios de inexecução contratual do 1º colocado nas licitações promovidas pelo sistema de registro de preços, justificada a urgência da aquisição, poderá ser chamado o segundo colocado para contratação, desde que notificado o 1º colocado na forma do art. 1º, I, desta Resolução, e este não tenha fornecido justificativa plausível.*

Parágrafo único. Ausente a manifestação quanto à notificação prevista no art. 1º, I, nas licitações promovidas pelo sistema de registro de preços, interpretar-se-á que o notificado negou-se a assinar o devido contrato, podendo o respectivo Setor chamar o segundo colocado, e devendo a Comissão Processante instaurar o respectivo processo administrativo.

Informa-se que em face dos problemas acima referidos, sobretudo em razão da suposta inexecução do objeto do Contratado em epígrafe pela Notificada, em que, a ausência de manifestação ou o não fornecimento no prazo fixado, será instaurado Procedimento Administrativo onde poderá ser aplicada a esta empresa penalidades constantes do Edital do Pregão Presencial em epígrafe em conformidade com os artigos 86 a 88 da Lei nº 8.666/1993 e do artigo 7º da Lei nº 10.520/2002 e da Resolução 217/2013 e suas alterações;

Toda e qualquer manifestação será aceita mediante instrumento formal enviado ao e-mail licitacao@conims.com.br do CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS, **OU** aquele encaminhado pelo correio com aviso de recebimento, à Rua Afonso Pena, 1902 - Bairro Anchieta, Pato Branco/PR, CEP: 85.501-530, considerando-se como **protocolo a data de postagem**.

Pato Branco/PR, 20 de novembro de 2017.



Rafael Davi Rodrigues de Queiroz

Presidente Comissão Processante

Res. 086/2017

ESTADO DO PARANÁ**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 46313-3550 Fax: 46331-3555
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 3119/2017

Processo Administrativo: 109/2017
 Processo Nr.: 004194 109/2017
 Data do Processo: 18/08/2017
 Data da Homologação: 03/10/2017
 Sequência da Adjudicação: 3
 Data da Adjudicação: 03/10/2017

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 28/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3999)

Folha: 1/1

Fornecedor: **ODONTOMEDI- Prod. Odonto e Hospitalares Ltda.** Código: 1010 Telefone: 4635245307
 Endereço: Avenida Luiz Antonio Faedo, 1612 Banco:
 Cidade: Francisco Beltrão - PR - CEP: 85601-275 Agência:
 CNPJ: 06.194.440/0001-03 Inscrição Estadual: 90303882-99 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

Órgão: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE
 Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados
 Centro de Custo: 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS
 Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio
 Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00 (21) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Compl. Elemento: 3.3.90.30.10.00.00.00 - MATERIAL ODONTOLÓGICO
 Condições de Pagto: Até o dia 30 do mês posterior a emissão da NF
 Prazo Entrega/Exec.: 5
 Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -
 Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS, INSUMOS E INSTRUMENTAIS ODONTOLÓGICOS

Solicitações:

Observações:

It.	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
82	10,000	UND	Broca carbide, alta rotação, esférica cirúrgica, nº 6C (58-01-0052)	Notificado	6,18	61,80
212	10,000	CX	Cera rosa nº 7 c/ 18 lâminas (10-01-2805)	LYSANDA	7,80	78,00
323	6,000	UND	Escova dental para dentadura (10-01-1320)	MED FIO	9,31	55,86
403	20,000	CX	Guardanapo impermeável (babeiro) caixa c/ 100 (10-01-2292)	Notificado	9,65	193,00
409	5,000	KIT	Ionomero de vidro restaurador (pó 10 gr+líquido 8ml) cor A3 (10-01-3676)	FGM	20,87	104,35
491	50,000	PAR	Luva cirúrgica 100% isenta de latex natural, estéril. Tamanho 7,5. Embalagem com par. (10-01-3682)	NEOZONE X2	4,21	210,50
495	20,000	CX	Luva de VINIL para procedimento, não estéril, sem pó (sem talco), ambidestra, tamanh M. Caixa com 100 unidades. (10-01-3678)	DESCARPACK	11,38	227,60
574	4,000	UND	Placa de vidro lisa transparente 150x80x10mm (10-01-1299)	Notificado	8,19	32,76
					Total Geral:	963,87
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	963,87

(Valores expressos em Reais R\$)

Notificado

em

Pato Branco, 3 de Outubro de 2017

Ivan Regis Zilm



004195

16

Re: Autorização de Fornecimento 3119/2017

De: ODONTOMEDI FRANCISCO BELTRÃO-PR

Para: compras2@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: Autorização de Fornecimento 3119/2017

Data: 05/10/2017 14:38

OLA BOM DIA

RECEBIDO

ANI

Enviado do Outlook

De: Compras2 - Conims <compras2@conims.com.br>

Enviado: quinta-feira, 5 de outubro de 2017 10:09

Para: odontomedifb@hotmail.com

Assunto: Autorização de Fornecimento 3119/2017

Bom dia...

O Consórcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS, vem através deste, encaminhar em anexo Autorização de Fornecimento.

Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade, dentro do prazo máximo de cinco dias úteis do recebimento desta Autorização de fornecimento, sempre respeitando as quantidades solicitadas.

Caso haja motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, comunicar o setor de licitação (licitacao@conims.com.br), no prazo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega com a devida comprovação.

Por fim, solicitamos a entrega dos produtos e a CONFIRMAÇÃO de recebimento deste e-mail.

Qualquer dúvida estamos a disposição.

--
Atenciosamente,

João Henrique Rossini

Almoxarifado / Compras

Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná

Telefone: (46) 2604-0780 - Ramal: 2083

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

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

004196

ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES

AV. LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612 - CENTRO
- FRANCISCO BELTRAO - PR
Fone: (46)3524-1834 - CEP: 85601-275

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 000.019.412
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 1006 1944 4000 0103 5500 1000 0194 1217 6370 0035



NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141170165746486 10/10/2017 13:48:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9030388299

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
06.194.440/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
10/10/2017

ENDEREÇO
RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO DISTRITO
CENTRO

CPF
85501-530

DATA DA SAÍDA
10/10/2017

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

UF
PR

TELEFONE / FAX
(46)2604-0780

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
13:47:00

DUPLICATAS

Número : 00019412001
Emissão: 10/11/2017
Valor : R\$ 356,52

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	356,52
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	356,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL SERVILOG		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO MIB6210	UF PR	CNPJ / CPF 11.290.936/0001-10
ENDEREÇO ROD.PR 180		MUNICÍPIO FRANCISCO BELTRAO			UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR SUBS. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
2784/1	MAXXION R KIT A3 - FGM	30064011	0102	5102	KJ	5,00	20,87	0,00	104,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7394/1	LUYA DE VINIL M S/PO - DESCARPACK	39262000	0102	5102	CX	20,00	11,38	0,00	227,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3019/1	PLACA DE VIDRO 150X80X10MM - GOLGRAN	70052900	0102	5102	UN	3,00	8,19	0,00	24,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consortio Intermunicipal de Saúde em 16/10/17
Recebido

16/10/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL [PREGAO PRESENCIAL N 28/2017 AUTORIZAÇÃO N 3119/2017] BANCO DO BRASIL [AG 0616-5 C/C 15877-1	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

004197



ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES

AV. LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612 - CENTRO
- FRANCISCO BELTRAO - PR
Fone: (46)3524-1834 - CEP: 85601-275

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.019.581

SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 1006 1944 4000 0103 5500 1000 0195 8117 8060 0038



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170173200550 23/10/2017 15:58:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9030388299

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

06.194.440/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ENDEREÇO
RUA AFONSO PENA, 1902

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

TELEFONE / FAX
(46)2604-0780

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

23/10/2017

DATA DA SAÍDA

23/10/2017

HORA DA SAÍDA

15:57:00

DUPLICATAS

Número : 00019581001
Vencimento : 23/11/2017
Val : R\$ 6.946,02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.946,02
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				6.946,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL SERVILOG	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO MIB6210	UF PR	CNPJ / CPF 11.290.936/0001-10
ENDEREÇO ROD.PR 180	MUNICÍPIO FRANCISCO BELTRAO	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR SUBS. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI	
2376/1	GAZE 10X10CM C/500 13F - MEDIPLUSS	30059090	0102	5102	PC	248,00	27,49	0,00	6817,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2204/1	FIO NYLON 3.0 - 3/8 20MM - PROCARE	01061900	0102	5102	CX	5,00	25,70	0,00	128,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 20/11/17
Recebido

Handwritten signature and date: 25/10/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
REGIÃO PRESENCIAL N 21/2017 AUTORIZAÇÃO N 3190/2017|BANCO DO BRASIL|AG 0616-5 C/C 15877-1

RESERVADO AO FISCO

5

ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES

AV. LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612 - CENTRO
- FRANCISCO BELTRAO - PR.
Fone: (46)3524-1834 - CEP: 85601-275

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.019.608
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4117 1006 1944 4000 0103 5500 1000 0196 0817 8330 0030



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141170174099098 24/10/2017 16:35:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9030388299

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
06.194.440/0001-03

ESTIMATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ENDEREÇO
RUA AFONSO PENA, 1902

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

BAIRRO DISTRITO
CENTRO

UF
PR

TELEFONE / FAX
(46)2604-0780

CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
24/10/2017

CPF
85501-530

DATA DA SAÍDA
24/10/2017

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:33:00

DUPLICATAS

Número : 00019608001
Emissão: 24/11/2017
Valor : R\$ 1.942,85

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	1.942,85
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.942,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL SERVILOG	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO MIB6210	UF PR	CNPJ / CPF 11.290.936/0001-10
ENDEREÇO R. OD. PR 180	MUNICÍPIO FRANCISCO BELTRAO	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR SUBS. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	IPI	
7712/1	ATADURA DE RAYON 7,5CMX5M - POLARFIX	90184999	0102	5102	UN	5,00	5,05	0,00	25,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
884/1	CATETER/ABOCAT 24G - DESCARPACK	90183924	0102	5102	UN	1200,00	0,68	0,00	816,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6537/1	FITA MICROPORE 10CMX10M - MISSNER	30051090	0102	5102	UN	162,00	6,80	0,00	1101,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 20/11/17
Recebido

25/10/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

IMPONTO ADICIONAIS

IMPONTO ADICIONAIS	IMPONTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	IMPONTO GAO PRESENCIAL N 21/2017 AUTORIZAÇÃO N 3190/2017	RESERVADO AO FISCO
--------------------	---	--	--------------------

004199

B

OL ONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES
 AV. LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612 - CENTRO
 - FRANCISCO BELTRAO - PR
 Fone: (46)3524-1834 - CEP: 85601-275

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000.019.825
 SÉRIE 001
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 4117 1106 1944 4000 0103 5500 1000 0198 2518 0510 0034

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9030388299

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141170181448810 06/11/2017 17:30:45

CNPJ
 06.194.440/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ENDEREÇO
 RUA AFONSO PENA, 1902

MUNICÍPIO
 PATO BRANCO

BAIRRO DISTRITO
 CENTRO

TELEFONE / FAX
 (46)2604-0780

CNPJ / CPF
 00.136.858/0001-88

CEP
 85501-530

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
 06/11/2017

DATA DA SAÍDA
 06/11/2017

HORA DA SAÍDA
 17:30:00

DUPLICATAS

Número : 00019825001
 Verbo: 06/12/2017
 Valor: R\$ 55,86

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	55,86
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	55,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
 SERVILOG

ENDEREÇO
 ROD.PR 180

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

FRFTE POR CONTA
 0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO
 MIB6210

UF
 PR

CNPJ / CPF
 11.290.936/0001-10

MUNICÍPIO
 FRANCISCO BELTRAO

UF
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR SUBS. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
9178/1	ESCOVA DENTAL P/ PROTESE - MEDFIO	96032100	0102	5102	UN	6,00	9,31	0,00	55,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

07/11/17

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 7/11/17

Recebido

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 [PREGAO PRESENCIAL N 28/2017 AUTORIZAÇÃO N 3119/2017|BANCO DO BRASIL|AG 0616-5 C/C 15877-1

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.019.919
Série 001

004200

ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES

AV. LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612 - CENTRO
- FRANCISCO BELTRAO - PR
Fone: (46)3524-1834 - CEP: 85601-275

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.019.919

SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 1106 1944 4000 0103 5500 1000 0199 1918 1460 0034



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170185687838 13/11/2017 14:21:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9030388299

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

06.194.440/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

13/11/2017

ENDEREÇO

RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85501-530

DATA DA SAÍDA

13/11/2017

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

UF

PR

TELEFONE / FAX

(46)2604-0780

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:20:00

DUPLICATAS

Número : 00019919001

Vencimento : 13/12/2017

Valor : R\$ 201,19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	201,19
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				201,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SERVILOG	0 - EMITENTE		MIB6210	PR	11.290.936/0001-10
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	FRANCISCO BELTRAO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD.PR 180				PR	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR SUBS. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
277/1	GUARDANAPO IMPERMEAVEL_C/100 UNID - SS PLUS	48115929	0102	5102	PC	20,00	9,65	0,00	193,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3019/1	PLACA DE VIDRO LISA 150X80X10MM - GOLGRAN	70052900	0102	5102	UN	1,00	8,19	0,00	8,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

16/11/17

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 16/11/17

Recebido

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PREGAO PRESENCIAL N 28/2017 AUTORIZACAO N 3119/2017 BANCO DO BRASIL AG 0616-5 C/C 15877-1	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/11/2017 14:21:52

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

24/10
31/10

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 3188/2017

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 46313-3550 Fax: 46331-3555
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

Processo Administrativo: 109/2017
 Processo Nr.: 004201 109/2017
 Data do Processo: 18/08/2017
 Data da Homologação: 03/10/2017
 Sequência da Adjudicação: 8
 Data da Adjudicação: 06/10/2017

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 28/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 4072)

Folha: 1/2

Fornecedor: **ODONTOMEDI- Prod. Odonto e Hospitalares Ltda.** Código: 1010 Telefone: 4635245307
 Endereço: Avenida Luiz Antonio Faedo, 1612 Banco:
 Cidade: Francisco Beltrão - PR - CEP: 85601-275 Agência:
 CNPJ: 06.194.440/0001-03 Inscrição Estadual: 90303882-99 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

Órgão: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE Solicitações:
 Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados
 Centro de Custo: 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICIPIOS CONSORCIADOS
 Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio
 Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00 (21) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Compl. Elemento: 3.3.90.30.10.00.00.00 - MATERIAL ODONTOLÓGICO
 Condições de Pagto: Até o dia 30 do mês posterior a emissão da NF
 Prazo Entrega/Exec.: 5
 Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -
 Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS, INSUMOS E INSTRUMENTAIS ODONTOLÓGICOS

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
37	22,000	CX	Anestésico Odontológico Articaína 4% com epinefrina 1:100.000, carpules de 1,8 ml. Caixa com 50 tubetes. (10-01-2948)	DFL	89,50	1.969,00
38	27,000	CX	Anestésico Odontológico Licodaina 3% com hemitartrato de norepinefrina 1:50.000, carpules de 1,8 ml. Caixa com 50 tubetes. (10-01-2947)	Notificado	36,30	980,10
41	10,000	FR	Antisséptico Bucal sem álcool, 500 ml (10-01-0003)	Notificado EYMER	15,15	151,50
62	10,000	UND	Broca carbide de alta rotação n.º 1/2 (58-01-0035)	KAVO KERR	4,19	41,90
63	10,000	UND	Broca carbide de baixa rotação esférica n.º 01 (58-01-0036)	KAVO KERR	5,59	55,90
65	10,000	UND	Broca Carbide de baixa rotação esférica n.º 03 (58-01-0038)	KAVO KERR	4,50	45,00
66	20,000	UND	Broca Carbide de baixa rotação esférica n.º 04 (58-01-0039)	KAVO KERR	5,19	103,80
67	30,000	UND	Broca carbide de baixa rotação esférica n.º 05 (58-01-0040)	KAVO KERR	4,55	136,50
68	30,000	UND	Broca Carbide de baixa rotação esférica n.º 06 (58-01-0041)	KAVO KERR	4,50	135,00
69	10,000	UND	Broca carbide de baixa rotação esférica n.º 07 (58-01-0042)	KAVO KERR	4,50	45,00
70	10,000	UND	Broca carbide esférica baixa rotação, n.º 08 (58-01-0043)	KAVO KERR	5,59	55,90
84	4,000	UND	Broca Cilindrica, alta rotação carbide n.º 06 (58-01-0054)	KAVO KERR	3,75	15,00
85	3,000	UND	Broca Cilindrica, alta rotação, Carbide n.º 56 (58-01-0055)	KAVO KERR	3,75	11,25
114	5,000	UND	Broca diamantada n.º 03 (média) - PM (58-01-0084)	Notificado	9,54	47,70
149	10,000	UND	Broca em aço, alta rotação carbide, esférica n.º 05 (58-01-0116)	Notificado	3,55	35,50

Notificado

Pato Branco, 6 de Outubro de 2017

em

Ivan Regis Ziem

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Fone: 46313-3550 Fax: 46331-3555
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 3188/2017

Processo Administrativo: 109/2017
 Processo Nr.: 004202 109/2017
 Data do Processo: 18/08/2017
 Data da Homologação: 03/10/2017
 Sequência da Adjudicação: 8
 Data da Adjudicação: 06/10/2017

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 28/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 4072)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
169	5,000	UND	Broca Lentulo 25mm n. ° 1 CA (58-01-0139)	MAILLEFER	12,83	64,15
199	3,000	UND	Caneta extra torque 605C PRESS BUTTON (58-01-0162)	KAVO	460,00	1.380,00
200	3,000	UND	Caneta contra ângulo 2068F GNB (58-01-0161)	KAVO 500	409,50	1.228,50
299	1,000	CX	Cursor de silicone para endodontia 1,5mm - Caixa com 50 und (10-01-3674)	MAQUIRA	15,34	15,34
302	10,000	UND	Descolador de Periosteio Goldman Fox P 14 (58-01-0211)	GOLGRAN	46,72	467,20
307	3,000	CX	Disco de feltro flexível utilizado para suportar pastas e abrasivos para polimento de materiais restauradores e do esmalte dental. Embalagem contendo 24 discos (8mm/12mm e 1 mandril) (10-01-3644)	FGM	30,35	91,05
320	70,000	UND	Escova de robson preta (10-01-1237)	PREVEN	0,91	63,70
335	1,000	UND	Espátula para alginato de plastico (10-01-0007)	MAQUIRA	1,50	1,50
339	20,000	UND	Espátula Titâneo com bolinha (58-01-0229)	PRISMA	36,80	736,00
342	23,000	UND	Espelho bucal n.º 05 - primeiro plano (front surface) (58-01-0232)	BARASCH	4,67	107,41
343	8,000	CX	Esponja hemostática de colágeno hidrolizado liofilizada. Caixa c/ 10 unidades. (10-01-2400)	TECHNEW	22,47	179,76
376	9,000	UND	Formocresol 10 ml (10-01-1971)	BIODINAMICA	3,50	31,50
403	43,000	CX	Guardanapo impermeável (babeiro) caixa c/ 100 (10-01-2292)	ELIUS	9,65	414,95
408	75,000	KIT	Ionômero de vidro restaurador (pó 10 gr + líquido 8 ml) cor A2 (10-01-2180)	ELIUS	20,87	1.565,25
438	1,000	CX	Limas Flexofile 15-40, 21mm caixa c/ 6 unidades (58-01-0291)	KAVO KERR	17,10	17,10
440	8,000	CX	Limas Flexofile n.º 15-21 mm caixa c/ 6 un (58-01-0293)	KAVO KERR	14,89	119,12
446	5,000	CX	Limas Flexofile n.º 15/40 - 31mm caixa c/6 unidades (58-01-0299)	KAVO KERR	17,10	85,50
486	1,000	CX	Limas Rotatórias Protaper Universal sortido 25mm - Cx com 6 unidades (58-01-4767)	PREVEN	132,80	132,80
497	3,000	UND	Mandril para contra ângulo (58-01-0325)	PREVEN	1,95	5,85
503	1,000	KIT	Medidor de alginato - colher + frasco graduado (10-01-3668)	JELTRATE	3,19	3,19
530	9,000	UND	Pasta de maisto 10 gr (10-01-2027)	IODONTOSUL	16,77	150,93
532	8,000	SERI	Pasta diamantada para polimento e brilho de resinas compostas 4gr. (10-01-2191)	FGM	13,95	111,60
548	35,000	UND	Pinça clínica para algodão para odontologia n.º 13cm (58-01-0340)	GOLGRAN	13,00	455,00
574	12,000	UND	Placa de vidro lisa transparente 150x80x10mm (10-01-1299)	ELIUS	8,19	98,28
592	1,000	UND	Régua para endodontia com calibrador para pontas de guta-percha (58-01-0357)	ELIUS	105,78	105,78
620	10,000	FR	Revelador para radiografia dental 475 ml (10-01-3535)	KODAK	9,56	95,60
642	22,000	PCT	Sugadores endodonticos descartáveis com 20 unidades (10-01-0040)	ELIUS	9,99	219,78
648	10,000	UND	Tesoura iris ou gengiva reta 12 cm (58-01-0367)	GOLGRAN	13,35	133,50
649	1,000	UND	Tesoura iris ou gengiva reta 8 cm (58-01-0368)	GOLGRAN	15,53	15,53
658	10,000	PCT	Tira de poliester pct c/100 (10-01-2944)	K-DENT	1,82	18,20
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	11.943,12
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	11.943,12

Pato Branco, 6 de Outubro de 2017

Ivan Regis Ziem



004203

②

Re: AF 3188/3189/3190 (PRECISO QUE CONFIRMEM, POR FAVOR)

De: ODONTOMEDI FRANCISCO BELTRÃO-PR

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: AF 3188/3189/3190 (PRECISO QUE CONFIRMEM, POR FAVOR)

Data: 17/10/2017 15:40

OK, RECEBIDO

Enviado do [Outlook](#)

De: Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>**Enviado:** quarta-feira, 11 de outubro de 2017 13:43:24**Para:** odontomedifb@hotmail.com**Assunto:** AF 3188/3189/3190 (PRECISO QUE CONFIRMEM, POR FAVOR)

Bom dia...

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

Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.

Havendo impossibilidade do cumprimento do prazo, favor comunicar o setor de licitação (licitacao@conims.com.br)

AF(s) nº:3188/3189/3190**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"*****Ivan Regis Ziem*****Coordenador do Setor de Compras, Almoxarifado, Manutenção e Frotas****Consórcio Intermunicipal de Saúde**

ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1



ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES

AV. LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612 - CENTRO
- FRANCISCO BELTRAO - PR
Fone: (46)3524-1834 - CEP: 85601-275

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1
Nº 000.019.551
SÉRIE 001
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4117 1006 1944 4000 0103 5500 1000 0195 5117 7770 0036



004204

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170171977094 20/10/2017 14:30:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9030388299

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

06.194.440/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

20/10/2017

ENDEREÇO

RUA AFONSO PENA. 1902

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85501-530

DATA DA SAÍDA

20/10/2017

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

UF

PR

TELEFONE / FAX

(46)2604-0780

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:28:00

DUPLICATAS

Número 00019551001

Vencimento 20/11/2017

Valor R\$ 3.458,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.458,22
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.458,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

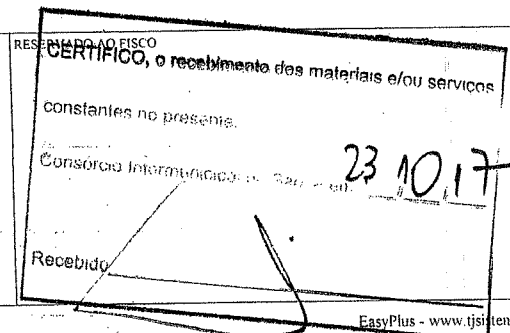
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR SUBS. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
175/1	ANESTESICO ARTICAINA 4% - DFL	30049039	0102	5102	CX	22,00	89,50	0,00	1969,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7410/1	BROCA CARBIDE CA 1 - KAVO	90184920	0102	5102	CJ	10,00	5,59	0,00	55,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7546/1	BROCA CARBIDE CA 3 - KAVO	90184999	0102	5102	UN	5,00	4,50	0,00	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7326/1	BROCA CARBIDE CA 6 - KAVO	90184911	0102	5102	UN	5,00	4,50	0,00	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7327/1	BROCA CARBIDE CA 8 - KAVO	90184911	0102	5102	UN	9,00	5,59	0,00	50,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7726/1	BROCA CARBIDE FG 6 - KAVO	90184999	0102	5102	UN	4,00	3,75	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8103/1	BROCA CARBIDE FG 56 - KAVO	90184999	0102	5102	UN	3,00	3,75	0,00	11,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7638/1	CURSOR DE SILICONE P/ENDODONTIA 1,5MM - MAQUIRA	39173240	0102	5102	CX	1,00	15,34	0,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1855/1	DIAMOND FLEX DISCO DE FELTRO 8/12 - FGM	68053090	0102	5102	CX	2,00	30,35	0,00	60,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1984/1	ESCOVA DE ROBSON PRETA - PREVEN	83089090	0102	5102	UN	49,00	0,91	0,00	44,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8550/1	ESPATULA PLASTICA P/ ALGINATO MAQUIRA CORES	01061900	0102	5102	A	1,00	1,50	0,00	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2107/1	ESPELHO BU'CAL N.5 - 1 PLANO - BARASCH	90184999	0102	5102	UN	23,00	4,67	0,00	107,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2346/1	FORMOCRESOL - BIODINAMICA	30064012	0102	5102	UN	2,00	3,50	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2783/1	MAXXION R KIT A2 - FGM	30064011	0102	5102	KI	13,00	20,87	0,00	271,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7548/1	LIMIA TRIPLE-FLEX 21MM 15/40 - KAVO	90184999	0102	5102	CJ	1,00	17,10	0,00	17,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2753/1	MANDRIL P/ CONTRA ANGULO - PREVEN	90184919	0102	5102	UN	3,00	1,95	0,00	5,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2560/1	KIT MEDIDOR AGUA/PO DE ALGINATO JELTRATE	39269090	0102	5102	UN	1,00	3,19	0,00	3,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2986/1	PINÇA CLINICA C 13CM - GOLGRAN	90189099	0102	5102	UN	35,00	13,00	0,00	455,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
PREGAO PRESENCIAL N 28/2017 AUTORIZAÇÃO N 3188/2017/BANCO DO BRASIL/AG 0616-5 C/C 15877-1



DI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES

AV. LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612 - CENTRO
- FRANCISCO BELTRAO - PR
Fone: (46)3524-1834 - CEP: 85601-275

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.019.551
SÉRIE 001
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4117 1006 1944 4000 0103 5500 1000 0195 5117 7770 0036



004205

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170171977094 20/10/2017 14:30:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9030388299

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

06.194.440/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUITO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR SUBS. ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA %		
														ICMS	IPI	
3255/1	REVELADOR 475 ML - KODAK	37079029	0102	5102	UN	10,00	9,56	0,00	95,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6789/1	SUGADOR ENDODONTICO DESCARTAVEL C/20-SSPLUS	90183929	0102	5102	UN	6,00	9,99	0,00	59,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6475/1	TESOURA IRIS RETA 12 CM - GOLGRAN	90189099	0102	5102	UN	10,00	13,35	0,00	133,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3468/1	TESOURA IRIS RETA 8CM- GOLGRAN	90189099	0102	5102	UN	1,00	15,53	0,00	15,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3497/1	TIRA DE POLIESTER C/100 - K-DENT	39206900	0102	5102	PC	10,00	1,82	0,00	18,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

F10

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PREGAO PRESENCIAL N 28/2017 AUTORIZAÇÃO N 3188/2017/BANCO DO BRASIL JAG 0616-5 C/C 15877-1	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES

AV. LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612 - CENTRO
- FRANCISCO BELTRAO - PR
Fone: (46)3524-1834 - CEP: 85601-275

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 000.019.758
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4117 1006 1944 4000 0103 5500 1000 0197 5817 9840 0033

004206

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141170178598842 31/10/2017 17:51:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9030388299

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
06.194.440/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

BAIRRO DISTRITO
CENTRO

CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
31/10/2017

ENDERECO
RUA AFONSO PENA, 1902

TELEFONE / FAX
(46)2604-0780

CPF
85501-530

DATA DA SAÍDA
31/10/2017

MUNICIPIO
PATO BRANCO

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
17:50:00

DUPLICATAS

Número : 00019758001

Vencimento: 30/11/2017

Valor : R\$ 5.006,68

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	5.006,68
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	5.006,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
SERVILO

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO
MIB6210

UF
PR

CNPJ / CPF
11.290.936/0001-10

ENDERECO
ROD.PR 180

MUNICIPIO
FRANCISCO BELTRAO

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR SUBS. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
7883/1	BROCA CARBIDE FG 1/2 - KAYO	90184919	0102	5102	UN	10,00	4,19	0,00	41,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7323/1	BROCA CARBIDE CA 4 - KAYO	90184911	0102	5102	UN	20,00	5,19	0,00	103,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7407/1	BROCA CARBIDE CA 5 - KAYO	90184920	0102	5102	CJ	30,00	4,55	0,00	136,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7326/1	BROCA CARBIDE CA 6 - KAYO	90184911	0102	5102	UN	25,00	4,50	0,00	112,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7408/1	BROCA CARBIDE CA 7 - KAYO	90184920	0102	5102	CJ	10,00	4,50	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
863/1	CANETA ALTA EXTRA TORQUE 605 C - KAYO	90184100	0102	5102	UN	3,00	460,00	0,00	1380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
864/1	CANETA CONTRA ANGULO 500 - KAYO	90184100	0102	5102	UN	3,00	409,50	0,00	1228,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1855/1	DIAMOND FLEX DISCO DE FELTRO 8/12 - FGM	68053090	0102	5102	CX	1,00	30,35	0,00	30,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2488/1	HEMOSPON ESPONIA HEMOSTATICA C/10 - TECHNEW	30061090	0102	5102	CX	8,00	22,47	0,00	179,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2346/1	FORMOCRESOL - BIODINANICA	30064012	0102	5102	UN	7,00	3,50	0,00	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2783/1	MAXXION R KIT A2 - FGM	30064011	0102	5102	KI	62,00	20,87	0,00	1293,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7549/1	LIMA TRIPLE-FLEX 31MM 15/40 - KAYO	90184999	0102	5102	CJ	5,00	17,10	0,00	85,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2945/1	PASTA MAISTOSUL - IODONTOSUL	30064011	0102	5102	UN	9,00	16,77	0,00	150,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2942/1	PASTA DIAMOND R 4G PASTA DE POLIMENTO - FGM	33069000	0102	5102	UN	8,00	13,95	0,00	111,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3019/1	PLACA DE VIDRO 10MM - GOLGRAN	70052900	0102	5102	UN	10,00	8,19	0,00	81,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

06/11/17

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
IPREGAO PRESENCIAL N 28/2017 AUTORIZACAO N 3188/2017/BANCO DO BRASIL AG 0616-5 C/C 15877-1

Recebido

Resposta do Intermunicipal de Saúde em 06/11/17

004207

OLONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES

AV. LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612 - CENTRO
- FRANCISCO BELTRAO - PR
Fone: (46)3524-1834 - CEP: 85601-275

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.019.827
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 1106 1944 4000 0103 5500 1000 0198 2718 0530 0038

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141170181456466 06/11/2017 17:36:53INSCRIÇÃO ESTADUAL
9030388299

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
06.194.440/0001-03**DESTINATÁRIO / REMETENTE**NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDECNPJ / CPF
00.136.858/0001-88DATA DA EMISSÃO
06/11/2017ENDEREÇO
RUA AFONSO PENA, 1902BAIRRO DISTRITO
CENTROCEP
85501-530DATA DA SAÍDA
06/11/2017MUNICÍPIO
PATO BRANCOUF
PRTELEFONE / FAX
(46)2604-0780

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
17:35:00**DUPLICATAS**

Número : 00019827001
Vencimento: 06/12/2017
Valor: R\$ 182,71

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	182,71
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	182,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL SERVILOG				FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO MIB6210	UF PR	CNPJ / CPF 11.290.936/0001-10
ENDEREÇO ROD.PR 180				MUNICÍPIO FRANCISCO BELTRAO			UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR SUBS. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
														ICMS	IPI
7546/1	BROCA CARBIDE CA 3 - KAVO	90184999	0102	5102	UN	5,00	4,50	0,00	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7327/1	BROCA CARBIDE CA 8 - KAVO	90184911	0102	5102	UN	1,00	5,59	0,00	5,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7890/1	BROCA CARBIDE FG 5 - KAVO	90184911	0102	5102	UN	10,00	3,55	0,00	35,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7637/1	LIMA FLEXOFILE 15-21MM - KAVO	90184920	0102	5102	CX	8,00	14,89	0,00	119,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 7,11,17

Recebido

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
PREGAO PRESENCIAL N 28/2017 AUTORIZAÇÃO N 3188/2017/BANCO DO BRASIL/AG 0616-5 C/C 15877-1

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.

NF-e
Nº 000.019.918
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES

AV. LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612 - CENTRO
- FRANCISCO BELTRAO - PR
Fone: (46)3524-1834 - CEP: 85601-275

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
Nº 000.019.918
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4117 1106 1944 4000 0103 5500 1000 0199 1818 1450 0032

004208

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141170185680722 13/11/2017 14:16:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9030388299 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 06.194.440/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: RUA AFONSO PENA, 1902
MUNICÍPIO: PATO BRANCO

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
CEP: 85501-530

UF: PR TELEFONE / FAX: (46)2604-0780

CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88
DATA DA EMISSÃO: 13/11/2017
DATA DA SAÍDA: 13/11/2017
HORA DA SAÍDA: 14:15:00

DUPLICATAS

Número: 00019918001
Vencimento: 13/12/2017
Valor: R\$ 1.554,89

VEÍCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.554,89
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.554,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: SERVILOG
ENDEREÇO: ROD.PR 180

PRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE
CÓDIGO ANTT: MIB6210
PLACA DO VEÍCULO: MIB6210

MUNICÍPIO: FRANCISCO BELTRAO

QUANTIDADE: 3
ESPECIE: []
MARCA: []

UF: PR
CNPJ / CPF: 11.290.936/0001-10
INSCRIÇÃO ESTADUAL: []

NUMERAÇÃO: []
PESO BRUTO: []
PESO LÍQUIDO: []

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR SUBS. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IP
178/1	ANESTESICO LIDOSTESIM 3% C/V - DLA	30049043	0102	5102	CX	27,00	36,30	0,00	980,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
277/1	GUARDANAPO IMPERMEAVEL C/100 UNID - SS PLUS	48115929	0102	5102	PC	43,00	9,65	0,00	414,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6789/1	SUGADOR ENDODONTICO DESCARTAVEL C/20 - SSPLUS	90183929	0102	5102	UN	16,00	9,99	0,00	159,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

16/11/17

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 10/11/17

Recebido

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
IPREGAO PRESENCIAL N 28/2017 AUTORIZACAO N 3188/2017|BANCO DO BRASIL|AG 0616-5 C/C 15877-1

RESERVADO AO FISCO

NOTIFICAÇÃO 002/2017 - PR 028/2017 - CONIMS

De: LICITACAO - CONIMS

Para: licitacao@odontomedi.com ,odontomedifb@hotmail.com ,odontomedilicitacao@hotmail.com


Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: NOTIFICAÇÃO 002/2017 - PR 028/2017 - CONIMS

Enviada em: 20/11/2017 | 09:18

Recebida em: 20/11/2017 | 09:18

 NOT02PR0282017.pdf 2.51 MB

Bom dia,

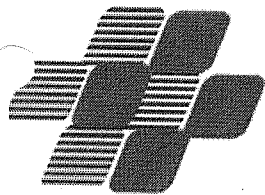
Segue anexado Notificação 002/2017 - PR 028/2017, para conhecimento e providências em **24 (vinte e quatro) horas**.

Informa-se que a ausência de manifestação sujeitará IMEDIATA abertura de processo administrativo para aplicação de penalidades.

PARA O BOM ANDAMENTO DO PROCESSO, FAVOR, ACUSAR O RECEBIMENTO DESTA E-MAIL.

--

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ

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



004210

B

Re: NOTIFICAÇÃO 002/2017 - PR 028/2017 - CONIMS

De: ODONTOMEDI - Fco.Beltrão Materiais Odontologicos

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: NOTIFICAÇÃO 002/2017 - PR 028/2017 - CONIMS

Enviada em: 24/11/2017 | 10:02

Recebida em: 24/11/2017 | 10:02

OLA

RECEBIDO

ANI

Enviado do Outlook

De: LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br>**Enviado:** segunda-feira, 20 de novembro de 2017 09:18**Para:** licitacao@odontomedi.com; odontomedi@hotmai.com; odontomedi@hotmai.com**Assunto:** NOTIFICAÇÃO 002/2017 - PR 028/2017 - CONIMS

Bom dia,

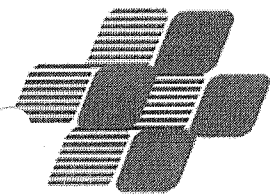
Segue anexado Notificação 002/2017 - PR 028/2017, para conhecimento e providências em **24 (vinte e quatro) horas**.

Informa-se que a ausência de manifestação sujeitará IMEDIATA abertura de processo administrativo para aplicação de penalidades.

PARA O BOM ANDAMENTO DO PROCESSO, FAVOR, ACUSAR O RECEBIMENTO DESTA E-MAIL.

--

Atenciosamente,

**RAFAEL QUEIROZ**

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

004211

B

ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES AV. LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612 - CENTRO - FRANCISCO BELTRAO - PR Fone: (46)3524-1834 - CEP: 85601-275		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N° 000.019.959 SÉRIE 001 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4117 1106 1944 4000 0103 5500 1000 0199 5918 1850 0030											
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9030388299		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO											
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88		DATA DA EMISSÃO 17/11/2017											
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA, 1902		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 85501-530											
MUNICÍPIO PATO BRANCO		UF PR		TELEFONE / FAX (46)2604-0780											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9030388299		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170188448589 17/11/2017 14:24:30											
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88		DATA DA EMISSÃO 17/11/2017											
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA, 1902		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 85501-530											
MUNICÍPIO PATO BRANCO		UF PR		TELEFONE / FAX (46)2604-0780											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9030388299		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170188448589 17/11/2017 14:24:30											
DUPLICATAS Número : 00019959001 Vencimento : 18/12/2017 Valor : R\$ 139,80															
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 139,8											
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 139,8											
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS															
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍCULO											
QUANTIDADE		ESPÉCIE		UF											
MARCA		NUMERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL											
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		UF											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR SUBS. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
7973/1	BROCA CARBIDE FG 6C - KAYO	90184919	0102	5102	UN	10,00	6,18	0,00	61,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
897/1	CERA ROSA 7 - LYSANDA	34070020	0102	5102	UN	10,00	7,80	0,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 17/11/17

Recebido

20/11/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PREGAO PRESENCIAL Nº28/2017 AUTORIZAÇÃO Nº3119/2017 BANCO DO BRASIL AG 0616-5 C/C 15877-1	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/11/2017 14:24:33



004212

②

Defesa Notificações 2, 4, 11 e 12

De: administrativo@odontomedi.com

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Defesa Notificações 2, 4, 11 e 12

Enviada em: 27/11/2017 | 11:01

Recebida em: 27/11/2017 | 11:01

DEFESA CONI... .pdf 1.05 MB

Encaminhamos justificativas ref. as pendências ponderadas nas Notificações em tela.

Aguardamos confirmação de recebimento.

Att.

Evandro.

--

ODONTOMEDI
Produtos Odontológicos e Hospitalares

Telefone: (46) 3524-5307

Endereço: Av. Luís Antônio Faedo,1612 - Francisco Beltrão - PR

AF. 3188

ODONTOMEDI®
produtos odontológicos e hospitalares

004213



Francisco Beltrão, Paraná, 24 de outubro de 2017.

OFÍCIO Nº 047/2017

Ao
CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde
PATO BRANCO / PR AF. 3188

ODONTOMEDI Produtos Odontológicos e Hospitalares,
inscrito no CNPJ sob nº 06.194.440/0001-03, á Avenida Luiz Antonio
Faedo, 1612, Centro, Francisco Beltrão-PR, CEP - 85.601-275, através do
presente expediente solicita a troca de marca do produto que segue :

- ítem 592, régua de endodontia com calibrador para pontas
de guta percha (58-01-0357) para a marca MAQUIRA.

Sendo o que tínhamos para o momento,

Atenciosamente


ANIMARÍ TEREZINHA GUIMARAES

Sócia Administradora

06.194.440/0001-03
ODONTOMEDI - PRODUTOS
ODONTOLÓGICOS E
HOSPITALARES LTDA
Av. Luiz Antônio Faedo, 1612
CEP 85601-275 Industrial
Francisco Beltrão - PR

Fone/Fax: 46 **3524.1834**

Rua Luiz Antonio Faedo, 1612

Sala 01 . Bairro Industrial . 85601-275 . Francisco Beltrão . PR

e-mail: odontomedifb@hotmail.com

Ver NF Comp 21

Francisco Beltrão, Paraná, 24 de outubro de 2017.

OFÍCIO Nº 053/2017

Ao
CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde
PATO BRANCO / PR
Ref. Autorização nº 3119/2017
Notificação nº 002/2017

ODONTOMEDI Produtos Odontológicos e Hospitalares,
inscrito no CNPJ sob nº 06.194.440/0001-03, á Avenida Luiz Antonio
Faedo, 1612, Centro, Francisco Beltrão-PR, CEP - 85.601-275, em
atendimento a Notificação supra, temos a informar que :

→ a) ítem 82 e 112 - entregues.
212

OK NF. 19959

Sendo o que tínhamos para o momento,

Atenciosamente


ANIMARI TEREZINHA GUIMARÃES

Fone/Fax: 46 **3524.1834**

Rua Luiz Antonio Faedo, 1612
Sala 01 . Bairro Industrial . 85601-275 . Francisco Beltrão . PR
e-mail: odontomedifb@hotmail.com

Sócia Administradora

06.194.440/0001-03
ODONTOMEDI - PRODUTOS
ODONTOLÓGICOS E
HOSPITALARES LTDA
Av. Luiz Antônio Faedo, 1612
CEP 85601-275 Industrial
Francisco Beltrão - PR

ODONTOMEDI®
produtos odontológicos e hospitalares

004215



Francisco Beltrão, Paraná, 24 de outubro de 2017.

OFÍCIO Nº 046/2017

Ao
CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde
PATO BRANCO / PR
Ref. Autorização nº 3188/2017
Notificação nº 002/2017

ODONTOMEDI Produtos Odontológicos e Hospitalares,
inscrito no CNPJ sob nº 06.194.440/0001-03, á Avenida Luiz Antonio
Faedo, 1612, Centro, Francisco Beltrão-PR, CEP - 85.601-275, em
atendimento a Notificação supra, temos a informar que :

- a) ítem 41, 302, 339, 574 - processo de separação e entrega ;
- b) ítem 114, 169, 320, 486 - compra realizada, aguardando a
chegada da mercadoria.

Sendo o que tínhamos para o momento,

Atenciosamente


ANIMARI TEREZINHA GUIMARÃES

Sócia Administradora

Fone/Fax: 46 **3524.1834**

Rua Luiz Antonio Faedo, 1612

Sala 01 . Bairro Industrial . 85601-275 . Francisco Beltrão . PR

e-mail: odontomedifb@hotmail.com

06.194.440/0001-03
ODONTOMEDI - PRODUTOS
ODONTOLÓGICOS E
HOSPITALARES LTDA

Av. Luiz Antônio Faedo, 1612

CEP 85601-275 Industrial

Francisco Beltrão - PR



ESTADO DO PARANÁ
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DE PATO BRANCO
Relatório de Histórico de Processos Detalhado

Página 1 / 1
Data: 29/11/2017

004216



Filtros aplicados ao relatório

Número do processo: 0010627/2017

Processo: 0010627/2017 Requerente: 101 - Odontomed Solicitação: 203 - OFICIO

Data da ocorrência	Tipo de ocorrência
29/11/2017 14:25:33	Encerramento Pelo usuário conims.licitacao Observação:
29/11/2017 14:25:33	Parecer Pelo usuário conims.licitacao Conclusivo: Sim Resultado: Deferido Descrição: DOCUMENTO ARQUIVADO NA NOTIFICAÇÃO.
29/11/2017 11:05:29	Andamento para o organograma: 001.003.005 - Licitação Enviado por conims.adm Confirmado por conims.licitacao em 29/11/2017 14:24:42
29/11/2017 11:05:28	Abertura do processo no organograma: 001.001.001 - Protocolo Administrativo Protocolado por conims.adm Protocolo de abertura: 10627

Francisco Beltrão, Paraná, 23 de novembro de 2017.

OFÍCIO Nº 037/2017

Ao

CONIMS - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

PATO BRANCO - PR

Ref. Pregão Presencial nº 21/2017

ODONTOMEDI Produtos Odontológicos e Hospitalares, inscrito no CNPJ sob nº 06.194.440/0001-03, á Avenida Luiz Antonio Faedo, 1612, Centro, Francisco Beltrão-PR, CEP - 85.601-275, através do presente expediente solicita a troca de marca do produto que segue :

- item 15 / Agulha descartável 40x12, marca Descarpack para o mesmo produto da marca LABOR IMPORT.

A solicitação se faz necessária devido á demora do fabricante em fornecer o produto (vide carta anexa).

Contando com V. costumeira compreensão, renovamos votos de estima e respeito.

Atenciosamente.


ANIMARÍ TEREZINHA GUIMARÃES

Sócia Administradora

06.194.440/0001-03
ODONTOMEDI - PRODUTOS
ODONTOLÓGICOS E
HOSPITALARES LTDA
R. Luiz Antonio Faedo, 1612
Av. Luiz Antonio Faedo, 1612
CEP 85601-275 Industrial
Francisco Beltrão PR

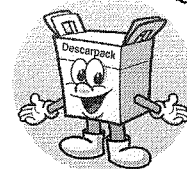
Fone/Fax: 46 3524.1834

Rua Luiz Antonio Faedo, 1612

Sala 01 . Bairro Industrial . 85601-275 . Francisco Beltrão . PR

e-mail: odontomedifb@hotmail.com

004218



Descarpack

Segurança Total em Saúde

São Paulo, 13 de novembro de 2017.

Prezados senhores,

A empresa Descarpack Descartáveis do Brasil Ltda inscrita no CNPJ 01.057.428/0001-33 e IE 114644360113, vem por meio desta informar que no momento estamos com falta em estoque do produto abaixo informado.

Sendo assim não conseguiremos atender momentaneamente o pedido da empresa Odontomedi Prod. Odont. E Hosp. LTDA

Previsão para regularização do estoque 30/11/2017.

Produto

-Agulha 40x12

Atenciosamente.

Oscar Marcondes
Assistente Adm. De Vendas
Descarpack Descartáveis do Brasil Ltda

Descarpack Descartáveis do Brasil Ltda.

Av. Queiroz Filho, 1700 Torre A (Sky Tower) sala 303/304 – Vila Hamburguesa - CEP 05319-000 - São Paulo- SP

Fone/fax (11) -3837-0688 - www.descarpack.com.br - descarpack@descarpack.com.br

CGC - 01.057.428/0001-33

I.E. 114.644.360.113

Francisco Beltrão, Paraná, 23 de novembro de 2017.

OFÍCIO Nº 038/2017

Ao

CONIMS - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

PATO BRANCO - PR

Ref. Autorização de Fornecimento nº 3190/2017 e 3093/2017.

Notificação nº 011/2017

ODONTOMEDI Produtos Odontológicos e Hospitalares, inscrito no CNPJ sob nº 06.194.440/0001-03, á Avenida Luiz Antonio Faedo, 1612, Centro, Francisco Beltrão-PR, CEP - 85.601-275, utiliza-se do presente expediente para informar á essa respeitosa instituição que o produto Compressa 7,7 x 7,5 , **ítem 163** e Compressa 10 x 10, **ítem 162** serão entregues até dia 02/11/2017, diretamente pelo fornecedor no seu endereço, com data prevista do dia 29/11/2017.

O ítem 106, 211 e 293 já estão entregues. Quanto ao ítem **Glicerina**, reforçamos o contido no Ofício nº 015/2017 que encaminhamos no dia 24/10/2017, no qual solicitamos desistência da entrega pelos motivos ali expressados.

O **ítem 538**, tala de imobilização estamos aguardando a entrega para as próximas horas. O **ítem 533**, soro fisiológico 1.000ml é oque mais nos preocupa devido á dificuldade de fechamento de carga, pois é necessário grande quantidade do produto para viabilizar a entrega pelo fornecedor, porém vale salientar que das 756 unidades falta entregar apenas 260. Quanto ao **ítem 277** o pedido está feito e pedimos urgência na entrega, o qual aguardamos para essa semana.

Contando com V. costumeira compreensão, renovamos votos de estima e respeito.

Atenciosamente.


ANIMARI TEREZINHA GUIMARÃES

Sócia Administradora

Fone/Fax: 46 3524.1834

Rua Luiz Antonio Faedo, 1612

Sala 01 . Bairro Industrial . 85601-275 . Francisco Beltrão . PR

e-mail: odontomedifb@hotmail.com

06.194.440/0001-03
ODONTOMEDI - PRODUTOS
ODONTOLÓGICOS E
HOSPITALARES LTDA
Av. Luiz Antônio Faedo, 1612
CEP 85601-275 Industrial
Francisco Beltrão - PR

Francisco Beltrão, Paraná, 24 de outubro de 2017.

OFÍCIO Nº 042/2017

Ao
CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde
PATO BRANCO / PR
Ref. Autorização nº 3485/2017

ODONTOMEDI Produtos Odontológicos e Hospitalares, inscrito no CNPJ sob nº 06.194.440/0001-03, á Avenida Luiz Antonio Faedo, 1612, Centro, Francisco Beltrão-PR, CEP - 85.601-275, em atendimento á Vossa Notificação de nº 012/2017, temos a informar o que segue :

- a) ítem 007, 211, 244, 468 - entregue ;
- b) ítem 152 - em processo de separação e entrega ;
- c) ítem 162/163 - comprado e será entregue diretamente pela fabricante no endereço do CONIMS, com previsão de saída da mercadoria dia 29/02/2017 e previsão de entrega para 02/12/2017 ;
- d) ítem 141, 203, 230, 349, 366, 505, 520, 538, 539, 566 - pedidos efetuados, aguardando entrega ;
- e) ítem 533 - produto adquirido, aguardando entrega, é o mais complicado pois depende de fechamento de carga para transporte ;
- f) ítem 149 - sem previsão de entrega pelo nosso fornecedor.

Atenciosamente.


ANIMARI TEREZINHA GUIMARÃES

Sócia Administradora

06.194.440/0001-03
ODONTOMEDI - PRODUTOS
ODONTOLÓGICOS E
HOSPITALARES LTDA
Av. Luiz Antônio Faedo, 1612
CEP 85601-275 Industrial
Francisco Beltrão - PR

Fone/Fax: 46 3524.1834

Rua Luiz Antonio Faedo, 1612
Sala 01 . Bairro Industrial . 85601-275 . Francisco Beltrão . PR
e-mail: odontomedifb@hotmail.com

Francisco Beltrão, Paraná, 24 de outubro de 2017.

OFÍCIO Nº 043/2017

Ao
CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde
PATO BRANCO / PR
Ref. Autorização nº 3485/2017

ODONTOMEDI Produtos Odontológicos e Hospitalares, inscrito no CNPJ sob nº 06.194.440/0001-03, á Avenida Luiz Antonio Faedo, 1612, Centro, Francisco Beltrão-PR, CEP - 85.601-275, através do presente expediente solicita a troca de marca do produto Agulha desc 40mm x 12cm, c/ bisel trifacetado, cânula siliconizada (14-06-0098) da marca DESCARPACK para a marca LABOR IMPORT.

Sendo o que tínhamos para o momento,

Atenciosamente


ANIMARI TEREZINHA GUIMARÃES

Sócia Administradora

06.194.440/0001-03
ODONTOMEDI - PRODUTOS
ODONTOLÓGICOS E
HOSPITALARES LTDA
Av. Luiz Antônio Faedo, 1612
CEP 85601-275 Industrial
Francisco Beltrão - PR

Fone/Fax: 46 3524.1834

Rua Luiz Antonio Faedo, 1612
Sala 01 . Bairro Industrial . 85601-275 . Francisco Beltrão . PR
e-mail: odontomedifb@hotmail.com



Francisco Beltrão, Paraná, 24 de outubro de 2017.

OFÍCIO Nº 044/2017

Ao
CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde
PATO BRANCO / PR
Ref. Autorização nº 3485/2017

ODONTOMEDI Produtos Odontológicos e Hospitalares, inscrito no CNPJ sob nº 06.194.440/0001-03, á Avenida Luiz Antonio Faedo, 1612, Centro, Francisco Beltrão-PR, CEP - 85.601-275, através do presente expediente solicita gentilmente a alteração de marca do produto Cateter intravenoso periférico de teflow nº 24 G da marca DESCARPACK para a marca LABOR IMPORT.

Salientamos que esse produto na quantidade de 1630, já foi entregue 1600, restando apenas 30 unidades para serem entregues, as quais estamos solicitando a troca.

Sendo o que tínhamos para o momento,

Atenciosamente


ANIMARI TEREZINHA GUIMARÃES

Sócia Administradora

06.194.440/0001-03
ODONTOMEDI - PRODUTOS
ODONTOLÓGICOS E
HOSPITALARES LTDA
Av. Luiz Antônio Faedo, 1612
CEP 85601-275 Industrial
Francisco Beltrão - PR

Fone/Fax: 46 3524.1834

Rua Luiz Antonio Faedo, 1612
Sala 01 . Bairro Industrial . 85601-275 . Francisco Beltrão . PR
e-mail: odontomedifb@hotmail.com



Francisco Beltrão, Paraná, 24 de outubro de 2017.

OFÍCIO Nº 045/2017

Ao
CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde
PATO BRANCO / PR
Ref. Autorização nº 3485/2017

ODONTOMEDI Produtos Odontológicos e Hospitalares, inscrito no CNPJ sob nº 06.194.440/0001-03, á Avenida Luiz Antonio Faedo, 1612, Centro, Francisco Beltrão-PR, CEP - 85.601-275, através do presente expediente solicita gentilmente a alteração de marca do produto Luva para procedimentos látex pequena, totalmente isenta de pó da marca Nugard para a marca SUPERMAX.

Caso seja aceito, o produto já está separado no depósito e pronto para ser entregue.

Sendo o que tínhamos para o momento,

Atenciosamente


ANIMARI TEREZINHA GUIMARÃES

Sócia Administradora

06.194.440/0001-03
ODONTOMEDI - PRODUTOS
ODONTOLÓGICOS E
HOSPITALARES LTDA
Av. Luiz Antônio Faedo, 1612
CEP 85601-275 Industrial
Francisco Beltrão - PR

Fone/Fax: 46 3524.1834

Rua Luiz Antonio Faedo, 1612
Sala 01 . Bairro Industrial . 85601-275 . Francisco Beltrão . PR
e-mail: odontomedifb@hotmail.com

OFÍCIO Nº 046/2017

Ao
CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde
PATO BRANCO / PR
Ref. Autorização nº 3188/2017
Notificação nº 002/2017

ODONTOMEDI Produtos Odontológicos e Hospitalares,
inscrito no CNPJ sob nº 06.194.440/0001-03, á Avenida Luiz Antonio
Faedo, 1612, Centro, Francisco Beltrão-PR, CEP - 85.601-275, em
atendimento a Notificação supra, temos a informar que :

- a) ítem 41, 302, 339, 574 - processo de separação e entrega ;
- b) ítem 114, 169, 320, 486 - compra realizada, aguardando a
chegada da mercadoria.

Sendo o que tínhamos para o momento,

Atenciosamente


ANIMARI TERÉZINHA GUIMARÃES

Sócia Administradora

Fone/Fax: 46 **3524.1834**

Rua Luiz Antonio Faedo, 1612
Sala 01 . Bairro Industrial . 85601-275 . Francisco Beltrão . PR
e-mail: odontomedifb@hotmail.com

06.194.440/0001-03
ODONTOMEDI - PRODUTOS
ODONTOLÓGICOS E
HOSPITALARES LTDA
Av. Luiz Antônio Faedo, 1612
CEP 85601-275 Industrial
Francisco Beltrão - PR

Francisco Beltrão, Paraná, 24 de outubro de 2017.

OFÍCIO Nº 047/2017

Ao
CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde
PATO BRANCO / PR

ODONTOMEDI Produtos Odontológicos e Hospitalares, inscrito no CNPJ sob nº 06.194.440/0001-03, á Avenida Luiz Antonio Faedo, 1612, Centro, Francisco Beltrão-PR, CEP - 85.601-275, através do presente expediente solicita a troca de marca do produto que segue :

- ítem 592, régua de endodontia com calibrador para pontas de guta percha (58-01-0357) para a marca MAQUIRA.

Sendo o que tínhamos para o momento,

Atenciosamente


ANIMARI TEREZINHA GUIMARÃES

Sócia Administradora

06.194.440/0001-03

ODONTOMEDI - PRODUTOS
ODONTOLÓGICOS E
HOSPITALARES LTDA

Av. Luiz Antônio Faedo, 1612
CEP 85601-275 Industrial
Francisco Beltrão - PR

Fone/Fax: 46 3524.1834

Rua Luiz Antonio Faedo, 1612

Sala 01 . Bairro Industrial . 85601-275 . Francisco Beltrão . PR

e-mail: odontomedifb@hotmail.com



Francisco Beltrão, Paraná, 24 de outubro de 2017.

OFÍCIO Nº 048/2017


Ao
CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde
PATO BRANCO / PR
Ref. Autorização nº 3487/2017 e 3488/2017
Notificação nº 004/2017

ODONTOMEDI Produtos Odontológicos e Hospitalares,
inscrito no CNPJ sob nº 06.194.440/0001-03, á Avenida Luiz Antonio
Faedo, 1612, Centro, Francisco Beltrão-PR, CEP - 85.601-275, em
atendimento a Notificação supra, temos a informar que :

a) os itens 31, 170, 199, 226, 376, 445, 446 e 593, já foram
adquiridos, aguardando apenas a entrega do produto ;

Sendo o que tínhamos para o momento,

Atenciosamente


ANIMARI TEREZINHA GUIMARÃES

Sócia Administradora

06.194.440/0001-03
ODONTOMEDI - PRODUTOS
ODONTOLÓGICOS E
HOSPITALARES LTDA
Av. Luiz Antônio Faedo, 1612
CEP 85601-275 Industrial
Francisco Beltrão - PR

Fone/Fax: 46 3524.1834

Rua Luiz Antonio Faedo, 1612
Sala 01 . Bairro Industrial . 85601-275 . Francisco Beltrão . PR
e-mail: odontomedifb@hotmail.com

Francisco Beltrão, Paraná, 24 de outubro de 2017.

OFÍCIO Nº 049/2017

Ao
CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde
PATO BRANCO / PR
Ref. Autorização nº 3486/2017
Notificação nº 012/2017

ODONTOMEDI Produtos Odontológicos e Hospitalares,
inscrito no CNPJ sob nº 06.194.440/0001-03, á Avenida Luiz Antonio
Faedo, 1612, Centro, Francisco Beltrão-PR, CEP - 85.601-275, em
atendimento a Notificação supra, temos a informar que :

- a) ítem 120 - já está comprado, aguardando a chegada do produto.
- b) ítem 159 e 162 - já foram comprados e serão entregues diretamente no CONIMS, com previsão de saída da mercadoria dia 29/11 e entrega até dia 02/12/2017.

Sendo o que tínhamos para o momento,

Atenciosamente


ANIMARI TEREZINHA GUIMARÃES

Fone/Fax: 46 **3524.1834**
Rua Luiz Antonio Faedo, 1612
Sala 01 . Bairro Industrial . 85601-275 . Francisco Beltrão . PR
e-mail: odontomedifb@hotmail.com

Sócia Administradora

06.194.440/0001-03
ODONTOMEDI - PRODUTOS
ODONTOLÓGICOS E
HOSPITALARES LTDA
Av. Luiz Antônio Faedo, 1612
CEP 85601-275 Industrial
Francisco Beltrão - PR

Francisco Beltrão, Paraná, 24 de outubro de 2017.

OFÍCIO Nº 050/2017

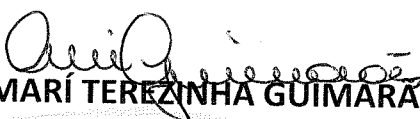
Ao
CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde
PATO BRANCO / PR

ODONTOMEDI Produtos Odontológicos e Hospitalares,
inscrito no CNPJ sob nº 06.194.440/0001-03, á Avenida Luiz Antonio
Faedo, 1612, Centro, Francisco Beltrão-PR, CEP - 85.601-275, através do
presente expediente solicita a troca de marca do produto que segue :

- ítem 15, agulha desc 40mm x 12cm, c/ bisel trifacetado,
cânula siliconizada (14-06-0098) da marca DESCARPCK para a marca
LABOR IMPORT.

Sendo o que tínhamos para o momento,

Atenciosamente



ANIMARÍ TEREZINHA GUIMARÃES

Sócia Administradora

06.194.440/0001-03

**ODONTOMEDI - PRODUTOS
ODONTOLÓGICOS E
HOSPITALARES LTDA**

Av. Luiz Antônio Faedo, 1612
CEP 85601-275 Industrial
Francisco Beltrão - PR

Fone/Fax: 46 3524.1834

Rua Luiz Antonio Faedo, 1612

Sala 01 . Bairro Industrial . 85601-275 . Francisco Beltrão . PR

e-mail: odontomedifb@hotmail.com

ODONTOMEDI®
produtos odontológicos e hospitalares

004229

(R)

Francisco Beltrão, Paraná, 24 de outubro de 2017.

OFÍCIO Nº 053/2017

Ao
CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde
PATO BRANCO / PR
Ref. Autorização nº 3119/2017
Notificação nº 002/2017

ODONTOMEDI Produtos Odontológicos e Hospitalares,
inscrito no CNPJ sob nº 06.194.440/0001-03, á Avenida Luiz Antonio
Faedo, 1612, Centro, Francisco Beltrão-PR, CEP - 85.601-275, em
atendimento a Notificação supra, temos a informar que :

a) ítem 82 e 112 - entregues.

Sendo o que tínhamos para o momento,

Atenciosamente


ANIMARI TEREZINHA GUIMARÃES

Sócia Administradora

Fone/Fax: 46 3524.1834

Rua Luiz Antonio Faedo, 1612
Sala 01 . Bairro Industrial . 85601-275 . Francisco Beltrão . PR
e-mail: odontomedifb@hotmail.com

06.194.440/0001-03
ODONTOMEDI - PRODUTOS
ODONTOLÓGICOS E
HOSPITALARES LTDA
Av. Luiz Antônio Faedo, 1612
CEP 85601-275 Industrial
Francisco Beltrão - PR

Assunto: **Defesa Notificações 2, 4, 11 e 12**
De: <administrativo@odontomedi.com>
Para: <licitacao@conims.com.br>
Data: 27/11/2017 11:01

//eb

004230



- DEFESA CONIMS NOTIF 2 4 11 12.pdf (1.0 MB)

Encaminhamos justificativas ref. as pendências ponderadas nas Notificações em tela.

Aguardamos confirmação de recebimento.

Att.

Evandro.

--

ODONTOMEDI
Produtos Odontológicos e Hospitalares

Telefone: (46) 3524-5307

Endereço: Av. Luís Antônio Faedo, 1612 - Francisco Beltrão - PR

**OFICIO 1197 - TROCA DE MARCA**

De: LICITACAO - CONIMS
Para: odontomedifb@hotmail.com
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 1197 - TROCA DE MARCA
Enviada em: 29/11/2017 | 15:47
Recebida em: 29/11/2017 | 15:47
20171129122... .pdf 69.69 KB

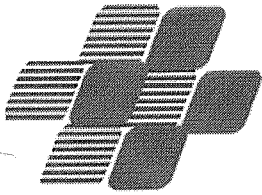
004231
Ⓡ

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DO ITEM 592 DO PR 028/2017.

--

Atenciosamente,




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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2017/11/29 15:29:24
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.29.2017 12:25:35 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Ministério da Saúde


 Agência Nacional
de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

CONSULTA PRODUTO CORRELATO

Institucional | Anvisa Divulga | Serviços | Áreas de Atuação | Legislação


Detalhe do Produto: INSTRUMENTOS ODONTOLÓGICO PLÁSTICO

Nome da Empresa:	MAQUIRA INDÚSTRIA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA		
CNPJ:	05.823.205/0001-90	Autorização:	8032240
Produto:	INSTRUMENTOS ODONTOLÓGICO PLÁSTICO		
Modelo Produto Médico:	ABRIDOR DE BOCA ADULTO ABRIDOR DE BOCA INFANTIL AFASTADOR LATERAL EXPANDEX ADULTO AFASTADOR LATERAL EXPANDEX INFANTIL AFASTADOR LATERAL U ADULTO AFASTADOR LATERAL U INFANTIL AFASTADOR LATERAL V ADULTO AFASTADOR LATERAL V INFANTIL ARCO DE OSTBY DOBRÁVEL ARCO DE OSTBY SIMPLES ARCO DE OSTBY SIMPLES INFANTIL ARCO DE OSTBY DOBRÁVEL INFANTIL ARCO DE YOUNG REGUA PAQUIMETRO TAMBOREL		
Nome Técnico:	Instrumentos de Uso Odontológico		
Registro:	80322400041		
Processo:	25351.804222/2010-73		
Origem do Produto	FABRICANTE : MAQUIRA INDÚSTRIA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA - BRASIL		
Classificação de Risco:	I - BAIXO RISCO		
Vencimento do Registro:	VIGENTE		
			<< VOLTAR

Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Setor de Indústria e Abastecimento (SIA) - Trecho 5 - Área Especial 57 - Brasília (DF) - CEP 71205-050 - Tel: (61) 3462-6000 - Disque Saúde: 0 800 61 1997

Copyright © 2003 Anvisa

Pato Branco/PR, 29 de novembro de 2017.

Ofício nº 1197/Lic.

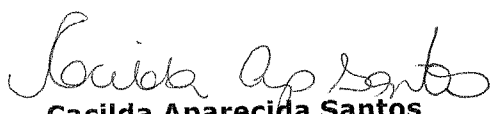
À
ODONTOMEDI PROD. ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA.
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 028/2017 – Pedido de troca de marca

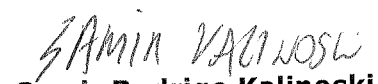
Em resposta ao pedido de troca de marca, **deferimos** conforme segue:

ITEM 592 (Régua para endodontia com calibrador para pontas de guta-percha), da marca ANGELLUS para a marca MAQUIRA, referente a Autorização de Fornecimento nº 3188/2017.

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

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira


Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação

Recebemos de ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada no lado.

Destinatário: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - RUA AFONSO PENA, 1902 - CENTRO - PATO BRANCO - PR.

Emissão: 29/11/2017 Valor Total: R\$ 1.476,86

004234

NF-e

Nº 000.020.151

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES

AV. LUIZ ANTONIO FAEDO, 1812
CENTRO - FRANCISCO BELTRAO - PR
Fone: (48)3524-1834 CEP: 85601-275

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.020.151

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 1106 1944 4000 0103 5500 1000 0201 5118 3780 0036

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170196194023 29/11/2017 14:55:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9030388299

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

06.194.440/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

29/11/2017

ENDEREÇO

RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85501-530

DATA DA SAÍDA

29/11/2017

MUNICÍPIO

PATÓ BRANCO

UF

PR

TELEFONE / FAX

(46)2604-0780

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:54:00

DUPLICATAS

Número : 00020151001
Vencimento : 29/12/2017
Valor R\$: 1.476,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: NOME / RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ / CPF, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main product table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CB09N, CFOP, UNID., QUANTIDADE, VALOR UNITÁRIO, VALOR DESCONTO, VALOR TOTAL, BASE DE CÁLC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALÍQUOTA ICMS, ALÍQUOTA IPI.

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

01/12/17

01/12/17

CÁLCULO DO ISSQN

Table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR TOTAL DO ISSQN.

DADOS ADICIONAIS

Table with columns: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES, RESERVADO AO FISCO.

NOTIFICAÇÃO Nº 004/2017

NOTIFICANTE: Consórcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS

NOTIFICADA: Odontomedi Prod. Odontológico e Hospitalares Ltda

CNPJ: 06.1946.440/0001-03

ENDEREÇO: Av. Luiz Antonio Faedo, 1612 - Francisco Beltrão/PR - CEP 85.601-275

LICITAÇÃO: Pregão Presencial nº 028/2017 - Processo Administrativo nº 109/2017

CONTRATO: Ata de Registro de Preços nº 011/2017

OBJETO: Registro de preços para aquisição parcelada de materiais, insumos e instrumentais odontológicos.

O **PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE**, no uso das atribuições legais, vem **NOTIFICAR** a empresa **ODONTOMEDI PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA**, para que manifeste justificativa minuciosa, por escrito, no prazo de **24 (vinte e quatro) horas** a contar da ciência desta Notificação, diante da suposta ocorrência de irregularidade em descumprimento de obrigação editalícia, pela inexecução de prazo estipulado em Edital sem apresentar qualquer manifestação a justificar sua conduta a esta Administração.

O Sr. Ivan Regis Ziem, Coordenador do Setor de Compras, Almoxarifado, Manutenção e Frotas, noticiou na data de 23/11/2017, que esta empresa não cumpriu os prazos de entrega de materiais no prazo de 05 (cinco) dias, conforme Edital do Pregão Presencial em epígrafe.

Consta na Autorização de Fornecimento (AF) nº 3487/2017 o item adjudicado descrito de nº 593, prazo para entrega de 05 (cinco) dias expirados em 21/11/2017. Entretanto, até a presente data, a empresa não forneceu em sua totalidade o item solicitado.

Consta na Autorização de Fornecimento (AF) nº 3488/2017 os itens adjudicados descritos de nº 31, 37, 38, 65, 66, 170, 199, 226, 304, 342, 343, 376, 406, 408, 409, 445, 446, 527, 536 e 620, prazo para entrega de 05 (cinco) dias expirados em 21/11/2017. Entretanto, até a presente data, a empresa não forneceu em sua totalidade os itens descritos de nº 31, 170, 199, 226, 376, 445 e 446.

O atraso injustificado na entrega dos materiais poderá prejudicar em diversas atividades no atendimento nas diversas especialidades na área de saúde, podendo comprometer as atividades desempenhadas não só por esta Administração, mas também pelos 20 municípios atendidos por este consórcio, uma vez que ainda não foi entregue os materiais solicitado:

PEDENCIAS NA AF Nº 3487/2017 - EMPENHO 4432					
ITEM	QUANT.	UND	ESPECIFICAÇÃO	ENTREGUE	PENDENTE
593	5	FR	Removedor de manchas 30ml (10-01-2298)	3	2

PEDENCIAS NA AF Nº 3488/2017 - EMPENHO 4433					
ITEM	QUANT.	UND	ESPECIFICAÇÃO	ENTREGUE	PENDENTE
31	106	FR	Álcool 70% líquido. Frasco com 100 ml. (10-01-3672)	0	106
170	5	UND	Broca Lentulo 25mm n.º 2 CA (58-01-0140)	0	5
199	2	UND	Caneta extra torque 605C PRESS BUTTON (58-01-0162)	0	2

226	28	UND	Colgadura inox individual (58-01-0170)	(23)	0	28
376	6	UND	Formocresol 10 ml (10-01-1971)		1	5
445	5	CX	Limas Flexofile n.º 15-40 - 25mm caixa c/6 unidades (58-01-0298)		0	5
446	5	CX	Limas Flexofile n.º 15/40 - 31mm caixa c/6 unidades (58-01-0299)		0	5

O preposto noticia ainda em Ofício de nº 039/Compras, anexado, diante da necessidade da realização de inventário para fechamento do ano, os pedidos serão aceitos SOMENTE com faturamento até a data de 02/12/2017 e entrega até 05/12/2017, e em razão do não fornecimento no prazo estipulado, não eximirá a empresa de abertura de processo administrativo para aplicação de penalidades.

O Edital do Pregão Presencial em epígrafe em seu Anexo I do Termo de Referência estabelece o regime de execução e as obrigações assumidas:

"6. REGIME DE EXECUÇÃO

(...)

6.3. A aquisição com os fornecedores registrados será formalizada por esta entidade por intermédio da emissão de pedidos de compras que somente deverão ser aceitos pela contratada se estiverem devidamente assinados pelo responsável do Setor de Compras.

(...)

6.5. Uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora esta deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis.

(...)

6.8. Caso a contratada não efetive a entrega total do pedido no prazo de 05 (cinco) dias úteis, ou efetive de forma parcial, a mesma será NOTIFICADA para, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, se manifeste a respeito, não o fazendo, sofrerá as penalidades previstas neste edital e na Legislação.

"8. DIREITOS E OBRIGAÇÕES DA (S) LICITANTE (S)

8.1. Responsabilizar-se pelo fornecimento dentro dos prazos previstos e padrões de qualidade e quantidades exigidas, inclusive pelas obrigações decorrentes da inobservância da legislação em vigor.

(...)

8.4. Comunicar IMEDIATAMENTE à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.

(...)

8.6. A Licitante vencedora é responsável por danos causados à Licitante (CONIMS), ou a terceiros, decorrentes de culpa ou dolo na execução do contrato, não excluída ou reduzida essa responsabilidade pela presença de fiscalização ou pelo acompanhamento da execução por órgão ou responsável da LICITADA (CONIMS)."

Está previsto no Artigo 3º da Resolução nº 217/2013:

Art. 3º. Presentes indícios de inexecução contratual do 1º colocado nas licitações promovidas pelo sistema de registro de preços, justificada a urgência da aquisição, poderá ser chamado o segundo colocado para

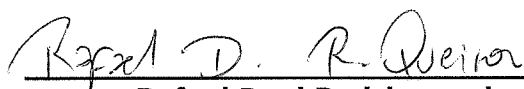
contratação, desde que notificado o 1º colocado na forma do art. 1º, I, desta Resolução, e este não tenha fornecido justificativa plausível.

Parágrafo único. Ausente a manifestação quanto à notificação prevista no art. 1º, I, nas licitações promovidas pelo sistema de registro de preços, interpretar-se-á que o notificado negou-se a assinar o devido contrato, podendo o respectivo Setor chamar o segundo colocado, e devendo a Comissão Processante instaurar o respectivo processo administrativo.

Informa-se que em face dos problemas acima referidos, sobretudo em razão da suposta inexecução do objeto do Contratado em epígrafe pela Notificada, em que, a ausência de manifestação ou o não fornecimento no prazo fixado, será instaurado Procedimento Administrativo onde poderá ser aplicada a esta empresa penalidades constantes do Edital do Pregão Presencial em epígrafe em conformidade com os artigos 86 a 88 da Lei nº 8.666/1993 e do artigo 7º da Lei nº 10.520/2002 e da Resolução 217/2013 e suas alterações;

Toda e qualquer manifestação será aceita mediante instrumento formal enviado ao e-mail licitacao@conims.com.br do CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS, **OU** aquele encaminhado pelo correio com aviso de recebimento, à Rua Afonso Pena, 1902 - Bairro Anchieta, Pato Branco/PR, CEP: 85.501-530, considerando-se como **protocolo a data de postagem**.

Pato Branco/PR, 23 de novembro de 2017.



Rafael Davi Rodrigues de Queiroz
Presidente Comissão Processante
Res. 086/2017

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

22/11

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 3487/2017

Processo Administrativo: 109/2017
 Processo Nr.: 004238 109/2017
 Data do Processo: 18/08/2017
 Data da Homologação: 03/10/2017
 Sequência da Adjudicação: 18
 Data da Adjudicação: 13/11/2017

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 28/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 4432)

Folha: 1/1

Fornecedor: **ODONTOMEDI- Prod. Odonto e Hospitalares Ltda.** Código: 1010 Telefone: 4635245307
 Endereço: Avenida Luiz Antonio Faedo, 1612 Banco: (46) 3524-1834
 Cidade: Francisco Beltrão - PR - CEP: 85601-275 Agência: (46) 3524-5307
 CNPJ: 06.194.440/0001-03 Inscrição Estadual: 90303882-99 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

Órgão: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE
 Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados
 Centro de Custo: 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS
 Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio
 Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00 (21) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Solicitações:

Consórcio Intermunicipal de Saúde
 - Rua Afonso Pena, 1902
 85.501-530 - Pato Branco - PR

Compl. Elemento: 3.3.90.30.10.00.00.00 - MATERIAL ODONTOLÓGICO
 Condições de Pagto: Até o dia 30 do mês posterior a emissão da NF
 Prazo Entrega/Exec.: 5
 Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -
 Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS, INSUMOS E INSTRUMENTAIS ODONTOLÓGICOS

Observações:

e-mail enviado em 13/11/17 às 13:52H (sem resposta)
e-mail enviado em 14/11/17 às 09:20H (sem resposta)
contato via telefone em 20/11/17 às 09:50H (não atendem)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
593	3 > 5,000	FR	Removedor de manchas 30ml (10-01-2298)	IODONTOSUL	11,57	57,85
					Total Geral:	57,85
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	57,85

(Valores expressos em Reals R\$)

Pato Branco, 13 de Novembro de 2017

Ivan Regis Ziem
 Setor de Compras e Imostrarizado
 CONIMS

Ivan Regis Ziem



004239

③

AF 3485/3486/3487/3488/3489 (CONFIRMEM POR FAVOR)

De: Compras - CONIMS

Para: odontomedifb@hotmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: AF 3485/3486/3487/3488/3489 (CONFIRMEM POR FAVOR)

Enviada em: 13/11/2017 | 13:52

Recebida em: 13/11/2017 | 13:52

ODONTOMEDIpdf 685.08
KB

Bom dia...

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

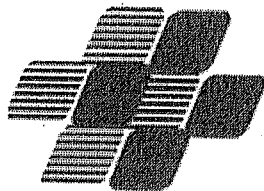
Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.

Havendo impossibilidade do cumprimento do prazo, favor comunicar o setor de licitação (licitacao@conims.com.br)

AF(s) nº: 3485/3486/3487/3488/3489

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Atenciosamente,



IVAN REGIS ZIEM

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



004240

AF 3485/3486/3487/3488/3489 (2º ENVIO - CONFIRMEM POR FAVOR)

De: Compras - CONIMS

Para: odontomedlfb@hotmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: AF 3485/3486/3487/3488/3489 (2º ENVIO - CONFIRMEM POR FAVOR)

Enviada em: 14/11/2017 | 09:20

Recebida em: 14/11/2017 | 09:20

ODONTOMEDIpdf 685.08
KB

Bom dia...

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

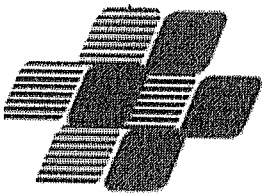
Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.

Havendo impossibilidade do cumprimento do prazo, favor comunicar o setor de licitação (licitacao@conims.com.br)

AF(s) nº: 3485/3486/3487/3488/3489

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Atenciosamente,



IVAN REGIS ZIEM

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

004241

3

ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES

AV. LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612 - CENTRO
- FRANCISCO BELTRAO - PR
Fone: (46)3524-1834 - CEP: 85601-275

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.019.960
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4117 1106 1944 4000 0103 5500 1000 0199 6018 1860 0035



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141170188450525 17/11/2017 14:26:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9030388299

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
06.194.440/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ENDEREÇO
RUA AFONSO PENA, 1902

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88

CEP
85501-530

DATA DA EMISSÃO
17/11/2017

DATA DA SAÍDA
17/11/2017

DUPLICATAS

Número : 00019960001
Vencimento: 18/12/2017
Valor : R\$ 34,71

HORA DA SAÍDA
14:25:00

CALCULO 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	34,71
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	34,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		9 - SEM FRETE				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR SUBS. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
3185/1	REMOVEDOR DE MANCHAS TARTARIT IODONTOSUL	90184999	0102	5102	UN	3,00	11,57	0,00	34,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFIÇO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 17/11/17
Recebido:

20/11/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
PREGAO PRESENCIAL Nº28/2017 AUTORIZAÇÃO Nº3487/2017/BANCO DO BRASILJAG 0616-5 C/C 15877-1

RESERVADO AO FISCO

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

22/11

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 3488/2017

Processo Administrativo: 109/2017
 Processo Nr.: 109/2017
 Data do Processo: 004242 18/08/2017
 Data da Homologação: 03/10/2017
 Sequência da Adjudicação: 19
 Data da Adjudicação: 13/11/2017

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 28/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 4433)

Folha: 1/2

Fornecedor: ODONTOMEDI- Prod. Odonto e Hospitalares Ltda. Código: 1010 Telefone: 4635245307
 Endereço: Avenida Luiz Antonio Faedo, 1612 Banco: (46) 3524-1834
 Cidade: Francisco Beltrão - PR - CEP: 85601-275 Agência: (46) 3524-5307
 CNPJ: 06.194.440/0001-03 Inscrição Estadual: 90303882-99 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

Órgão: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE
 Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados
 Centro de Custo: 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS
 Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio
 Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00 (21) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.30.10.00.00.00 - MATERIAL ODONTOLÓGICO
 Condições de Pagto: Até o dia 30 do mês posterior a emissão da NF
 Prazo Entrega/Exec.: 5
 Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -
 Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS, INSUMOS E INSTRUMENTAIS ODONTOLÓGICOS

Observações: e-mail enviado em 13/11/17 às 13:52H (sem resposta)
 e-mail enviado em 14/11/17 às 09:20H (sem resposta)
 contato via telefone em 20/11/17 às 09:50H (não atendem)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
31	106,000	FR	Álcool 70% líquido. Frasco com 100 ml. (10-01-3672)	CICLO FARMA	1,24	131,44
37	4,000	CX	Anestésico Odontológico Articaina 4% com epinefrina 1:100.000, carpules de 1,8 ml. Caixa com 50 tubetes. (10-01-2948)	DFL	89,50	358,00
38	4,000	CX	Anestésico Odontológico Licodaina 3% com hemitartrato de norepinefrina 1:50.000, capules de 1,8 ml. Caixa com 50 tubetes. (10-01-2947)	DLA	36,30	145,20
65	10,000	UND	Broca Carbide de baixa rotação esférica n.º 03 (58-01-0038)	KAVO KERR	4,50	45,00
66	10,000	UND	Broca Carbide de baixa rotação esférica n.º 04 (58-01-0039)	KAVO KERR	5,19	51,90
170	5,000	UND	Broca Lentulo 25mm n.º 2 CA (58-01-0140)	MAILLEFER	12,83	64,15
199	2,000	UND	Caneta extra torque 605C PRESS BUTTON (58-01-0162)	KAVO	460,00	920,00
226	28,000	UND	Colgadura inox individual (58-01-0170)	TECNODENT	2,80	78,40
304	2,000	CX	Dessensibilizante composto de glicerina, água DI, espessante, nitrato de potássio e fluoreto de sódio. Caixa com 1 seringa especial (com bico aplicador) contendo 2,5 gramas de produto. (10-01-2969)	FGM	12,43	24,86
342	20,000	UND	Espelho bucal n.º 05 - primeiro plano (front surface) (58-01-0232)	BARASCH	4,67	93,40
343	6,000	CX	Esponja hemostática de colágeno hidrolizado liofilizada. Caixa c/ 10 unidades. (10-01-2400)	TECHNEW	22,47	134,82
376	6,000	UND	Formocresol 10 ml (10-01-1971)	BIODINAMICA	3,50	21,00
406	4,000	FR	Hipoclorito de sódio 2,5% litro (10-01-2952)	ASFER	4,23	16,92

Pato Branco, 13 de Novembro de 2017

Ivan Regis Ziem
 Setor de Compra e Almojarifado
 CONIME

Ivan Regis Ziem

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 3488/2017

Processo Administrativo: 109/2017
 Processo Nr.: **004243** 109/2017
 Data do Processo: 18/08/2017
 Data da Homologação: 03/10/2017
 Sequência da Adjudicação: 19
 Data da Adjudicação: 13/11/2017

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 28/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 4433)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
408	57,000	KIT	Ionomero de vidro restaurador (pó 10 gr + líquido 8 ml) cor A2 (10-01-2180)	FGM	20,87	1.189,59
409	16,000	KIT	Ionomero de vidro restaurador (pó 10 gr+líquido 8ml) cor A3 (10-01-3676)	FGM	20,87	333,92
445	5,000	CX	Limas Flexofile n.º 15-40 - 25mm caixa c/6 unidades (58-01-0298)	KAVO KERR	17,10	85,50
446	5,000	CX	Limas Flexofile n.º 15/40 - 31mm caixa c/6 unidades (58-01-0299)	KAVO KERR	17,10	85,50
527	2,000	POTE	Obturador temporário composto de aglutinantes hidrófilo, óxido de zinco e sulfato de cálcio, 25g. (10-01-1338)	CAITHEC	8,26	16,52
536	3,000	PCT	Pedra Pomes Fina, para acabamento e limpeza de trabalhos odontológicos saco de 1 kg (10-01-2267)	ASFER	4,34	13,02
620	8,000	FR	Revelador para radiografia dental 475 ml (10-01-3535)	KODAK	9,56	76,48

(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	3.885,62
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	3.885,62

Pato Branco, 13 de Novembro de 2017

Ivan Regis Ziem
 Setor de Compras e Almoxarifado
 COMMS

Ivan Regis Ziem



004244

AF 3485/3486/3487/3488/3489 (CONFIRMEM POR FAVOR)

De: Compras - CONIMS

Para: odontomedifb@hotmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: AF 3485/3486/3487/3488/3489 (CONFIRMEM POR FAVOR)

Enviada em: 13/11/2017 | 13:52

Recebida em: 13/11/2017 | 13:52

ODONTOMEDIpdf 685.08
KB

Bom dia...

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

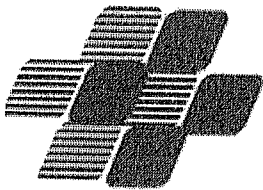
Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.

Havendo impossibilidade do cumprimento do prazo, favor comunicar o setor de licitação (licitacao@conims.com.br)

AF(s) nº: 3485/3486/3487/3488/3489

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Atenciosamente,



IVAN REGIS ZIEM

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



004245

AF 3485/3486/3487/3488/3489 (2º ENVIO - CONFIRMEM POR FAVOR)

De: Compras - CONIMS

Para: odontomedifb@hotmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: AF 3485/3486/3487/3488/3489 (2º ENVIO - CONFIRMEM POR FAVOR)

Enviada em: 14/11/2017 | 09:20

Recebida em: 14/11/2017 | 09:20

ODONTOMEDIpdf 685.08
KB

Bom dia...

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

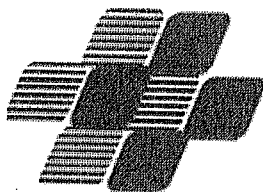
Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.

Havendo impossibilidade do cumprimento do prazo, favor comunicar o setor de licitação (licitacao@conims.com.br)

AF(s) nº: 3485/3486/3487/3488/3489

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"



Atenciosamente,



IVAN REGIS ZIEM

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

004246

ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
AV. LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612 - CENTRO - FRANCISCO BELTRAO - PR Fone: (46)3524-1834 - CEP: 85601-275		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 4117 1106 1944 4000 0103 5500 1000 0199 6218 1880 0039	
		Nº 000.019.962 SÉRIE 001 FOLHA 1/1			
TIPO DE OPERAÇÃO FUNDAÇÃO DE MERCADORIA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170188484002 17/11/2017 14:50:21	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 030388299		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 06.194.440/0001-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88		DATA DA EMISSÃO 17/11/2017
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA, 1902			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 85501-530
MUNICÍPIO PATO BRANCO		UF PR	TELEFONE / FAX (46)2604-0780		INSCRIÇÃO ESTADUAL
					DATA DA SAÍDA 17/11/2017
					HORA DA SAÍDA 14:49:00

DUPLICATAS	
Número : 00019962001	
Emissão : 18/12/2017	
Valor : R\$ 2.503,13	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	2.503,13
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.503,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
25							

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR SUBS. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
175/1	ANESTESICO ARTICAINA 4% - DFL	30049039	0102	5102	CX	4,00	89,50	0,00	358,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
178/1	ANESTESICO LIDOSTESIM 3% C/V - DLA	30049043	0102	5102	CX	4,00	36,30	0,00	145,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7546/1	BROÇA CARBIDE CA 3 - KAVO	90184999	0102	5102	UN	10,00	4,50	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7323/1	BROÇA CARBIDE CA 4 - KAVO	90184911	0102	5102	UN	10,00	5,19	0,00	51,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1851/1	DESENSIBILIZE 2.5G - FGM	33069000	0500	5403	SE	2,00	12,43	0,00	24,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2107/1	ESPELHO BUCAL N.5 - 1.PLANO - BARASCH	90184999	0102	5102	UN	20,00	4,67	0,00	93,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24F	HEMOSPON ESPONJA HEMOSTATICA C/10 - TECHNEW	30061090	0102	5102	CX	6,00	22,47	0,00	134,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3646/1	AMALGAMA 2P 0580 C/50 - SDI <i>Fornecido</i>	30064012	0102	5102	UN	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4298/1	HIPOCLORITO DE SODIO 2,5% - ASFER	28289011	0102	5102	UN	4,00	4,23	0,00	16,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2784/1	MAXXION R KIT A3 - FGM	30064011	0102	5102	KI	16,00	20,87	0,00	333,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2783/1	MAXXION R KIT A2 - FGM	30064011	0102	5102	KI	57,00	20,87	0,00	1189,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
891/1	CAVITEC 25G - CAITHEC	32089021	0102	5102	UN	2,00	8,26	0,00	16,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7210/1	PEDRA POMES FINA IKG - ASFER	25131000	0102	5102	UN	3,00	4,34	0,00	13,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3255/1	REVELADOR 475 ML - KODAK	37079029	0102	5102	UN	8,00	9,56	0,00	76,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		CERTIFICADO, o recebimento dos materiais e/ou serviços	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	constantes no presente.	0,00
		17/11/17	

DADOS ADICIONAIS		Consórcio Intermunicipal de Saúde em	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL [PREGAO PRESENCIAL Nº28/2017 AUTORIZAÇÃO Nº3488/2017] BANCO DO BRASIL AG 0616-5 C/C 15877-1		RESERVADO AO FISCO	
		Recebido	

Pato Branco, 08 de novembro de 2017


Ofício circular nº 039/Compras
Ilmos Srs.
Fornecedores

Tendo em vista a aproximação de final de ano e a necessidade de realização do Inventário para fechamento do ano no setor de compras, informamos que **"SÓ SERÃO ACEITOS PEDIDOS COM DATA DE FATURAMENTO ATÉ 02 DE DEZEMBRO DE 2017, COM DATA MÁXIMA DE ENTREGA ATÉ O DIA 05 DE DEZEMBRO DE 2017.** Portanto, não poderá ser faturado nenhum pedido, e não será aceita nenhuma nota fiscal posterior a estas datas.

Sallentamos ainda que os pedidos que não forem entregues dentro deste prazo estão automaticamente cancelados, e a não entrega dos mesmos até a data informada não exime vossa empresa de abertura de processo administrativo para aplicação de penalidade por inexecução contratual, conforme previsto no edital em epígrafe.

Sendo que tínhamos para o momento colocamo-nos a disposição para dirimir eventuais dúvidas.

Atenciosamente,



Ivan Regis Ziem
Coordenador do Setor de Compras e Almoxarifado

Ivan Regis Ziem
Setor de Compras e Almoxarifado
CONIMS



004248

NOTIFICAÇÃO 004/2017 - PR 028/2017 - CONIMS

De: LICITACAO - CONIMS

Para: administrativo@odontomedi.com ,licitacao@odontomedi.com ,odontomedifb@hotmail.com ,odontomedillicitacao@hotmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: NOTIFICAÇÃO 004/2017 - PR 028/2017 - CONIMS

Enviada em: 23/11/2017 | 11:17

Recebida em: 23/11/2017 | 11:17

20171123081... .pdf 1.45 MB

Boa dia,

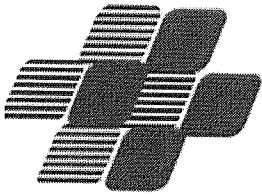
Segue em anexo Notificação 004/2017 - PR 028/2017, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Informa-se que a ausência de manifestação sujeitará IMEDIATA abertura de processo administrativo para aplicação de penalidades.

PARA O BOM ANDAMENTO DO PROCESSO, FAVOR ACUSAR O RECEBIMENTO DESTA E-MAIL.

--

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ

LICITAÇÃO | CONTRATOS | CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2017/11/23 11:15:28

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.23.2017 08:11:30 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



004249

B

Re: NOTIFICAÇÃO 004/2017 - PR 028/2017 - CONIMS

De: ODONTOMEDI - Fco.Beltrão Materiais Odontologicos

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: NOTIFICAÇÃO 004/2017 - PR 028/2017 - CONIMS

Enviada em: 24/11/2017 | 10:01

Recebida em: 24/11/2017 | 10:01

OLA

RECEBIDO

ANI

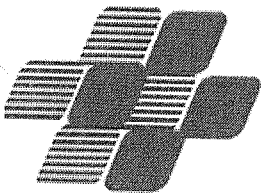
Enviado do [Outlook](#)

De: LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br>**Enviado:** quinta-feira, 23 de novembro de 2017 11:17**Para:** administrativo@odontomedi.com; licitacao@odontomedi.com; odontomedifb@hotmail.com; odontomedilicitacao@hotmail.com**Assunto:** NOTIFICAÇÃO 004/2017 - PR 028/2017 - CONIMS

Boa dia,

Segue em anexo Notificação 004/2017 - PR 028/2017, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Informa-se que a ausência de manifestação sujeitará IMEDIATA abertura de processo administrativo para aplicação de penalidades.

PARA O BOM ANDAMENTO DO PROCESSO, FAVOR ACUSAR O RECEBIMENTO DESTA E-MAIL.--
Atenciosamente,**RAFAEL QUEIROZ**LICITAÇÃO | CONTRATOS | CREDENCIAMENTO
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde
Fone: (46) 3313 3550
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR
www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2017/11/23 11:15:28**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.23.2017 08:11:30 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



004250

Defesa Notificações 2, 4, 11 e 12

De: administrativo@odontomedi.com

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Defesa Notificações 2, 4, 11 e 12

Enviada em: 27/11/2017 | 11:01

Recebida em: 27/11/2017 | 11:01

DEFESA CONI... .pdf 1.05 MB

Encaminhamos justificativas ref. as pendências ponderadas nas Notificações em tela.

Aguardamos confirmação de recebimento.

Att.

Evandro.

ODONTOMEDI
Produtos Odontológicos e Hospitalares

Telefone: (46) 3524-5307

Endereço: Av. Luís Antônio Faedo, 1612 - Francisco Beltrão - PR

ODONTOMEDI®
produtos odontológicos e hospitalares

004251

6

Francisco Beltrão, Paraná, 24 de outubro de 2017.

OFÍCIO Nº 048/2017

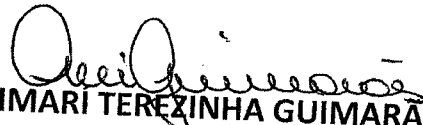
Ao
CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde
PATO BRANCO / PR
Ref. Autorização nº 3487/2017 e 3488/2017
Notificação nº 004/2017

ODONTOMEDI Produtos Odontológicos e Hospitalares,
inscrito no CNPJ sob nº 06.194.440/0001-03, á Avenida Luiz Antonio
Faedo, 1612, Centro, Francisco Beltrão-PR, CEP - 85.601-275, em
atendimento a Notificação supra, temos a informar que :

a) os ítems 31, 170, 199, 226, 376, 445, 446 e 593, já foram
adquiridos, aguardando apenas a entrega do produto ;

Sendo o que tínhamos para o momento,

Atenciosamente


ANIMARI TEREZINHA GUIMARÃES

Sócia Administradora

06.194.440/0001-03
ODONTOMEDI - PRODUTOS
ODONTOLÓGICOS E
HOSPITALARES LTDA
Av. Luiz Antônio Faedo, 1612
CEP 85601-275 Industrial
Francisco Beltrão - PR

Fone/Fax: 46 3524.1834

Rua Luiz Antonio Faedo, 1612

Sala 01 . Bairro Industrial . 85601-275 . Francisco Beltrão . PR

e-mail: odontomedifb@hotmail.com



ESTADO DO PARANÁ
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DE PATO BRANCO
Relatório de Histórico de Processos Detalhado

Página 1 / 1
Data: 29/11/2017

004252

13

Filtros aplicados ao relatório

Número do processo: 0010627/2017

Processo: 0010627/2017 Requerente: 101 - Odontomed Solicitação: 203 - OFICIO

Data da ocorrência	Tipo de ocorrência
29/11/2017 14:25:33	Encerramento Pelo usuário conims.licitacao Observação:
29/11/2017 14:25:33	Parecer Pelo usuário conims.licitacao Conclusivo: Sim Resultado: Deferido Descrição: DOCUMENTO ARQUIVADO NA NOTIFICAÇÃO.
29/11/2017 11:05:29	Andamento para o organograma: 001.003.005 - Licitação Enviado por conims.adm Confirmado por conims.licitacao em 29/11/2017 14:24:42
29/11/2017 11:05:28	Abertura do processo no organograma: 001.001.001 - Protocolo Administrativo Protocolado por conims.adm Protocolo de abertura: 10627



Francisco Beltrão, Paraná, 23 de novembro de 2017.

OFÍCIO Nº 037/2017

Ao

CONIMS - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

PATO BRANCO - PR

Ref. Pregão Presencial nº 21/2017

ODONTOMEDI Produtos Odontológicos e Hospitalares, inscrito no CNPJ sob nº 06.194.440/0001-03, á Avenida Luiz Antonio Faedo, 1612, Centro, Francisco Beltrão-PR, CEP - 85.601-275, através do presente expediente solicita a troca de marca do produto que segue :

- **item 15 / Agulha descartável 40x12, marca Descarpack para o mesmo produto da marca LABOR IMPORT.**

A solicitação se faz necessária devido á demora do fabricante em fornecer o produto (vide carta anexa).

Contando com V. costumeira compreensão, renovamos votos de estima e respeito.

Atenciosamente.


ANIMARÍ TEREZINHA GUIMARÃES

Sócia Administradora

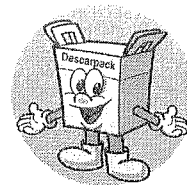
06.194.440/0001-03
ODONTOMEDI - PRODUTOS
ODONTOLÓGICOS E
HOSPITALARES LTDA
Av. Luiz Antonio Faedo, 1612
CEP 85601-275 Industrial
Francisco Beltrão PR

Fone/Fax: 46 3524.1834

Rua Luiz Antonio Faedo, 1612

Sala 01 . Bairro Industrial . 85601-275 . Francisco Beltrão . PR

e-mail: odontomedifb@hotmail.com



004254

**Descarpack**

Segurança Total em Saúde

São Paulo, 13 de novembro de 2017.

Prezados senhores,

A empresa Descarpack Descartáveis do Brasil Ltda inscrita no CNPJ 01.057.428/0001-33 e IE 114644360113, vem por meio desta informar que no momento estamos com falta em estoque do produto abaixo informado.

Sendo assim não conseguiremos atender momentaneamente o pedido da empresa Odontomedi Prod. Odont. E Hosp. LTDA

Previsão para regularização do estoque 30/11/2017.

Produto

-Aguilha 40x12

Atenciosamente.

Oscar Marcondes
Assistente Adm. De Vendas
Descarpack Descartáveis do Brasil Ltda

Descarpack Descartáveis do Brasil Ltda.

Av. Queiroz Filho, 1700 Torre A (Sky Tower) sala 303/304 – Vila Hamburguesa - CEP 05319-000 - São Paulo- SP

Fone/fax (11) -3837-0688

- www.descarpack.com.br

- descarpack@descarpack.com.br

CGC - 01.057.428/0001-33

I.E. 114.644.360.113

ODONTOMEDI®
produtos odontológicos e hospitalares

004255

ⓑ

Francisco Beltrão, Paraná, 23 de novembro de 2017.

OFÍCIO Nº 038/2017

Ao

CONIMS - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
PATO BRANCO - PR

Ref. Autorização de Fornecimento nº 3190/2017 e 3093/2017.
Notificação nº 011/2017

ODONTOMEDI Produtos Odontológicos e Hospitalares, inscrito no CNPJ sob nº 06.194.440/0001-03, á Avenida Luiz Antonio Faedo, 1612, Centro, Francisco Beltrão-PR, CEP - 85.601-275, utiliza-se do presente expediente para informar á essa respeitosa instituição que o produto Compressa 7,7 x 7,5 , **ítem 163** e Compressa 10 x 10, **ítem 162** serão entregues até dia 02/11/2017, diretamente pelo fornecedor no seu endereço, com data prevista do dia 29/11/2017.

O ítem 106, 211 e 293 já estão entregues. Quanto ao ítem **Glicerina**, reforçamos o contido no Ofício nº 015/2017 que encaminhamos no dia 24/10/2017, no qual solicitamos desistência da entrega pelos motivos ali expressados.

O **ítem 538**, tala de imobilização estamos aguardando a entrega para as próximas horas. O **ítem 533**, soro fisiológico 1.000ml é oque mais nos preocupa devido á dificuldade de fechamento de carga, pois é necessário grande quantidade do produto para viabilizar a entrega pelo fornecedor, porém vale salientar que das 756 unidades falta entregar apenas 260. Quanto ao **ítem 277** o pedido está feito e pedimos urgência na entrega, o qual aguardamos para essa semana.

Contando com V. costumeira compreensão, renovamos votos de estima e respeito.

Atenciosamente.


ANIMARI TEREZINHA GUIMARÃES

Sócia Administradora

Fone/Fax: 46 3524.1834

Rua Luiz Antonio Faedo, 1612

Sala 01 . Bairro Industrial . 85601-275 . Francisco Beltrão . PR

e-mail: odontomedifb@hotmail.com

06.194.440/0001-03
ODONTOMEDI - PRODUTOS
ODONTOLÓGICOS E
HOSPITALARES LTDA
Av. Luiz Antônio Faedo, 1612
CEP 85601-275 Industrial
Francisco Beltrão - PR

Francisco Beltrão, Paraná, 24 de outubro de 2017.

OFÍCIO Nº 042/2017

Ao
CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde
PATO BRANCO / PR
Ref. Autorização nº 3485/2017

ODONTOMEDI Produtos Odontológicos e Hospitalares, inscrito no CNPJ sob nº 06.194.440/0001-03, á Avenida Luiz Antonio Faedo, 1612, Centro, Francisco Beltrão-PR, CEP - 85.601-275, em atendimento á Vossa Notificação de nº 012/2017, temos a informar o que segue :

- a) ítem 007, 211, 244, 468 - entregue ;
- b) ítem 152 - em processo de separação e entrega ;
- c) ítem 162/163 - comprado e será entregue diretamente pela fabricante no endereço do CONIMS, com previsão de saída da mercadoria dia 29/02/2017 e previsão de entrega para 02/12/2017 ;
- d) ítem 141, 203, 230, 349, 366, 505, 520, 538, 539, 566 - pedidos efetuados, aguardando entrega ;
- e) ítem 533 - produto adquirido, aguardando entrega, é o mais complicado pois depende de fechamento de carga para transporte ;
- f) ítem 149 - sem previsão de entrega pelo nosso fornecedor.

Atenciosamente.


ANIAMARI TEREZINHA GUIMARÃES

Sócia Administradora

Fone/Fax: 46 3524.1834

Rua Luiz Antonio Faedo, 1612

Sala 01 . Bairro Industrial . 85601-275 . Francisco Beltrão . PR

e-mail: odontomedifb@hotmail.com

06.194.440/0001-03
ODONTOMEDI - PRODUTOS
ODONTOLÓGICOS E
HOSPITALARES LTDA
Av. Luiz Antônio Faedo, 1612
CEP 85601-275 Industrial
Francisco Beltrão - PR

Francisco Beltrão, Paraná, 24 de outubro de 2017.

OFÍCIO Nº 043/2017

Ao
CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde
PATO BRANCO / PR
Ref. Autorização nº 3485/2017

ODONTOMEDI Produtos Odontológicos e Hospitalares, inscrito no CNPJ sob nº 06.194.440/0001-03, á Avenida Luiz Antonio Faedo, 1612, Centro, Francisco Beltrão-PR, CEP - 85.601-275, através do presente expediente solicita a troca de marca do produto Agulha desc 40mm x 12cm, c/ bisel trifacetado, cânula siliconizada (14-06-0098) da marca DESCARPACK para a marca LABOR IMPORT.

Sendo o que tínhamos para o momento,

Atenciosamente


ANIMARI TEREZINHA GUIMARÃES

Sócia Administradora

06.194.440/0001-03
ODONTOMEDI - PRODUTOS
ODONTOLÓGICOS E
HOSPITALARES LTDA
Av. Luiz Antônio Faedo, 1612
CEP 85601-275 Industrial
Francisco Beltrão - PR

Fone/Fax: 46 3524.1834

Rua Luiz Antonio Faedo, 1612

Sala 01 . Bairro Industrial . 85601-275 . Francisco Beltrão . PR

e-mail:odontomedifb@hotmail.com

Francisco Beltrão, Paraná, 24 de outubro de 2017.

OFÍCIO Nº 044/2017

Ao
CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde
PATO BRANCO / PR
Ref. Autorização nº 3485/2017

ODONTOMEDI Produtos Odontológicos e Hospitalares, inscrito no CNPJ sob nº 06.194.440/0001-03, á Avenida Luiz Antonio Faedo, 1612, Centro, Francisco Beltrão-PR, CEP - 85.601-275, através do presente expediente solicita gentilmente a alteração de marca do produto Cateter intravenoso periférico de teflow nº 24 G da marca DESCARPACK para a marca LABOR IMPORT.

Salientamos que esse produto na quantidade de 1630, já foi entregue 1600, restando apenas 30 unidades para serem entregues, as quais estamos solicitando a troca.

Sendo o que tínhamos para o momento,

Atenciosamente


ANIMARI TEREZINHA GUIMARÃES

Sócia Administradora

06.194.440/0001-03
ODONTOMEDI - PRODUTOS
ODONTOLÓGICOS E
HOSPITALARES LTDA
Av. Luiz Antônio Faedo, 1612
CEP 85601-275 Industrial
Francisco Beltrão - PR

Fone/Fax: 46 3524.1834

Rua Luiz Antonio Faedo, 1612

Sala 01 . Bairro Industrial . 85601-275 . Francisco Beltrão . PR

e-mail: odontomedifb@hotmail.com



Francisco Beltrão, Paraná, 24 de outubro de 2017.

OFÍCIO Nº 045/2017

Ao
CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde
PATO BRANCO / PR
Ref. Autorização nº 3485/2017

ODONTOMEDI Produtos Odontológicos e Hospitalares, inscrito no CNPJ sob nº 06.194.440/0001-03, á Avenida Luiz Antonio Faedo, 1612, Centro, Francisco Beltrão-PR, CEP - 85.601-275, através do presente expediente solicita gentilmente a alteração de marca do produto Luva para procedimentos látex pequena, totalmente isenta de pó da marca Nugard para a marca SUPERMAX.

Caso seja aceito, o produto já está separado no depósito e pronto para ser entregue.

Sendo o que tínhamos para o momento,

Atenciosamente


ANIMARI TEREZINHA GUIMARÃES

Sócia Administradora

06.194.440/0001-03
ODONTOMEDI - PRODUTOS
ODONTOLÓGICOS E
HOSPITALARES LTDA
Av. Luiz Antônio Faedo, 1612
CEP 85601-275 Industrial
Francisco Beltrão - PR

Fone/Fax: 46 3524.1834

Rua Luiz Antonio Faedo, 1612

Sala 01 . Bairro Industrial . 85601-275 . Francisco Beltrão . PR

e-mail: odontomedifb@hotmail.com

ODONTOMEDI®

produtos odontológicos e hospitalares

004260

④

Francisco Beltrão, Paraná, 24 de outubro de 2017.

OFÍCIO Nº 046/2017

Ao
CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde
PATO BRANCO / PR
Ref. Autorização nº 3188/2017
Notificação nº 002/2017

ODONTOMEDI Produtos Odontológicos e Hospitalares,
inscrito no CNPJ sob nº 06.194.440/0001-03, á Avenida Luiz Antonio
Faedo, 1612, Centro, Francisco Beltrão-PR, CEP - 85.601-275, em
atendimento a Notificação supra, temos a informar que :

- a) ítem 41, 302, 339, 574 - processo de separação e entrega ;
- b) ítem 114, 169, 320, 486 - compra realizada, aguardando a
chegada da mercadoria.

Sendo o que tínhamos para o momento,

Atenciosamente


ANIMARI TEREZINHA GUIMARÃES

Sócia Administradora

Fone/Fax: 46 3524.1834

Rua Luiz Antonio Faedo, 1612

Sala 01 . Bairro Industrial . 85601-275 . Francisco Beltrão . PR

e-mail: odontomedifb@hotmail.com

06.194.440/0001-03
ODONTOMEDI - PRODUTOS
ODONTOLÓGICOS E
HOSPITALARES LTDA
Av. Luiz Antônio Faedo, 1612
CEP 85601-275 Industrial
Francisco Beltrão - PR

Francisco Beltrão, Paraná, 24 de outubro de 2017.

OFÍCIO Nº 047/2017

Ao
CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde
PATO BRANCO / PR

ODONTOMEDI Produtos Odontológicos e Hospitalares,
inscrito no CNPJ sob nº 06.194.440/0001-03, á Avenida Luiz Antonio
Faedo, 1612, Centro, Francisco Beltrão-PR, CEP - 85.601-275, através do
presente expediente solicita a troca de marca do produto que segue :

- ítem 592, régua de endodontia com calibrador para pontas
de guta percha (58-01-0357) para a marca MAQUIRA.

Sendo o que tínhamos para o momento,

Atenciosamente


ANIMARI TEREZINHA GUIMARÃES

Sócia Administradora

06.194.440/0001-03
ODONTOMEDI - PRODUTOS
ODONTOLÓGICOS E
HOSPITALARES LTDA
Av. Luiz Antônio Faedo, 1612
CEP 85601-275 Industrial
Francisco Beltrão - PR

Fone/Fax: 46 3524.1834

Rua Luiz Antonio Faedo, 1612

Sala 01 . Bairro Industrial . 85601-275 . Francisco Beltrão . PR

e-mail: odontomedifb@hotmail.com

ODONTOMEDI®
produtos odontológicos e hospitalares

004262

6

Francisco Beltrão, Paraná, 24 de outubro de 2017.

OFÍCIO Nº 048/2017

Ao
CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde
PATO BRANCO / PR
Ref. Autorização nº 3487/2017 e 3488/2017
Notificação nº 004/2017

ODONTOMEDI Produtos Odontológicos e Hospitalares,
inscrito no CNPJ sob nº 06.194.440/0001-03, á Avenida Luiz Antonio
Faedo, 1612, Centro, Francisco Beltrão-PR, CEP - 85.601-275, em
atendimento a Notificação supra, temos a informar que :

a) os itens 31, 170, 199, 226, 376, 445, 446 e 593, já foram
adquiridos, aguardando apenas a entrega do produto ;

Sendo o que tínhamos para o momento,

Atenciosamente


ANIMARI TEREZINHA GUIMARÃES

Sócia Administradora

Fone/Fax: 46 3524.1834

Rua Luiz Antonio Faedo, 1612

Sala 01 . Bairro Industrial . 85601-275 . Francisco Beltrão . PR

e-mail: odontomedifb@hotmail.com

06.194.440/0001-03
ODONTOMEDI - PRODUTOS
ODONTOLÓGICOS E
HOSPITALARES LTDA
Av. Luiz Antônio Faedo, 1612
CEP 85601-275 Industrial
Francisco Beltrão - PR

Francisco Beltrão, Paraná, 24 de outubro de 2017.

OFÍCIO Nº 049/2017

Ao
CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde
PATO BRANCO / PR
Ref. Autorização nº 3486/2017
Notificação nº 012/2017

ODONTOMEDI Produtos Odontológicos e Hospitalares, inscrito no CNPJ sob nº 06.194.440/0001-03, á Avenida Luiz Antonio Faedo, 1612, Centro, Francisco Beltrão-PR, CEP - 85.601-275, em atendimento a Notificação supra, temos a informar que :

a) ítem 120 - já está comprado, aguardando a chegada do produto.

b) ítem 159 e 162 - já foram comprados e serão entregues diretamente no CONIMS, com previsão de saída da mercadoria dia 29/11 e entrega até dia 02/12/2017.

Sendo o que tínhamos para o momento,

Atenciosamente


ANIMARI TEREZINHA GUIMARÃES

Fone/Fax: 46 3524.1834 Sócia Administradora
Rua Luiz Antonio Faedo, 1612
Sala 01 . Bairro Industrial . 85601-275 . Francisco Beltrão . PR
e-mail: odontomedifb@hotmail.com

06.194.440/0001-03
ODONTOMEDI - PRODUTOS
ODONTOLÓGICOS E
HOSPITALARES LTDA
Av. Luiz Antônio Faedo, 1612
CEP 85601-275 Industrial
Francisco Beltrão - PR

Francisco Beltrão, Paraná, 24 de outubro de 2017.

OFÍCIO Nº 050/2017

Ao
CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde
PATO BRANCO / PR

ODONTOMEDI Produtos Odontológicos e Hospitalares, inscrito no CNPJ sob nº 06.194.440/0001-03, á Avenida Luiz Antonio Faedo, 1612, Centro, Francisco Beltrão-PR, CEP - 85.601-275, através do presente expediente solicita a troca de marca do produto que segue :

- ítem 15, agulha desc 40mm x 12cm, c/ bisel trifacetado, cânula siliconizada (14-06-0098) da marca DESCARPCK para a marca LABOR IMPORT.

Sendo o que tínhamos para o momento,

Atenciosamente


ANIMARÍ TEREZINHA GUIMARAES

Sócia Administradora

06.194.440/0001-03

ODONTOMEDI - PRODUTOS
ODONTOLÓGICOS E
HOSPITALARES LTDA

Av. Luiz Antônio Faedo, 1612
CEP 85601-275 Industrial
Francisco Beltrão - PR

Fone/Fax: 46 3524.1834

Rua Luiz Antonio Faedo, 1612

Sala 01 . Bairro Industrial . 85601-275 . Francisco Beltrão . PR

e-mail: odontomedifb@hotmail.com

Francisco Beltrão, Paraná, 24 de outubro de 2017.

OFÍCIO Nº 053/2017

Ao
CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde
PATO BRANCO / PR
Ref. Autorização nº 3119/2017
Notificação nº 002/2017

ODONTOMEDI Produtos Odontológicos e Hospitalares,
inscrito no CNPJ sob nº 06.194.440/0001-03, á Avenida Luiz Antonio
Faedo, 1612, Centro, Francisco Beltrão-PR, CEP - 85.601-275, em
atendimento a Notificação supra, temos a informar que :

a) ítem 82 e 112 - entregues.

Sendo o que tínhamos para o momento,

Atenciosamente


ANIMARI TEREZINHA GUIMARÃES

06.194.440/0001-03
ODONTOMEDI - PRODUTOS
ODONTOLÓGICOS E
HOSPITALARES LTDA
Av. Luiz Antônio Faedo, 1612
CEP 85601-275 Industrial
Francisco Beltrão - PR

Fone/Fax: 46 3524.1834

Rua Luiz Antonio Faedo, 1612

Sala 01 . Bairro Industrial . 85601-275 . Francisco Beltrão . PR

e-mail: odontomedifb@hotmail.com

Sócia Administradora

27/11/2017

Locamail :: Defesa Notificações 2, 4, 11 e 12

Assunto: **Defesa Notificações 2, 4, 11 e 12**
De: <administrativo@odontomedi.com>
Para: <licitacao@conims.com.br>
Data: 27/11/2017 11:01

004266
web 

- DEFESA CONIMS NOTIF 2 4 11 12.pdf (1.0 MB)

Encaminhamos justificativas ref. as pendências ponderadas nas Notificações em tela.

Aguardamos confirmação de recebimento.

Att.

Evandro.

ODONTOMEDI
Produtos Odontológicos e Hospitalares

Telefone: (46) 3524-5307

Endereço: Av. Luís Antônio Faedo,1612 - Francisco Beltrão - PR

Recebemos de ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - RUA AFONSO PENA, 1902 - CENTRO - PATO BRANCO - PR.
Emissão: 07/12/2017 Valor Total: R\$ 984,40

NF-e

Nº 000.020.310

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

004267

ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES

AV. LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612
CENTRO - FRANCISCO BELTRAO - PR
Fone: (46)3524-1834 CEP: 85601-275

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.020.310

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 1206 1944 4000 0103 5500 1000 0203 1018 5390 0033

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170202003193 07/12/2017 16:00:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9030388299

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

06.194.440/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

07/12/2017

ENDEREÇO

RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85501-530

DATA DA SAÍDA

07/12/2017

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

UF

PR

TELEFONE / FAX

(46)2604-0780

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:59:00

DÚPLICATAS

Numero : 00020310001
Emissão : 08/01/2018
Valor R\$: 984,40

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	984,40
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	984,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SERVILOG		0 - EMITENTE			MTB6210	PR	11.290.936/0001-10
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD.PR 180		FRANCISCO BELTRAO		PR			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1							

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
863/1	CANETA ALTA EXTRA TORQUE 605 C - KAYO	90184100	0102	5102	UN	2,00	460,00	0,00	920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3827/1	COLGADURA INDIVIDUAL - TECNODENT	90184999	0102	5102	UN	23,00	2,80	0,00	64,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 08/12/17
Recebido

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PREGAO PRESENCIAL N 28/2017 AUTORIZACAO N 3488/2017 BANCO DO BRASIL AG 0816-5 C/C 15877-1	



AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

REFERENTE A AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 214/2018

Solicitação de Prorrogação

A empresa Dental Cremer Produtos Odontológicos S/A, CNPJ Nº 14.190.675/0002-36 com sede na Avenida das Industrias José Antônio Conrado de Oliveira, nº 90 – Galpão 03 – Distrito Industrial – Cep 37.655-000 – Itapeva – MG, por meio do seu representante legal Sr André Luiz Niehues Balam, portador do RG nº 8.80.961-8 e CPF nº 010.821.809-04, vem através desta, solicitar prorrogação no prazo de entrega referente a Autorização de Fornecimento 214/2018, devido a falta de estoque em nosso CD, dos seguintes itens:

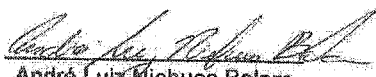
ITEM 281 – CREME DENTAL COM FLUOR – FREEDENT – 200 UNIDADES

ITEM 512 – MOLDEIRA INOX VERNES I2 – TECNODENT – 03 UNIDADES

Solicitamos prorrogação de entrega até dia 23/02/2018

Gratos de sua compreensão, aguardamos parecer favorável.

Itapeva, 29 de janeiro de 2018


André Luiz Niehues Balam
Representante Legal
RG 8.808.961-8
CPF 010.821.809-04

14 190 675/0002-36
I.E. 002157043.00-98
DENTAL CREMER PRODUTOS
ODONTOLÓGICOS S.A.
Av. das Industrias Antônio Conrado de Oliveira, 90
Galpão 03 - Distrito Industrial - CEP 37655-000
Itapeva - MG

Pato Branco/PR, 06 de fevereiro de 2018.

Ofício nº 114/Lic.

À
DENTAL CREMER PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA.
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 028/2017 – Pedido prorrogação de prazo


Em resposta ao pedido de prorrogação de prazo de entrega, referente a Autorização de Fornecimento nº 214/2018, informamos o **deferimento** conforme segue:

ITEM 281 (Creme dental com fluor, tubo com mínimo de 90 gramas);
ITEM 512 (Moldeira inox Verner I2 (Inferior)), prazo máximo para a entrega na data de **23/02/2018**, prazo este improrrogável.

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

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira


Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação



004270

B

oficio 114 - prorrogação de prazo

De: LICITACAO - CONIMS

Para: aliandra.hermann@dentalcremer.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: oficio 114 - prorrogação de prazo

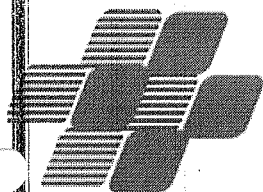
Enviada em: 06/02/2018 | 13:54

Recebida em: 06/02/2018 | 13:54

20180206103... .pdf 98.59 KB

BOM DIA TARDE ALIANDRA
SEGUIE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DOS ITENS 281 E 512 DO PR 028/2017.

Atenciosamente,



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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/02/06 13:40:40

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 02.06.2018 10:36:39 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



004271

OK! Arguiza

16

NOTIFICAÇÃO 006/2018 - AF 49/2018 - CONIMS

De: LICITACAO - CONIMS

Para: administrativo@odontomedi.com ,licitacao@odontomedi.com ,odontomedifb@hotmail.com ,odontomediilitacao@hotmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: NOTIFICAÇÃO 006/2018 - AF 49/2018 - CONIMS

Enviada em: 14/02/2018 | 15:50

Recebida em: 14/02/2018 | 15:50

20180214121... .pdf 535.46 KB

Bom dia, Prazado(a)

Segue anexado a Notificação 006/2018 para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Favor, acusar o recebimento respondendo este e-mail!

--

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ
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

NOTIFICAÇÃO Nº 006/2018

LICITAÇÃO: Processo Licitatório nº 109/2017 | Pregão Presencial nº 28/2017

CONTRATO: Ata de Registro de Preços nº 11/2017 | AF nº 49/2018

OBJETO: Registro de preços para aquisição parcelada de materiais, insumos e instrumentais odontológicos.

O **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS**, neste ato representado pelo **PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE**, no uso das atribuições legais, vem **NOTIFICAR** a empresa **ODONTOMEDI PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CPNJ sob nº 06.194.440/0001-03, com sede em Francisco Beltrão/PR, para que cumpra com as obrigações contraídas, em tese, através do Edital do Pregão Presencial 28/2017 detentora dos itens descritos sob Ata de Registro de Preços (ARP) nº 11/2017, homologada em 04/10/2017:

“6. REGIME DE EXECUÇÃO

(...)

6.5. Uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora esta **deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis.**

(...)

8. DIREITOS E OBRIGAÇÕES DA (S) LICITANTE (S)

8.1. Responsabilizar-se pelo fornecimento **dentro dos prazos previstos** e padrões de qualidade e **quantidades exigidas**, inclusive pelas obrigações decorrentes da inobservância da legislação em vigor.

(...)

8.3. Providenciar a **IMEDIATA** correção das divergências apontadas pela LICITADA (CONIMS) quanto ao fornecimento dos produtos.

8.4. Comunicar **IMEDIATAMENTE** à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.

(...)

8.6. A Licitante vencedora é responsável por danos causados à Licitante (CONIMS), ou a terceiros, decorrentes de culpa ou dolo na execução do contrato, não excluída ou reduzida essa responsabilidade pela presença de fiscalização ou pelo acompanhamento da execução por órgão ou responsável da LICITADA (CONIMS).

10. CANCELAMENTO DE REGISTRO DE PREÇOS

10.1. A LICITANTE VENCEDORA terá seu Registro de Preços cancelado quando:

a) descumprir as condições do edital;

b) recusar-se a prestar/fornecer o objeto no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa razoável;

(...)

e) por razões de interesse público, devidamente motivadas e justificadas;

(...)

h) persistindo a falta o registro será cancelado, no caso de negativa de contratação, ou rescindido, no caso de inexecução parcial ou total, chamando-se o segundo colocado na Ata de Registro de Preços.

(...)

15. PENALIDADES

15.1. Quando a contratada não cumprir com as obrigações assumidas ou com os preceitos legais serão aplicadas as seguintes penalidades, cumulativas ou não, conforme o caso:

15.1.1. Advertência;

15.1.2. Multa de 0,2 % (zero vírgula dois por cento) sobre o valor da obrigação não cumprida, no caso de inexecução parcial e recusa em celebrar/assinar o contrato ou equivalente, desde que a multa não fique em valor inferior a R\$ 1.500,00, quando será penalizado com este valor;

15.1.3. Multa de 10 % (dez por cento) sobre o valor do contrato no caso de descumprimento das demais obrigações ora assumidas;

15.1.4. Impedimento de licitar e contratar junto à Licitada pelo prazo de 05 (cinco) anos, conforme art. 7º, da Lei n.º 10.520/02;

15.1.5. Além das penalidades citadas, a licitante vencedora ficará sujeita, ainda, ao cancelamento de sua inscrição no cadastro de fornecedores do CONIMS e, no que couberem às demais penalidades referidas no Capítulo IV da Lei n.º 8.666/93.

Para o adequado adimplemento das obrigações assumidas, solicita-se que no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar do recebimento desta, a **NOTIFICADA** realize as seguintes condutas para fiel cumprimento das especificações e condições no Processo Licitatório:

- 1) Apresentar **JUSTIFICATIVA fundamentada por escrito, item a item**, que impossibilitou a execução deste contrato, **apresentando comprovação de seus argumentos** E;
- 2) Providenciar a **ENTREGA TOTAL** dos saldos pendentes nas Autorizações de Fornecimento (AF) nº 49/2018, cujo **prazo de entrega expirou em 16/01/2018**;

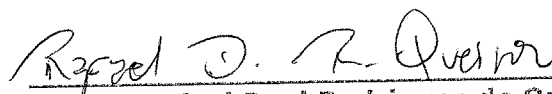
AF	Descrição do item	Solicitado	Entregue	Saldo
49/2018	594 - Removedor odontológico de cêra 500 ml (10-01-2192)	5	0	5
49/2018	620 - Revelador para radiografia dental 475 ml (10-01-3535)	5	0	5

Fica, portanto, a **NOTIFICADA** cientificada das irregularidades apontadas e intimada a saná-las no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar da data da ciência, caso a NOTIFICAÇÃO não produzir efeitos satisfatórios a **NOTIFICANTE** não hesitará em recorrer a medidas administrativas com a instauração de Procedimento Administrativo a qual poderá sofrer com a aplicação das sanções administrativas previstas no Edital do Pregão Presencial em epígrafe em conformidade com os artigos 86 a 88 da Lei nº 8.666/1993 e do artigo 7º da Lei nº 10.520/2002 e suas alterações.

Segue anexado todos os documentos que compõe os autos desta Notificação.

Toda e qualquer manifestação será aceita mediante instrumento formal enviado **PREFERIVELMENTE** ao e-mail licitacao@conims.com.br do CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS, **OU** aquele encaminhado ao Setor de Licitações pelo correio com aviso de recebimento, à Rua Afonso Pena, 1902 - Bairro Anchieta, Pato Branco/PR, CEP: 85.501-530, considerando-se como **protocolo a data de postagem**.

Pato Branco/PR, 14 de fevereiro de 2018.



Rafael Davi Rodrigues de Queiroz
Presidente Comissão Processante
Res. 086/2017

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 49/2018

Processo Administrativo: 109/2017
Processo Nr.: **004274** 109/2017
Data do Processo: 18/08/2017
Data da Homologação: **B** 03/10/2017
Sequência da Adjudicação: 23
Data da Adjudicação: 02/01/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 28/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 49)

Folha: 1/1

Fornecedor: **ODONTOMEDI- Prod. Odonto e Hospitalares Ltda.** Código: 1010 Telefone: 4635245307
Endereço: Avenida Luiz Antonio Faedo, 1612 Banco:
Cidade: Francisco Beltrão - PR - CEP: 85601-275 Agência:
CNPJ: 06.194.440/0001-03 Inscrição Estadual: 90303882-99 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

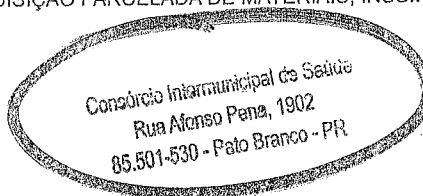
Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

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

Compl. Elemento: 3.3.90.30.10.00.00.00 - MATERIAL ODONTOLÓGICO
Condições de Pagto: Até o dia 30 do mês posterior a emissão da NF
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS, INSUMOS E INSTRUMENTAIS ODONTOLÓGICOS.

Observações:

Notificar



CONIMS

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
594	5,000	FR	Removedor odontológico de cera 500 ml (10-01-2192)	VIPI	20,87	104,35
620	5,000	FR	Revelador para radiografia dental 475 ml (10-01-3535)	KODAK	9,56	47,80

(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	152,15
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	152,15

Pato Branco, 2 de Janeiro de 2018

Ivan Régis Ziem
Setor de Compras e Almoxarifado
CONIMS
Ivan Régis Ziem



004275

B

Re: AF 49

De: ODONTOMEDI - Fco.Beltrão Materiais Odontológicos
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF 49
Enviada em: 09/01/2018 | 08:55
Recebida em: 09/01/2018 | 08:55

OLA BOM DIA

RECEBIDO

AUTORIZAÇÃO 48/2017

ANI

Enviado do Outlook

De: Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>
Enviado: terça-feira, 9 de janeiro de 2018 08:45
Para: odontomedifb@hotmail.com; administrativo@odontomedi.com
Assunto: AF 49

Bom dia...

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

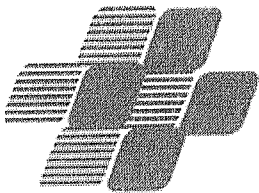
Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.

Havendo impossibilidade do cumprimento do prazo, favor comunicar o setor de licitação (licitacao@conims.com.br)

F(s) nº: 49

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Atenciosamente,

**IVAN REGIS ZIEM**

Coordenador Setor de Compras e Almoxtifado
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



004276

15

Re: NOTIFICAÇÃO 006/2018 - AF 49/2018 - CONIMS

De: ODONTOMEDI - Fco.Beltrão Materiais Odontologicos
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: NOTIFICAÇÃO 006/2018 - AF 49/2018 - CONIMS
Enviada em: 14/02/2018 | 17:41
Recebida em: 14/02/2018 | 17:41
 CCF14022018... .pdf 1.10 MB

OLA BOA TARDE

VEJA SE TEM QUE SER FORMAL PARA DAR AS INFORMAÇÕES SOBRE ESTA AUTORIZAÇÃO

COMO VOCÊS PODEM OBS. COLOCARAM NO E-MAIL AUTORIZAÇÃO Nº 49 mas no corpo do e-mail estava uma autorização nº 48/2018 da DENTAL CREMER E FOI SEPARADO INCLUSIVE SE O VENDEDOR NÃO PEGOU A MERCADORIA ESTÁ ALI PARA NÓS RETIRAR.

MAS ENFIM ACONTECE TAMBÉM NÓS ERRAMOS POR NÃO LER

AGORA A MERCADORIA DA REFERIDA AUT. Nº 49 , QUE ATRAVÉS DESTA E-MAIL QUE RECEBEMOS A CERTA JÁ ESTÁ SEPARADO EMBALADA PARA DESPACHO

OBRIGADA

ANI

ODONTOMEDI
Produtos Odontológicos e Hospitalares

Telefone: (46) 3524-1834

Endereço: Av. Luiz Antônio Faedo,1612

Bairro: Industrial

Francisco Beltrão - PR

CEP: 85.601-275

De: LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Enviado: quarta-feira, 14 de fevereiro de 2018 15:50
Para: administrativo@odontomedi.com; licitacao@odontomedi.com; odontomedifb@hotmail.com; odontomedilicitacao@hotmail.com
Assunto: NOTIFICAÇÃO 006/2018 - AF 49/2018 - CONIMS

Bom dia, Prazado(a)

Segue anexado a Notificação 006/2018 para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Favor, acusar o recebimento respondendo este e-mail!

--

Atenciosamente,

RAFAEL QUEIROZ
LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

004277



- ^ Pastas
 - Caixa de Entrada 2445
 - Lixo Eletrônico 285
 - Rascunhos 952
 - Itens Enviados 9
 - ^ Itens Excluídos 86
 - N
 - odontomedi@odonto
 - Arquivo Morto
 - Conversation History
 - NIC
- ^ Categorias
 - Promoções

AF 49

Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>
 Hoje, 09:45
 Você; administrativo@odontomedi.com

Esta mensagem foi identificada como spam. Iremos excluí-la depois de 10 dias. Não é spam | Exibir conteúdo bloqueado

ODONTOMEDI-49 (C) 59 KB

Baixar Salvar no OneDrive - Pessoal

Bom dia...

O Consórcio Intermunicipal de Saúde - **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorizações de Compra. Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade, dentro do prazo estabelecido. Havendo impossibilidade do cumprimento do prazo, favor comunicar o setor de licitação (licitacao@c

AF(s) nº: 49

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Atenciosamente,

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

Atualizar para o Premium






004278

④

AF 49

De: Compras - CONIMS
Para: administrativo@odontomedi.com ,odontomedifb@hotmail.com ,licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: AF 49
Enviada em: 15/02/2018 | 08:46
Recebida em: 15/02/2018 | 08:46
 ODONTOMEDI 49 .pdf 55.44 KB

Bom dia..

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

Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade (podendo ser em mais de uma Nota Fiscal, discordante do que está em edital), dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.

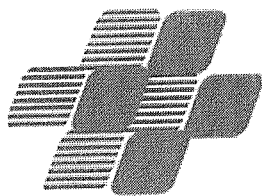
Havendo impossibilidade do cumprimento do prazo, favor comunicar o setor de licitação (licitacao@conims.com.br)

AF(s) nº: 49

OBS: Pedimos desculpas, pois esta AF foi notificada indevidamente. Sendo que, a enviada a vocês foi a nº 48 pertencente a outro fornecedor. Aguardo a confirmação desta.

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTA"

Atenciosamente,

**IVAN REGIS ZIEM**

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

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 49/2018

Processo Administrativo: 109/2017
 Processo Nr.: 004279 109/2017
 Data do Processo: 18/08/2017
 Data da Homologação: 03/10/2017
 Sequência da Adjudicação: 23
 Data da Adjudicação: 02/01/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 28/2017 - PR

Folha: 1/1

(Empenho Ordinário nr.: 49)

Fornecedor: ODONTOMEDI- Prod. Odonto e Hospitalares Ltda. Código: 1010 Telefone: 4635245307
 Endereço: Avenida Luiz Antonio Faedo, 1612 Banco:
 Cidade: Francisco Beltrão - PR - CEP: 85601-275 Agência:
 CNPJ: 06.194.440/0001-03 Inscrição Estadual: 90303882-99 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.30.10.00.00.00 - MATERIAL ODONTOLÓGICO
 Condições de Pagto: Até o dia 30 do mês posterior a emissão da NF
 Prazo Entrega/Exec.: 5
 Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -
 Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS, INSUMOS E INSTRUMENTAIS ODONTOLÓGICOS

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
594	5,000	FR	Removedor odontológico de cera 500 ml (10-01-2192)	VIPI	20,87	104,35
620	5,000	FR	Revelador para radiografia dental 475 ml (10-01-3535)	KODAK	9,56	47,80
					Total Geral:	152,15
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	152,15

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 2 de Janeiro de 2018

Ivan Regis Ziem
 Setor de Compras e Almoxarifado
 CONIMS


Ivan Regis Ziem



004280

B

NOTIFICAÇÃO 007/2018 - AF 245/2018 - CONIMS

De: LICITACAO - CONIMS
Para: dentalmedchico@outlook.com
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: NOTIFICAÇÃO 007/2018 - AF 245/2018 - CONIMS
Enviada em: 14/02/2018 | 15:55
Recebida em: 14/02/2018 | 15:55
 20180214123... .pdf 675.70 KB

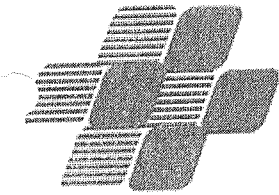
Bom dia, Prazado(a)

Segue anexado a Notificação 007/2018 para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Favor, acusar o recebimento respondendo este e-mail!

--

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ
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

20/02/18 (14:29) → Antez ficou de entrar em contato c/ 2 transportadoras p/ verificar o recebimento e qual alogoo que ja era p/ termos recebido em 16/02/18

NOTIFICAÇÃO Nº 007/2018

LICITAÇÃO: Processo Licitatório nº 109/2017 | Pregão Presencial nº 28/2017

CONTRATO: Ata de Registro de Preços nº 11/2017 | AF nº 245/2018

OBJETO: Registro de preços para aquisição parcelada de materiais, insumos e instrumentais odontológicos.

O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS, neste ato representado pelo **PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE**, no uso das atribuições legais, vem **NOTIFICAR** a empresa **POSSATTO E MARCELLO LTDA ME**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CPNJ sob nº 72.150.550/0001-06, com sede em Francisco Beltrão/PR, para que cumpra com as obrigações contraídas, em tese, através do Edital do Pregão Presencial 28/2017 detentora dos itens descritos sob Ata de Registro de Preços (ARP) nº 11/2017, homologada em 04/10/2017:

6. REGIME DE EXECUÇÃO

(...)

6.5. Uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora esta deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis.

(...)

8. DIREITOS E OBRIGAÇÕES DA (S) LICITANTE (S)

8.1. Responsabilizar-se pelo fornecimento dentro dos prazos previstos e padrões de qualidade e quantidades exigidas, inclusive pelas obrigações decorrentes da inobservância da legislação em vigor.

(...)

8.3. Providenciar a IMEDIATA correção das divergências apontadas pela LICITADA (CONIMS) quanto ao fornecimento dos produtos.

8.4. Comunicar IMEDIATAMENTE à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.

(...)

8.6. A Licitante vencedora é responsável por danos causados à Licitante (CONIMS), ou a terceiros, decorrentes de culpa ou dolo na execução do contrato, não excluída ou reduzida essa responsabilidade pela presença de fiscalização ou pelo acompanhamento da execução por órgão ou responsável da LICITADA (CONIMS).

10. CANCELAMENTO DE REGISTRO DE PREÇOS

10.1. A LICITANTE VENCEDORA terá seu Registro de Preços cancelado quando:

a) descumprir as condições do edital;

b) recusar-se a prestar/fornecer o objeto no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa razoável;

(...)

e) por razões de interesse público, devidamente motivadas e justificadas;

(...)

h) persistindo a falta o registro será cancelado, no caso de negativa de contratação, ou rescindido, no caso de inexecução parcial ou total, chamando-se o segundo colocado na Ata de Registro de Preços.

(...)

15. PENALIDADES

15.1. Quando a contratada não cumprir com as obrigações assumidas ou com os preceitos legais serão aplicadas as seguintes penalidades, cumulativas ou não, conforme o caso:

15.1.1. Advertência;

15.1.2. Multa de 0,2 % (zero vírgula dois por cento) sobre o valor da obrigação não cumprida, no caso de inexecução parcial e recusa em celebrar/assinar o contrato ou equivalente, desde que a multa não fique em valor inferior a R\$ 1.500,00, quando será penalizado com este valor;

15.1.3. Multa de 10 % (dez por cento) sobre o valor do contrato no caso de descumprimento das demais obrigações ora assumidas;

15.1.4. Impedimento de licitar e contratar junto à Licitada pelo prazo de 05 (cinco) anos, conforme art. 7º, da Lei n.º 10.520/02;

15.1.5. Além das penalidades citadas, a licitante vencedora ficará sujeita, ainda, ao cancelamento de sua inscrição no cadastro de fornecedores do CONIMS e, no que couberem às demais penalidades referidas no Capítulo IV da Lei n.º 8.666/93.

Para o adequado adimplemento das obrigações assumidas, solicita-se que no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar do recebimento desta, a **NOTIFICADA** realize as seguintes condutas para fiel cumprimento das especificações e condições no Processo Licitatório:

- 1) Apresentar **JUSTIFICATIVA fundamentada por escrito, item a item**, que impossibilitou a execução deste contrato, **apresentando comprovação de seus argumentos** E;
- 2) Providenciar a **ENTREGA TOTAL** dos saldos pendentes nas Autorizações de Fornecimento (AF) nº 49/2018, cujo **prazo de entrega expirou em 30/01/2018**;


AF	Descrição do item	Solicitado	Entregue	Saldo
245/2018	346 - Extirpa Nervos 21mm - caixa c/10 (10-01-2173)	20	-15	5
245/2018	576 - Porta agulha Castroviejo com Wídea 14 cm com trava (10-01-0028)	9	0	9

Fica, portanto, a **NOTIFICADA** cientificada das irregularidades apontadas e intimada a saná-las no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar da data da ciência, caso a NOTIFICAÇÃO não produzir efeitos satisfatórios a **NOTIFICANTE** não hesitará em recorrer a medidas administrativas com a instauração de Procedimento Administrativo a qual poderá sofrer com a aplicação das sanções administrativas previstas no Edital do Pregão Presencial em epígrafe em conformidade com os artigos 86 a 88 da Lei nº 8.666/1993 e do artigo 7º da Lei nº 10.520/2002 e suas alterações.

Segue anexado todos os documentos que compõe os autos desta Notificação.

Toda e qualquer manifestação será aceita mediante instrumento formal enviado **PREFERÍVELMENTE** ao e-mail licitacao@conims.com.br do CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS, **OU** aquele encaminhado ao **Setor de Licitações** pelo correio com aviso de recebimento, à Rua Afonso Pena, 1902 - Bairro Anchieta, Pato Branco/PR, CEP: 85.501-530, considerando-se como **protocolo a data de postagem**.

Pato Branco/PR, 14 de fevereiro de 2018.


Rafael Davi Rodrigues de Queiroz
Presidente Comissão Processante
Res. 086/2017

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 245/2018

Processo Administrativo: 109/2017
 Processo Nr.: 004283 109/2017
 Data do Processo: 18/08/2017
 Data da Homologação: 03/10/2017
 Sequência da Adjudicação: 30
 Data da Adjudicação: 08/01/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 28/2017 - PR

Folha: 1/1

(Empenho Ordinário nr.: 247)

Fornecedor: **Possatto & Marcello Ltda. - ME** Código: 1567 Telefone: 463057-1881
 Endereço: Rua Para, 490, Sala 1 Banco:
 Cidade: Francisco Beltrão - PR - CEP: 85601-290 Agência:
 CNPJ: 72.150.550/0001-06 Inscrição Estadual: 90696291-88 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.30.10.00.00.00 - MATERIAL ODONTOLÓGICO
 Condições de Pagto: Até o dia 30 do mês posterior a emissão da NF
 Prazo Entrega/Exec.: 5
 Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -
 Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS, INSUMOS E INSTRUMENTAIS
 ODONTOLÓGICOS.

Notificar

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
32	6,000	PCT	Alginato para impressão livre de poeira tipo I, presa rápida pó. Mínimo 410 gr. (10-01-2883)	DENTSPLY	21,76	130,56
90	40,000	UND	Broca cirúrgica zecrya n.º 151 28 cm (58-01-0060)	ANGELUS	19,07	762,80
175	3,000	UND	Broca tipo ENDO Z (58-01-0143)	ANGELUS	19,84	59,52
346	20,000	CX	Extirpa Nervos 21mm - caixa c/10 (10-01-2173)	QUIMIDROL	17,92	358,40
576	9,000	UND	Porta agulha Castoviejo com Wídea 14 cm com trava (10-01-0028)	MILLENIUM	140,80	1.267,20

Total Geral: 2.578,48
 Desconto: 0,00
 Total Líquido: 2.578,48

MUNIC.

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 8 de Janeiro de 2018

Ivan Regis Ziem
 Setor de Compras e Almoxarifado
 CONIMS
 Ivan Regis Ziem

004284

(1)



PEDIDO

De: Dental Med Chico
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: PEDIDO
Enviada em: 23/01/2018 | 14:43
Recebida em: 23/01/2018 | 14:43

PEDIDO 245 recebido...

Obrigada,
Att....
Antonia Azambuja.



Possatto & Possatto Ltda - Me

Rua Para 490
Centro - FRANCISCO BELTRAO/PR
Fone: (46)3057-1881 - CEP: 85.601-290

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

Nº: 00.001.890

Série: 001

Folha: 1 de 1

Chave de Acesso

4118.0172.1505.5000.0106.5500.1000.0018.9010.0001.8900

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

004285

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS

Protocolo e Data de Autorização de Uso

141100013925344 25/01/2018 10:33:21

Inscrição Estadual ou RG

9069629188

Inscrição Estadual do Substituto Tributário

CNPJ ou CPF

72.150.550/0001-06

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social

Consórcio Intermunicipal De Saúde

000069

CNPJ ou CPF

00.135.858/0001-88

Data de Emissão

25/01/2018

Endereço

Rua Osvaldo Aranha - 377

Bairro/Distrito

Centro

CEP

85.501-310

Data de Saída/Entrada

25/01/2018

Cidade

PATO BRANCO

Fone

(46)3313-3550

Estado

PR

Inscrição Estadual ou RG

Isento

Hora da Saída/Entrada

Duplicatas

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS ST		Valor do ICMS ST		Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	26,82 %	327,70	Valor Total dos Produtos	1.221,68
Frete	0,00	Seguro	0,00	Descontos	0,00	Outras Despesas	0,00	Valor do IPI		0,00	Valor Total da Nota	1.221,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social	Transporte Proprio		Frete por Conta	0 - Emitente	Código ANTT	Placa	000-0000	UF	PR	CNPJ	72.150.550/0001-06
Endereço	Rua Para 490 490		Cidade	FRANCISCO BELTRAO		UF	PR	Inscrição Estadual ou RG			
Quantidade	1	Espécie	Caixa	Marca		Numeração		Peso Bruto	0,000	Peso Líquido	0,000

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0000153	ALGINATO JELTRATE PLUS PRESA RAPIDA 454 GR DENTSPLY Lote: 76784 Qtde: 4,000 Fab.: 30/10/2017 Val.: 30/10/2019	34070090	000	5102	PCT	6,00	21,7600	0,00	130,56	0,00	0,00	0,00	00	00
0000519	Broca Zecrya 151 28mm Angelus Lote: 1975BR Qtde: 0,000 Fab.: 30/12/2016 Val.: 30/12/2026	90184911	000	5102	UN	10,00	19,0700	0,00	190,70	0,00	0,00	0,00	00	00
0000519	Broca Zecrya 151 28mm Angelus Lote: 2524BR Qtde: 0,000 Fab.: 30/05/2017 Val.: 30/05/2027	90184911	000	5102	UN	30,00	19,0700	0,00	572,10	0,00	0,00	0,00	00	00
0000302	BROCA ZEKRYA ENDO Z 23MM ANGELUS Lote: 2694BR Qtde: 34,000 Fab.: 30/08/2017 Val.: 30/08/2027	90104911	000	5102	UN	3,00	19,8400	0,00	59,52	0,00	0,00	0,00	00	00
0000181	EXTIRPA NERVOS CARTELA C/10 SORTIDOS QUIMID ROL Lote: 37644 Qtde: 1,000 Fab.: 01/11/2016 Val.: 01/11/2021	90189099	000	5102	CTR	15,00	17,9200	0,00	268,80	0,00	0,00	0,00	00	00

01/02/18

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços

constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 1,2,18

Recebido

Cálculo do ISSQN

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

Dados Adicionais

Informações Complementares -AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO N° 245/2018 -PROCESSO AD. 109/2017 -PREGÃO PRESENCIAL N° 28/2017 -EMPENHO ORDINARIO N° 247 -Dados P/Dep. AG: 4943 C/C: 309-6 -Caixa Economica Federal / OU -AG:2282-9 C/C:23375-7 Banco Do Brasil S/A.	Reservado ao Fisco
---	--------------------

ShopZ - DANFE

Impresso em 25/01/2018 às



004286

3

pendencia

De: Dental Med Chico
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: pendencia
Enviada em: 14/02/2018 | 16:19
Recebida em: 14/02/2018 | 16:19

Boa tarde referente este pedido, estamos com os 2 itens, (extirpa nervos e porta agulha) prontos a ser enviado, não foi na sexta feira por causa do feriado prolongado, não desejávamos que ficasse no caminho estes 4 dias. Estará saindo para vocês amanhã, 15/02/18.

Obrigada,
Att...
Antônia.

004287



Possatto & Possatto Ltda - Me

Rua Para 490
Centro - FRANCISCO BELTRAO/PR
Fone: (46)3057-1881 - CEP: 85.601-290

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

Nº.: 00.001.949

Série: 001

Folha: 1 de 1



Chave de Acesso

4118.0272.1505.5000.0106.5500.1000.0019.4910.0001.9496

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

Natureza da Operação VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS		Protocolo e Data de Autorização de Uso 141180026050361 15/02/2018 9:52:03	
Inscrição Estadual ou RG 9069629188	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	CNPJ ou CPF 72.150.550/0001-06	

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social Consórcio Intermunicipal De Saúde		CNPJ ou CPF 000069 00.136.858/0001-88	Data de Emissão 15/02/2018
Endereço Rua Osvaldo Aranha - 377		Bairro/Distrito Centro	CEP 85.501-310
Cidade PATO BRANCO		Fone (46)3313-3550	Estado PR
		Inscrição Estadual ou RG Isento	Hora da Saída/Entrada

Duatas**Impostos e Tributação**

Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$) 25,66 % 348,15	Valor Total dos Produtos 1.356,80
Frete 0,00	Seguro 0,00	Descontos 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Total da Nota 1.356,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social Rodonaves Transp E Encomendas Ltda	Frete por Conta 0 - Emitente	Código ANTT	Placa 000-0000	UF SP	CNPJ 44.914.992/0013-71
Endereço Av Alexandre Collares 340	Cidade SAO PAULO	UF SP	Inscrição Estadual ou RG		
Quantidade 1	Espécie Caixa	Marca	Numeração	Peso Bruto 0,000	Peso Líquido 0,000

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0000181	EXTIRPA NERVOS CARTELA C/10 SORTIDOS QUIMID ROL Lote: 0115/11 Qtde: 1,000 Fab.: 15/08/2016 Val.: 15/08/2021	90189099	000	5102	CTR	5,00	17,9200	0,00	89,60	0,00	0,00	0,00	00	00
0000293	PORTA AGULHA CASTROVIEJO RETO ESPECIAL GO LGRAN Lote: 159-P Qtde: 1,000 Fab.: 30/01/2017 Val.: 30/01/2027	90189099	000	5102	UN	9,00	140,8000	0,00	1.267,20	0,00	0,00	0,00	00	00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 21/02/18

Recebido

Cálculo do ISSQN

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

Dados Adicionais

Informações Complementares AF Med. MS: 1.14260.0 AF Med. Esp. MS: 1.14261.3 AF Correlatos MS: H9147HWYXH13 8.12729.6 - Dados P/Dep. AG:4943 C/C:309-6 Caixa Economica Federal / OU: AG:2282-9 C/C:23375-7 Banco Do Brasil S/A. -AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO N° 245/2018 -PROCESSO ADM. 109/2017 -PREGÃO PRESENCIAL N° 28/2017 -EMPENHO ORDINARIO N° 247	Reservado ao Fisco
---	--------------------

Recife, 19 de Fevereiro de 2018.

Ao

Consortio Intermunicipal de Saúde.

Empenho: EO 534, AF: 472/2018

Assunto: Solicitação de troca de marca

Cumprimentando-o cordialmente, a **Drogafonte Ltda**, vem por meio deste solicitar o vosso pronunciamento quanto à possibilidade da troca de marca do produto cotado, devido a problemas de produção do fabricante. Portanto, no momento estamos sem previsão de ressuprimento do nosso estoque. Segue, em anexo, os documentos regulatórios do produto sugerido.

Segue dados do produto:

Item	Produto(s)	Marca Cotada	Marca Trocada
128	BROMOPRIDA 5MG/ML AMP 2ML	HIPOLABOR	NOVAFARMA

Agrademos desde já a compreensão,



Victor Hugo
Gerente de Faturamento
Drogafonte Ltda.



004289

Consultas / Medicamentos / Detalhes

B

Detalhe do Produto: bromoprida

Nome da Empresa	NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA		
CNPJ	06.629.745/0001-09	Autorização	1014024
Nome Comercial	bromoprida		
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES		
Registro	114020067		
Processo	25351.693823/2008-81		
Vencimento do Registro	08/2019		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
5MG/ML SOL INJ IM/IV CX 02 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	1	24/08/2009
Validade	24 meses	Registro	1140200670019
Princípio Ativo	BROMOPRIDA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
5MG/ML SOL INJ IM/IV CX 06 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	2	24/08/2009
Validade	24 meses	Registro	1140200670027



ANEXO

EMPRESA: BIOMED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI - EPP
 ENDEREÇO: AVENIDA PEDRO FREITAS, 1228
 BAIRRO: VERMELHA CEP: 64018000 - TERESINA/PI
 CNPJ: 06.881.482/0001-12
 PROCESSO: 25351.063322/2014-21 AUTORIZ/MS: 1.01427.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: AURAMED FARMACEUTICA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA SEGUNDA AVENIDA, QUADRA 1B, LOTE 46, CONDOMINIO EMPRESARIAL VILLAGE
 BAIRRO: CIDADE VERA CRUZ CEP: 74934605 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 19.442.190/0001-25
 PROCESSO: 25351.987208/2016-73 AUTORIZ/MS: 1.15379.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: WA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: RUA 14, S/N, ESQUINA COM AVENIDA 01, QUADRA 15, LOTE MODULOS 36 E 37, TÉRREO

BAIRRO: POLO EMPRESARIAL GOIAS CEP: 74985220 - APA-RECIDA DE GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 17.715.064/0001-71
 PROCESSO: 25351.028059/2014-83 AUTORIZ/MS: 1.23638.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MEDQUÍMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
 ENDEREÇO: RUA FERNANDO LAMARCA, 255
 BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 36092030 - JUIZ DE FORA/MG
 CNPJ: 17.875.154/0003-91
 PROCESSO: 25351.824641/2016-85 AUTORIZ/MS: 1.15095.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EMPALAR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 FABRICAR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: MEDICAMENTO
 REEMBALAR: MEDICAMENTO

 Total de Empresas : 4

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.686, DE 30 DE JUNHO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, resolve:

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO
 ANEXO

EMPRESA: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A
 ENDEREÇO: AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA 4.550
 BAIRRO: SAO CRISTOVAO CEP: 37550000 - POUSO ALEGRE/MG
 CNPJ: 60.665.981/0005-41
 PROCESSO: 25351.001990/01-62
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 O documento vigente com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, encaminhado pela empresa não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014

Total de Empresas : 7

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.687, DE 30 DE JUNHO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015;

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Cirúrgica Majs Produto Hospitalar Ltda.	CNPJ: 63.701.031/0001-90
Endereço: Av. Paulo VI 22, Petrópolis	
Município: Manaus	UF: AM
	CEP: 69063-710
Autorização de Funcionamento: 1.11.416-1	Expediente(s): 1405199/16-1
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem de Medicamentos.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.688, DE 30 DE JUNHO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015;

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: AstraZeneca UK Limited	
Endereço: Silk Road Business Park, Macclesfield, SK10 2NA	
País: Reino Unido	
Empresa solicitante: Genzyme do Brasil Ltda.	CNPJ: 68.132.950/0001-03
Autorização de Funcionamento: 1.02.543-8	Expediente(s): 1388986/16-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (embalagem primária e secundária).	

Empresa Fabricante: Boehringer Ingelheim RCV GmbH & Co KG	
Endereço: Dr. Boehringer-Gasse 5-11, A-1121 Viena	
País: Austria	
Empresa solicitante: Novartis Biotécnicas S.A.	CNPJ: 56.994.502/0001-30
Autorização de Funcionamento: 1.00.068-5	Expediente(s): 0028316/14-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: beta-interferona 1b (extração, fermentação e purificação do pool G-75).	

Empresa: Fermoquímica S/A	CNPJ: 33.349.473/0003-10
Endereço: Rua Viva Claudio, 300, Jacaré	
Município: Rio de Janeiro	UF: RJ
	CEP: 20970-032
Autorização de Funcionamento: 1.00.390-6	Expediente(s): 1079426/15-3, 1079435/15-2 e 1079491/15-2

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102016070400024

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Líquidos não estéreis: soluções, suspensões, suspensões aerossol e xaropes.
 Sólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas.
 Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos, pastilhas e pós.
 Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos e comprimidos revestidos.

Empresa Fabricante: Fleet Laboratories Limited

Endereço: 94 Rickmansworth Road, Watford, Hertfordshire, WD18 7JH	
País: Reino Unido	
Empresa solicitante: Merck S.A.	CNPJ: 33.069.212/0001-84
Autorização de Funcionamento: 1.00.089-8	Expediente(s): 170940/05-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Semissólidos não estéreis hormonais: géis (granel).	

Empresa: Hypofarma - Instituto de Hipodermia e Farmácia Ltda.

Endereço: Rua Dr. Irineu Marcellini 303, São Geraldo	CNPJ: 17.174.657/0001-78
Município: Ribeirão das Neves	UF: MG
	CEP: 33805-330
Autorização de Funcionamento: 1.00.387-7	Expediente(s): 1022209/15-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).	

Empresa Fabricante: MSN Laboratories Private Limited (Formulations Division)

Endereço: Plot No. 42, Anrich Industrial Estate, Bollaram, Medak Dist-502 325, Telangana	
País: Índia	
Empresa solicitante: JC Pharma & Health Comércio, Exportação e Importação Ltda.	CNPJ: 01.662.176/0001-71
Autorização de Funcionamento: 1.08.758-0	Expediente(s): 1889039/16-3 e 0825739/15-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: pós liofilizados.	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Mylan Laboratories Limited (Sterile Product Division)

Endereço: OPP, HIM, Bilekahalli, Bannerghatta Road, Bangalore - 560 076.	
País: Índia	
Empresa solicitante: Aspen Pharma Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 02.433.631/0001-20
Autorização de Funcionamento: 1.03.764-8	Expediente(s): 1153556/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: pós (com preparação asséptica) e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

Empresa Fabricante: Norwich Pharmaceuticals, Inc.

Endereço: 6826 State Highway 12, Norwich, New York (NY) 13815.	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Sanofi-Aventis Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 02.685.377/0001-57
Autorização de Funcionamento: 1.01.300-3	Expediente(s): 1145892/16-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (granel).	

Empresa: Novifarma Indústria Farmacêutica Ltda.

Endereço: Avenida Brasil, Norte, 1255, Cidade Jardim	CNPJ: 06.629.745/0001-09
Município: Anápolis	UF: GO
	CEP: 75080-240
Autorização de Funcionamento: 1.01.402-4	Expediente(s): 0648026/15-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: pós (com preparação asséptica), soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	
Produtos estéreis: celatospóricos: pós (com preparação asséptica).	
Produtos estéreis: cartuchos: pós (com preparação asséptica).	
Produtos estéreis: parenterais: pós (com preparação asséptica).	

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Pato Branco/PR, 20 de fevereiro de 2018.

Ofício nº 133/Lic.

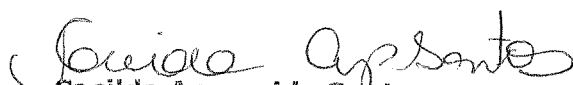
À
DROGAFONTE LTDA
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 046/2017 – Pedido de troca de marca


Em resposta ao pedido de troca de marca, referente a Autorização de Fornecimento nº 472/2018, **deferimos** conforme segue:

ITEM 128 (Bromoprida 5mg/ml - 2 ml) da marca HIPOLABOR para a marca NOVAFARMA.

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

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira


Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação



004293

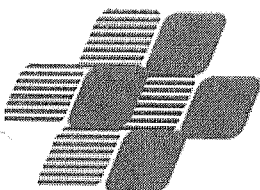
OFICIO 133 - TROCA DE MARCA

④

De: LICITACAO - CONIMS
Para: jose.vinicios@drogafonte.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: OFICIO 133 - TROCA DE MARCA
Enviada em: 20/02/2018 | 10:03
Recebida em: 20/02/2018 | 10:03
20180220075... .pdf 66.86 KB

BOM DIA
SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DO ITEM 128 DO PR 046/2017.

--
Atenciosamente,



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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/02/20 09:58:18
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 02.20.2018 07:54:16 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br



004294

Re: AF 543

④

De: Aliandra Terezinha Batista Hermann
Para: compras@conims.com.br, licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF 543
Enviada em: 21/02/2018 | 15:44
Recebida em: 21/02/2018 | 15:44

DECLARAÇÃOpdf 492.80
KB

Boa tarde,

Referente a AF 543/2018 - PP 28/2017 - item 488 - Líquido de Dakin - marca cotada Rioquímica, este item foi descontinuado pelo fornecedor, conforme carta em anexo. Sendo assim, solicitamos troca de marca pela ASFER, mantendo o preço e características do produto.

Aguardo.

Atte.,

Aliandra Hermann
Departamento Licitações - Dental Cremer S/A
1) 3306-8576
Site: www.dentalcremer.com.br
E-mail: aliandra_hermann@dentalcremer.com.br
E-mail: licitacao@dentalcremer.com.br

Em 21 de fevereiro de 2018 09:49, Aliandra Terezinha Batista Hermann <aliandra_hermann@dentalcremer.com.br> escreveu:
Bom dia,

Empenho recebido.

Daremos continuidade no faturamento e entrega.

Atte.,



Livre de vírus. www.avast.com.

Aliandra Hermann
Departamento Licitações - Dental Cremer S/A
(41) 3306-8576
Site: www.dentalcremer.com.br
E-mail: aliandra_hermann@dentalcremer.com.br
E-mail: licitacao@dentalcremer.com.br

Em 21 de fevereiro de 2018 09:38, Compras - CONIMS <compras@conims.com.br> escreveu:

Bom dia...

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

Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade, podendo ser entregue de forma **PARCIAL**, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.

Havendo impossibilidade do cumprimento do prazo, favor comunicar o setor de licitação (licitacao@conims.com.br)

AF(s) nº: 543

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

004295



Detalhes do Produto

Nome da Empresa	ASFER INDÚSTRIA QUÍMICA LTDA		
CNPJ	04.798.379/0001-88	Autorização	8.01.179-2
Produto	LIQUIDO DE DARKIN ASFER		
Modelo Produto Médico	Material para desinfecção e obturação de canal radicular		
Nome Técnico	Material P/Desinfeccao e Obturacao Canal Radicular		
Registro	80117920002		
Processo	25351.018247/2003-84		
Origem do Produto	• FABRICANTE: ASFER INDÚSTRIA QUÍMICA LTDA - BRASIL		
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO		
Vencimento do Registro	VIGENTE		

Voltar



Rioquímica
Indústria Farmacêutica | desde 1979

004296

(B)

DECLARAÇÃO DE DESCONTINUAÇÃO

A **RIOQUÍMICA S/A**, pessoa jurídica inscrita no CNPJ sob o nº 55.643.555/0001-43, com sede na Avenida Tarraf, nº 2600, bairro Jardim Anice, na cidade de São José do Rio Preto, Estado de São Paulo, vem respeitosamente à presença de Vossas Senhorias, através de seu procurador que esta subscreve, comunicar a descontinuação temporária da produção e venda das seguintes apresentações:

- 0540201011 - CLORO RIO PASTILHAS - EMBALAGEM DE 25 X 5G
- 0510201850 - RIOZYME ECO - EMBALAGEM DE 500ML;
- 0510101805 - RIOHEX 4% C/TENSOATIVO - EMBALAGEM DE 500ML PUMP;
- 0510101214 - RIOGEL ANTISSÉPTICO - EMBALAGEM DE 4.400G;
- 0520104201 - PASTOL MENTOLADO - EMBALAGEM DE 100G;
- 0520101502 - LÍQUIDO DE DAKIN - EMBALAGEM DE 100ML GOTAS;
- 0520101501 - LÍQUIDO DE DAKIN - EMBALAGEM DE 1000ML;
- 0520104808 - BICARBONATO DE SÓDIO - EMBALAGEM DE 100G (CAIXA COM 12 UNIDADES).

Informamos que tal decisão foi tomada pelo motivo de baixa comercialização das apresentações, onde o mesmo não será mais comercializado temporariamente por interesse interno/comercial.

Lembrando que os produtos serão comercializados até o término do estoque.

A empresa informa que a descontinuação não possui prazo definido e poderá optar por voltar a comercializar novamente estas apresentações futuramente, se isso ocorrer a empresa fará a comunicação da mesma maneira que está comunicando a descontinuação de produção.

Sem mais para o momento, despedimo-nos cordialmente.

São José do Rio Preto, SP, 16 de janeiro de 2018.

RIOQUÍMICA S/A
Klinger Azevedo Ottoboni
RG: 40.596.397-X SSP-SP
CPF: 345.783.183-28

RIOQUÍMICA S/A

Fone: (17) 4009-4288

E-mail: rioquimica@rioquimica.com.br

www.rioquimica.com.br

CENTRAL ADMINISTRATIVA | DISTRIBUIÇÃO | CORRESPONDÊNCIA:
Rua São Paulo, 30 | Vila Maceno | São José do Rio Preto - SP | CEP: 15060-035

CENTRAL INDUSTRIAL:
Avenida Tarraf, 2600 | Jardim Anice | São José do Rio Preto - SP | CEP: 15057-441

Pato Branco/PR, 21 de fevereiro de 2018.

Ofício nº 138/Lic.


À
DENTAL CREMER PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA.
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 028/2017 – Pedido de troca de marca


Em resposta ao pedido de troca de marca, referente a Autorização de Fornecimento nº 543/2018, **deferimos** conforme segue:

ITEM 488 (Líquido de Dakin 1000 ml) da marca RIOQUIMICA para a marca ASFER.

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

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira


Samir Rodrigo Kalinoski
Enc. De Licitação



004298

OFICIO 138 - TROCA DE MARCA

B

De: LICITACAO - CONIMS

Para: aliandra.hermann@dentalcremer.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 138 - TROCA DE MARCA

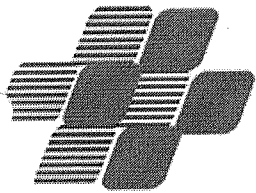
Enviada em: 21/02/2018 | 16:35

Recebida em: 21/02/2018 | 16:35

20180221142... .pdf 66.86 KB

BOA TARDE ALIANDRA

SEGUE EM ANEXO, RESPOSTA AO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DO ITEM 488 DO PR 028/2017.

OBS: SE TIVER INTERESSE EM TROCAR O ITEM PARA O RESTANTE DO PROCESSO, FAVOR NOS COMUNICAR, QUE JÁ ALTERAMOS NO SISTEMA.--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/02/21 16:30:40

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 02.21.2018 14:26:38 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Trocar no sistema OK

109

03/10/17

NOTIFICAÇÃO Nº 049/2018

LICITAÇÃO: Processo Licitatório nº 109/2017 | Pregão Presencial nº 28/2017

CONTRATO: Ata de Registro de Preços nº 11/2017 | AF nº 558/2018

OBJETO: Registro de preços para aquisição parcelada de materiais, insumos e instrumentais odontológicos.

O **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS**, neste ato representado pelo **PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE**, no uso das atribuições legais, vem **NOTIFICAR** a empresa **ODONTOMEDI PROD. ODONTO E HOSPITALARES LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CPNJ sob nº 06.194.440/0001-03, para que cumpra com as obrigações contraídas, em tese, através do Edital do Pregão Presencial em epígrafe, diante do atraso injustificado de itens constantes nas Autorizações de Fornecimento (AF) conforme segue:

POR INEXECUÇÃO PARCIAL:

Nº DA AF	EMPENHO	SALDO NÃO LIQUIDADOS
558/2018	620	ITEM 31 – 70 UNIDADES – R\$ 86,80 ITEM 38 – 05 UNIDADES – R\$ 181,50 ITEM 342 – 50 UNIDADES – R\$ 233,50 ITEM 406 – 01 UNIDADES – R\$ 4,23 ITEM 408 – 07 UNIDADES – R\$ 146,09 ITEM 615 – 01 UNIDADES – R\$ 72,75

CONSIDERANDO o regime de execução e as obrigações assumidas por esta empresa no âmbito do Anexo I do Termo de Referência no Edital do Pregão Presencial epígrafe onde a empresa é ciente de que uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis e dentre as obrigações assumidas deve responsabilizar-se pelo fornecimento dentro dos prazos previstos e padrões de qualidade e quantidades exigidas, inclusive pelas obrigações decorrentes da inobservância da legislação em vigor devendo comunicar imediatamente à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.

Para o adequado adimplemento das obrigações assumidas, solicita-se que no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar do recebimento desta, a **NOTIFICADA** realize as seguintes condutas para fiel cumprimento das especificações e condições no Processo Licitatório:

- 1) Providenciar a **ENTREGA TOTAL** dos saldos pendentes que ainda não foi liquidado encaminhando por e-mail Nota Fiscal faturada aos e-mails licitacao@conims.com.br e compras@conims.com.br assim, comprovando o envio da mercadoria.
- 2) Apresentar JUSTIFICATIVA fundamentada por escrito, **ITEM A ITEM**, que impossibilitou a execução deste contrato, apresentando comprovação de seus argumentos.

Fica, portanto, a **NOTIFICADA** cientificada das irregularidades apontadas e intimada a saná-las no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar da data da ciência, caso a NOTIFICAÇÃO não produzir efeitos satisfatórios a **NOTIFICANTE** não hesitará em recorrer a medidas administrativas com a instauração de Procedimento Administrativo Apuratório onde a empresa poderá sofrer com a aplicação das sanções administrativas previstas no

Edital do Pregão Presencial em epígrafe em conformidade com os artigos 86 a 88 da Lei nº 8.666/1993 e do artigo 7º da Lei nº 10.520/2002 e suas alterações.

Toda e qualquer manifestação será aceita mediante instrumento formal enviado **PREFERÍVELMENTE** ao e-mail licitacao@conims.com.br do CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS, **OU** aquele encaminhado ao Setor de Licitações pelo correio com aviso de recebimento, à Rua Afonso Pena, 1902 - Bairro Anchieta, Pato Branco/PR, CEP: 85.501-530, considerando-se como **protocolo a data de postagem**.

Segue anexado todos os documentos que compõe os autos desta Notificação.

Pato Branco/PR, 08 de março de 2018.



Rafael Davi Rodrigues de Queiroz
Presidente Comissão Processante
Res. 086/2017

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

5/3

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 558/2018

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

Processo Administrativo: 109/2017
 Processo Nr.: 004301 109/2017
 Data do Processo: 18/08/2017
 Data da Homologação: 03/10/2017
 Sequência da Adjudicação: 34
 Data da Adjudicação: 14/02/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 28/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 620)

Folha: 1/2

Fornecedor: **ODONTOMEDI- Prod. Odonto e Hospitalares Ltda.** Código: 1010 Telefone: 4635245307
 Endereço: Avenida Luiz Antonio Faedo, 1612 Banco:
 Cidade: Francisco Beltrão - PR - CEP: 85601-275 Agência:
 CNPJ: 06.194.440/0001-03 Inscrição Estadual: 90303882-99 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Compl. Elemento: 3.3.90.30.10.00.00.00 - MATERIAL ODONTOLÓGICO
 Condições de Pagto: Até o dia 30 do mês posterior a emissão da NF
 Prazo Entrega/Exec.: 5
 Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -
 Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS, INSUMOS E INSTRUMENTAIS ODONTOLÓGICOS

MUNICÍPIOS

Observações:

It	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
31	40 110,000	FR	Álcool 70% líquido. Frasco com 100 ml. (10-01-3672)	CICLO FARMA	1,24	136,40
38	5,000	CX	Anestésico Odontológico Licodaina 3% com hemitartrato de norepinefrina 1:50.000, capules de 1,8 ml. Caixa com 50 tubetes. (10-01-2947)	DLA	36,30	181,50
320	30,000	UND	Escova de robson preta (10-01-1237)	PREVEN	0,91	27,30
342	50,000	UND	Espelho bucal n.º 05 - primeiro plano (front surface) (58-01-0232)	BARASCH	4,67	233,50
343	4,000	CX	Esponja hemostática de colágeno hidrolizado liofilizada. Caixa c/ 10 unidades. (10-01-2400)	TECHNEW	22,47	89,88
376	5,000	UND	Formocresol 10 ml (10-01-1971)	BIODINAMICA	3,50	17,50
406	4 5,000	FR	Hipoclorito de sódio 2,5% litro (10-01-2952)	ASFER	4,23	21,15
408	3 16,000	KIT	Ionomero de vidro restaurador (pó 10 gr + líquido 8 ml) cor A2 (10-01-2180)	FGM	20,87	333,92
409	6 12,000	KIT	Ionomero de vidro restaurador (pó 10 gr+líquido 8ml) cor A3 (10-01-3676)	FGM	20,87	250,44
497	2,000	UND	Mandril para contra ângulo (58-01-0325)	PREVEN	1,95	3,90
615	1,000	KIT	Resina macia para reembasamento, kit contendo: 01 frasco de pó com 40 gr; 1 frasco de líquido com 40 ml; 1 glaze para impermeabilização de 8 ml; 2 copos dosadores. (10-01-3536)	DENCRIL	72,75	72,75

Pato Branco, 14 de Fevereiro de 2018

Ivan Regis Ziem
 Setor de Compras e Almoxarifado
 COMIMS
 Ivan Regis Ziem

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 558/2018

Processo Administrativo: 109/2017
Processo Nr.: 004302 109/2017
Data do Processo: 18/08/2017
Data da Homologação: 03/10/2017
Sequência da Adjudicação: 34
Data da Adjudicação: 14/02/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 28/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 620)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
620	5,000	FR	Revelador para radiografia dental 475 ml (10-01-3535)	KODAK	9,56	47,80

(Valores expressos em Reais R\$)		Total Geral:	1.416,04
		Desconto:	0,00
		Total Líquido:	1.416,04

Pato Branco, 14 de Fevereiro de 2018

Ivan Regis Ziem
Setor de Compras e Almoxarifado
CONIMS

Ivan Regis Ziem



004303



Re: AF 556/557/558/578

De: ODONTOMEDI - Fco.Beltrão Materiais Odontologicos

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: AF 556/557/558/578

Enviada em: 22/02/2018 | 08:38

Recebida em: 22/02/2018 | 08:38

OLA BOM DIA

RECEBIDO

OBRIGADA

ANI

e: Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>
Enviado: quarta-feira, 21 de fevereiro de 2018 09:52
Para: ODONTOMEDI; ODONTOMEDI
Assunto: AF 556/557/558/578

Bom dia...

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

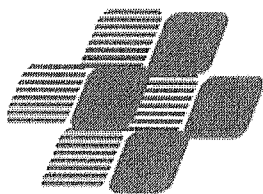
Conforme instrumento editalício, as mercadorias deverão ser entregues em sua totalidade, podendo ser entregue de forma **PARCIAL**, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.

Havendo impossibilidade do cumprimento do prazo, favor comunicar o setor de licitação (licitacao@conims.com.br)

AF(s) nº: 556/557/558/578

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Atenciosamente,

**IVAN REGIS ZIEM**

Coordenador Setor de Compras e Almoxarifado

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

004304

ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES

AV. LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612 CENTRO - FRANCISCO BELTRAO - PR Fone: (46)3524-1834 CEP: 85601-275

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 000.021.189 Série 001 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO 4118 0206 1944 4000 0103 5500 1000 0211 8919 3930 0037

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180034067174 27/02/2018 14:51:23

CNPJ 06.194.440/0001-03

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9030388299

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ENDEREÇO

RUA AFONSO PENA. 1902

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

BAIRRO / DISTRITO CENTRO

CEP 85501-530

UF PR TELEFONE / FÁX (46)2604-0780

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO 27/02/2018 DATA DA SAÍDA 27/02/2018 HORA DA SAÍDA 14:50:00

DUPLICATAS

Nº 00021189001 Venc. em 26/03/2018 Valor R\$ 565,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: NOME / RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ / CPF, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main product table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CSOSN, CFOP, UNID., QUANTIDADE, VALOR UNITÁRIO, VALOR DESCONTO, VALOR TOTAL, BASE DE CÁLC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTA % ICMS, IPI.

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente. Consórcio Intermunicipal de Saúde em 02,03,18 Recebido

CÁLCULO DO ISSQN

Table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR TOTAL DO ISSQN.

DADOS ADICIONAIS

Table with columns: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES, RESERVADO AO FISCO.

004305

B

ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES

 AV. LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612
 CENTRO - FRANCISCO BELTRAO - PR
 Fone: (46)3524-1834 CEP: 85601-275

DANFE

 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 Nº 000.021.208
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

4118 0206 1944 4000 0103 5500 1000 0212 0819 4460 0032

 Consulta de autenticidade no portal da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180034782564 28/02/2018 11:02:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9030388299		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 06.194.440/0001-03	
---	--	----------------------------------	--	---	--	----------------------------	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88		DATA DA EMISSÃO 28/02/2018	
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA, 1902			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 85501-530	
MUNICÍPIO PATO BRANCO			UF PR		TELEFONE / FAX (46)2604-0780	
			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 12:01:00	

DUPLICATAS

Nº	00021208001
Validade	28/03/2018
Valor R\$	125,22

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	125,22
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	125,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO AHTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
2783/1	MAXXION R KIT A2 - FGM	30064011	0102	5102	K1	6,00	20,87	0,00	125,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 06.03.18

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PREGÃO PRESENCIAL N 28/2017 AUTORIZAÇÃO N 558/2018 BANCO DO BRASIL AG 0616-5 C/C 15877-5	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



004306

⑤

NOTIFICACAO 049/2018 - PR 028/2017 - AF 558/2018 - CONIMS

De: LICITACAO - CONIMS

Para: administrativo@odontomedi.com ,licitacao@odontomedi.com ,odontomedifb@hotmail.com ,odontomedilicitacao@hotmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: NOTIFICACAO 049/2018 - PR 028/2017 - AF 558/2018 - CONIMS

Enviada em: 09/03/2018 | 07:49

Recebida em: 09/03/2018 | 07:49

20180309053... .pdf 799.23 KB

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 558/2018

PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS IMEDIATAS, EVITANDO COM ISSO MAIORES TRANSTORNOS

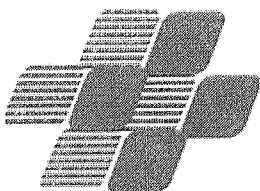
COM A INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO.

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

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

--

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ
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



004307

3

Re: NOTIFICACAO 049/2018 - PR 028/2017 - AF 558/2018 - CONIMS

De: ODONTOMEDI - Fco.Beltrão Materiais Odontologicos

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: NOTIFICACAO 049/2018 - PR 028/2017 - AF 558/2018 - CONIMS

Enviada em: 14/03/2018 | 17:38

Recebida em: 14/03/2018 | 17:38

 CARTA CONIM... .pdf 604.45 KB

Boa tarde

Segue no anexo carta.

Favor confirmar recebimento

Att

Jaqueline

ODONTOMEDI
Produtos Odontológicos e Hospitalares

Telefone: (46) 3524-1834

Endereço: Av. Luiz Antônio Faedo,1612

Bairro: Industrial

Francisco Beltrão - PR

CEP: 85.601-275

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

Enviado: sexta-feira, 9 de março de 2018 07:49

Para: administrativo@odontomedi.com; licitacao@odontomedi.com; odontomedifb@hotmail.com; odontomedilicitacao@hotmail.com

Assunto: NOTIFICACAO 049/2018 - PR 028/2017 - AF 558/2018 - CONIMS

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 558/2018

PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS IMEDIATAS, EVITANDO COM ISSO MAIORES TRANSTORNOS

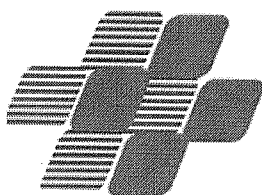
COM A INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO.

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

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

--

Atenciosamente,



RAFAEL QUEIROZ
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

004308

④

Francisco Beltrão, Paraná, 13 de março de 2018.

OFÍCIO Nº 066/2018

Ao
CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde
PATO BRANCO - PR
Ref. Notificação nº 049/2018

ODONTOMEDI Produtos Odontológicos e Hospitalares, inscrito no CNPJ sob nº 06.194.440/0001-03, á Avenida Luiz Antonio Faedo, 1612, Centro, Francisco Beltrão-PR, CEP - 85.601-275, utiliza-se do presente expediente para esclarecer o seguinte :

ref. ítem 31 - NF emitida, estaremos recebendo no dia 16/03; e assim que chegar, seguirá pra vocês.

ref. ítem 38 - entregue;

ref. ítem 342 - separado material para envio;

ref. ítem 406 - NF emitida, estaremos recebendo no dia 16/03; e assim que chegar, seguirá pra vocês.

ref. ítem 408 - separado material para envio;

ref. ítem 615 - sairá a mercadoria do nosso fornecedor 6º feira, e assim que chegar estaremos enviando.

Atenciosamente.


ANIMARI TEREZINHA GUIMARÃES

Sócia Administradora

06.194.440/0001-03
ODONTOMEDI - PRODUTOS
ODONTOLÓGICOS E
HOSPITALARES LTDA.
Av. Luiz Antônio Faedo, 1612
Industrial - CEP 85601-275
Francisco Beltrão - Paraná

Fone/Fax: 46 3524.1834

Rua Luiz Antonio Faedo, 1612
Sala 01 - Bairro Industrial - 85601-275 - Francisco Beltrão - PR
e-mail: odontomedifb@hotmail.com

Recebemos de ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Destinatário: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - RUA AFONSO PENA, 1902 - CENTRO - PATO BRANCO - PR.

Emissão: 07/03/2018 Valor Total: R\$ 181,50

NF-e

Nº 000.021.352

Série 001

004310

ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES

AV. LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612
CENTRO - FRANCISCO BELTRAO - PR
Fone: (46)3524-1834 CEP: 85601-275

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 000.021.352
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0306 1944 4000 0103 5500 1000 0213 5219 5890 0030

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180039930431 07/03/2018 16:16:34	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9030388299	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 06.194.440/0001-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	DATA DA EMISSÃO 07/03/2018
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA, 1902		BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 85501-530
MUNICÍPIO PATO BRANCO	UF PR	TELEFONE / FAX (46)2604-0780	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 07/03/2018
			HORA DA SAÍDA 17:15:00

DUPLICATAS

Número : 00021352001
Emissão : 09/04/2018
Valor R\$: 181,50

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 181,50
VALOR DO PRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 181,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL SERVILOG		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO MIB6210	UF PR	CNPJ / CPF 11.290.936/0001-10
ENDEREÇO ROD.PR 180		MUNICÍPIO FRANCISCO BELTRAO		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
178/1	ANESTESICO LIDOSTESIM 3% C/V - DLA	30049043	0102	5102	CX	5,00	36,30	0,00	181,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 12/03/18

Recebido _____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL [PREGAO PRESENCIAL N 28/2017 AUTORIZAÇÃO N 558/2018]BANCO DO BRASIL AG 0616-5 C/C 15877-1	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

004311

ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES

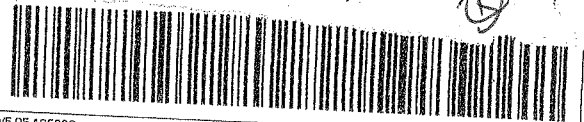
AV. LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612 CENTRO - FRANCISCO BELTRAO - PR Fone: (46)3524-1834 CEP: 85601-275

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1

Nº 000.021.489 Série 001 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0306 1944 4000 0103 5500 1000 0214 8919 7290 0030

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180046333991 16/03/2018 15:23:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9030388299

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

06.194.440/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ENDEREÇO

RUA AFONSO PENA, 1902

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

16/03/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85501-530

DATA DA SAÍDA

16/03/2018

UF

PR

TELEFONE / FAX

(46)2604-0780

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:22:00

DUPLICATAS

Número : 00021489001
Emissão : 16/04/2018
Valor R\$: 470,62

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	470,62
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	470,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
5							

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
101/1	ALCOOL 70% - CICLO FARMA	29121200	0102	5102	UN	70,00	1,24	0,00	86,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2107/1	ESPELHO BUCAL N.5 - I. PLANO - BARASCHI	90184999	0102	5102	UN	50,00	4,67	0,00	233,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4298/1	SODA CLORADA 2,5% - ASFER	28289011	0102	5102	UN	1,00	4,23	0,00	4,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2783/1	MAXXION R KIT A2 - FGM	30064011	0102	5102	KI	7,00	20,87	0,00	146,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 19/03/18
 Recebido

CÁLCULO DO ISSQN

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

ADOS ADICIONAIS

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PREGAO PRESENCIAL N°28/2017 AUTORIZAÇÃO N°558/2018/BANCO DO BRASIL/AG 0616-5 C/C 15877-1

RESERVADO AO FISCO

CONDOMÍNIO PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES.

AV. LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612
CENTRO - FRANCISCO BELTRAO - PR
Fone: (46)3524-1834 CEP: 85601-275

WANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA



Nº 000.021.678
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4118 0406 1944 4000 0103 5500 1000 0216 7819 9190 0032

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

004312

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180056133244 02/04/2018 16:37:40

ATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9030388299

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
06.194.440/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PR		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	DATA DA EMISSÃO 02/04/2018
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA, 1902		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 85501-530
MUNICÍPIO PATO BRANCO	UF PR	TELEFONE / FAX (46)2604-0780	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 02/04/2018
			HORA DA SAÍDA 18:36:00

DUPLICATAS

Número : 00021678001
Vencimento : 02/05/2018
Valor R\$: 72,75

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 72,75
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 72,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL SERVILOG		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO MIB6210	UF PR	CNPJ / CPF 11.290.936/0001-10
ENDEREÇO ROD.PR 180		MUNICÍPIO FRANCISCO BELTRAO		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	FESO BRUTO	FESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COMPO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
4509/1	RESINA MACIA PARA REEMBASAMENTO KIT - DENCRL	39061000	0102	5102	KJ	1,00	72,75	0,00	72,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consortio Intermunicipal de Saúde em 03/04/18
Recebido: SAN H

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL [PREGAO PRESENCIAL N 28/2017 AUTORIZAÇÃO N 558/2018] BANCO DO BRASIL, AG 0616-5 C/C 15877-1	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/04/2018 18:42:21

NOTIFICAÇÃO Nº 048/2018

LICITAÇÃO: Processo Licitatório nº 109/2017 | Pregão Presencial nº 28/2017

CONTRATO: Ata de Registro de Preços nº 11/2017 | AF nº 196/2018

OBJETO: Registro de preços para aquisição parcelada de materiais, insumos e instrumentais odontológicos.

O **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS**, neste ato representado pelo **PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE**, no uso das atribuições legais, vem **NOTIFICAR** a empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CPNJ sob nº 00.802.002/0001-02, para que cumpra com as obrigações contraídas, em tese, através do Edital do Pregão Presencial em epígrafe, diante do atraso injustificado de itens constantes nas Autorizações de Fornecimento (AF) conforme segue:

POR INEXECUÇÃO PARCIAL:

Nº DA AF	EMPENHO	SALDO NÃO LIQUIDADOS
196/2018	199	ITEM 322 - 200 UNIDADES - R\$ 100,00

CONSIDERANDO o regime de execução e as obrigações assumidas por esta empresa no âmbito do Anexo I do Termo de Referência no Edital do Pregão Presencial epígrafe onde a empresa é ciente de que uma vez efetuado o pedido à licitante vencedora deverá efetuar a entrega em até 05 (dias) dias úteis e dentre as obrigações assumidas deve responsabilizar-se pelo fornecimento dentro dos prazos previstos e padrões de qualidade e quantidades exigidas, inclusive pelas obrigações decorrentes da inobservância da legislação em vigor devendo comunicar imediatamente à LICITADA (CONIMS) toda e qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução deste contrato.

Para o adequado adimplemento das obrigações assumidas, solicita-se que no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar do recebimento desta, a **NOTIFICADA** realize as seguintes condutas para fiel cumprimento das especificações e condições no Processo Licitatório:

- 1) Providenciar a **ENTREGA TOTAL** dos saldos pendentes que ainda não foi liquidado encaminhando por e-mail Nota Fiscal faturada aos e-mails licitacao@conims.com.br e compras@conims.com.br assim, comprovando o envio da mercadoria.
- 2) Apresentar **JUSTIFICATIVA fundamentada por escrito, ITEM A ITEM**, que impossibilitou a execução deste contrato, apresentando comprovação de seus argumentos.

Fica, portanto, a **NOTIFICADA** cientificada das irregularidades apontadas e intimada a saná-las no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, a contar da data da ciência, caso a NOTIFICAÇÃO não produzir efeitos satisfatórios a **NOTIFICANTE** não hesitará em reçoer a medidas administrativas com a instauração de Procedimento Administrativo Apuratório onde a empresa poderá sofrer com a aplicação das sanções administrativas previstas no Edital do Pregão Presencial em epígrafe em conformidade com os artigos 86 a 88 da Lei nº 8.666/1993 e do artigo 7º da Lei nº 10.520/2002 e suas alterações.

Toda e qualquer manifestação será aceita mediante instrumento formal enviado **PREFERÍVELMENTE** ao e-mail licitacao@conims.com.br do CONSÓRCIO

INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS, **OU** aquele encaminhado ao Setor de Licitações pelo correio com aviso de recebimento, à Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta, Pato Branco/PR, CEP: 85.501-530, considerando-se como **protocolo a data de postagem**.

Segue anexado todos os documentos que compõe os autos desta Notificação.

Pato Branco/PR, 08 de março de 2018.



Rafael Davi Rodrigues de Queiroz

Presidente Comissão Processante

Res. 086/2017

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 196/2018

Processo Administrativo: 109/2017
 Processo Nr.: 004315 109/2017
 Data do Processo: 18/08/2017
 Data da Homologação: 03/10/2017
 Sequência da Adjudicação: 26
 Data da Adjudicação: 08/01/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 28/2017 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 199)

Folha: 1/1

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.** Código: 580 Telefone: 473520-9000
 Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 Banco:
 Cidade: Rio do Sul - SC - CEP: 89163-554 Agência:
 CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 25.314.899-5 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

Órgão: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE Solicitações:
 Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados
 Centro de Custo: 2 - ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS
 Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio
 Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00 (18) - Atendimento aos Municípios Consorciados
 Compl. Elemento: 3.3.90.30.10.00.00.00 - MATERIAL ODONTOLÓGICO
 Condições de Pagto: Até o dia 30 do mês posterior a emissão da NF
 Prazo Entrega/Exec.: 5
 Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -
 Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS, INSUMOS E INSTRUMENTAIS ODONTOLÓGICOS

Observações:

Notificar

It	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
13	8,000	CX	Agulha gengival extra curta 30g, bisel trifacetado, esterilidade e acondicionamento individual, friso interno no canhão, fixação reforçada da cânula ao canhão, cânula parede fina com lubrificantes especiais, cânula adequadamente flexível. Tamanho da agulha não superior a 15mm.Cx c/100un. (10-01-3538)	Lamedid-Solido	22,29	178,32
322	200,000	UND	Escova dental infantil macia (10-01-1238)	Medfio	0,50	100,00
623	3,000	FR	Sabonete líquido antisséptico a base de digluconato 2%. Frasco com 100 ml. (14-06-0702)	Rioquímica	2,7216	8,16

Total Geral: 286,48
 Desconto: 0,00
 Total Líquido: 286,48

MUNIC.

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 8 de Janeiro de 2018

Ivan Regis Ziem
 Sedor de Compras e Almoxarifado
 COMIMS
 Ivan Regis Ziem

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

004316

NÚMERO 183736

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 183736

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4218 0100 8020 0200 0102 5500 1000 1837 3616 0682 8103

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

342180010260103 24/01/2018 16:09:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253.148.995

IHSC-ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.

0990599238

CPF

00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS

CPF

00.136.858/0001-88

ENDEREÇO

Rua Afonso Pena, 1902

BAIRRO / DISTRITO

Anchieta

CEP

85501-530

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE / FAX

(46) 3313-3559

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO

24/01/2018

DATA DE ENT / SAÍ

24/01/2018

HORA DE SAÍDA

16:09:29

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
183736P01	23/02/2018	186,48									

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\$ 6,51	R\$ 186,48
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\$ 186,48

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CPF / CFF
Expresso Princesa dos Campos S.A	0-Emitente			SC	80.227.796/0051-18
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Dr Gustavo Henschel, 450	Blumenau	SC	252608038		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volume (s)		210271	2,000	2,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
010401698	Agulha Gengival 30G Extra Curta L:160517N V:05/22	90183211	000	6108	CX	8,0000	22,29000	178,32	0,00	0,00		0,00	
S100S1101	Clorexidina Solucao 2,0% L:1702484 V:07/20	30049047	020	6108	FR	3,0000	2,72160	8,16	0,00	0,00		0,00	

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 24/01/18
Recebido

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST 000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 Conta: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 Conta: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 Conta:8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 028/2017 (17855) - Contrato Interno n. 12305 - AF - Autorizacao de Fornecimento 196/2018 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 210271 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1112401- Medicamentos Especiais 1112432-Correlatos 8044831-Cosmeticos 2065567-Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 6,51 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 16,34 (13,45%) - Estadual: 30,31 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



004317

NOTIFICACAO 048/2018 - PR 028/2017 - AF 196/2018 - CONIMS

B

De: LICITACAO - CONIMS

Para: altermed@altermed.com.br ,contratos1@altermed.com.br ,contratos@altermed.com.br ,licitacoes1@altermed.com.br ,licitacoes4@altermed.com.br ,licitacoes6@altermed.com.br ,licit

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: NOTIFICACAO 048/2018 - PR 028/2017 - AF 196/2018 - CONIMS

Enviada em: 09/03/2018 | 07:46

Recabida em: 09/03/2018 | 07:46

20180309053... .pdf 537.85 KB

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 196/2018

PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS IMEDIATAS, EVITANDO COM ISSO MAIORES TRANSTORNOS

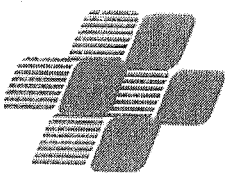
COM A INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO.

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

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

--

Atenciosamente,



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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/03/09 07:41:41

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.09.2018 05:37:33 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



004318

B

Re: NOTIFICACAO 048/2018 - PR 028/2017 - AF 196/2018 - CONIMS

De: Jordi Sardanha Custódio | Altermed Mat Méd Hosp Ltda

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: NOTIFICACAO 048/2018 - PR 028/2017 - AF 196/2018 - CONIMS

Enviada em: 09/03/2018 | 14:45

Recebida em: 09/03/2018 | 14:45

Jordi.png 27.02 KB

Prezados Sr. Rafael Queiroz, boa tarde

Venho respeitosamente através deste r acusar recebimento da Notificação, porém A PRIORI, o prazo para MANIFESTAÇÃO é exíguo de 24h, sendo que a defesa é amparada no art. 5º, incisos XXXIV e LV, da Constituição Federal de 1988 e art. 87,§ 2º, da lei 8.666/93 que asseguram defesa prévia no prazo de 05 dias úteis.

- Saliento que esta RECORRENTE possui centenas de clientes na área pública com atuação no Sul do Brasil, tornando-se em média mais de 15 solicitações por dia de cunho Extrajudicial, portanto estaremos analisando vossa reclamação e em breve retornaremos conforme supratranscrito acima.

Portanto, solicito por gentileza a prorrogação do prazo para manifestação e apurações dos fatos.

Cordialmente.

Jordi Sardanha Custódio

Licitações | Altermed Mat Méd Hosp Ltda |
Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas | Rio do Sul | SC | Cep:89.163-554
Fone: (47) 3520 9000 | Fax: (47) 3520 9004
E-mail: licitacoes1@altermed.com.br

**ALTERMED**

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

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

Em 09/03/2018 07:46, LICITACAO - CONIMS escreveu:

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

SEGUE EM ANEXO NOTIFICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 196/2018

PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS IMEDIATAS, EVITANDO COM ISSO MAIORES TRANSTORNOS

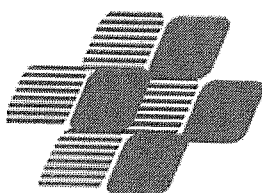
COM A INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO.

EM CASO DE DÚVIDAS ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

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

--

Atenciosamente,



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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/03/09 07:41:41
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

004319



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

Scan Date: 03.09.2018 05:37:33 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda 004320
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas - Cep: 89163-554

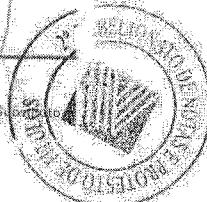
RIO DO SUL - SC

PROCURAÇÃO

Pela presente Maicon Cordova Pereira, Brasileiro, Casado, Gerente, CPF 015.886.939-70 e RG 3.242.195, residente e domiciliado a Rua Henrique Munzfeld, 130, Fundo Canoas, CEP 89.160-000, Rio do Sul, SC, na qualidade de representante legal da empresa Altermed Material Médico Hospitalar Ltda, nomeia o Sr. Jordi Sardanha Custodio, CPF: 084.892.599-84 e RG: 5888433 outorgando-lhe poderes específicos para onde com esta se apresentar, representar a empresa nos processos licitatórios, podendo efetuar cadastros, retirar editais, formular ofertas, fazer verbalmente lances de preços, firmar declarações, desistir ou apresentar razões de recursos, retificar a própria proposta de preços, examinar e visar documentos e propostas de preços, assinar atas, contratos e propostas, recorrer e praticar todos os atos necessários e implícitos ao fiel, perfeito e cabal desempenho do presente mandato. E por ser expressão de verdade firma a presente convalidando-a até 30 de Junho de 2018.

RECONHECIMENTO - 514745
Reconheço a assinatura por AUTENTICA de: (1) MAICON CORDOVA PEREIRA
Rio do Sul, 11 de dezembro de 2017,
Em fest. da verdade,
FLÁVIA CRISTINA HORST - Escrivente Notarial
Selo Digital de Fiscalização - Selo normal EXR10916-78JW
Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br
Impresso por: FLAVIA

- Maria Zélia Della Giustina - esposa
- Jackson Della Giustina Firmiga de Moura - filho(a) menor



[Handwritten signature]
STANTE NO CANCELAMENTO
POR SEU BANCARETE

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Maicon Cordova Pereira
Procurador
RG: 3.242.195
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 8 de Dezembro de 2017

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Callejo CNJ 86 025-3
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º, inc. V 6º, 41 e 52 da Lei Federal 8.335/1994 e Art. 5º, III da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 27031212171212010174-1; Data: 12/12/2017 12:26:22
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGC92877-MUBC
Valor Total do Ato: R\$ 4,12
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

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

004321



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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 12/12/2017 12:57:52 (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 **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 867205

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 12/12/2018 12:27:47 (hora local).

¹**Código de Autenticação Digital:** 27031212171212010174-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b63333fa790a9626ac9c57d8cae64af840da809921a5e0c7f8c528f41e0ac446f220c77af02f8ad8561b150d93000
ddfd3780aff2d601f5aae75131279431c41





2ª TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS
CIDADE E COMARCA DE RIO DO SUL
ESTADO DE SANTA CATARINA
ALAMEDA MARTINIANO RAMOS, 70 - CENTRO - FONE: 47-353-4300
24h: (51)3033-9111
E-MAIL: tabelionatodigital@tjsc.jus.br

Livro: 179
Folha: 094
4ª TRASLADO

Escritura Pública protocolada sob o nº 15364 em data de 14/09/2016.

PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA. A MAICON CORDOVA PEREIRA, NA FORMA ABAIXO: SAIBAM quantos este público instrumento de procuração bastante virem, que aos quatorze (14) dias do mês de setembro (09) do ano de dois mil e dezessete (2016), nesta cidade e comarca de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, neste Tabelionato, perante mim, Escrevente Notarial, compareceu como outorgante, **ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ(MF) sob número 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, número 2320, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, conforme Contrato Social, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCESC, sob número 42202072082, em 06.09.1995 e conforme Consolidação de Contrato Social, datado de 26.06.2015, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCESC, sob número 20150597410, em 08.07.2015, neste ato representada por seu sócio administrador, **ANAICLETO FERRARI**, brasileiro, nascido no dia 26.07.1966, casado, empresário, portador da Carteira de Identidade, número 3R1.428.772-SSP-SC, da Carteira Nacional de Habilitação número 03887856352-DETRAN-SC e inscrito no CPF(MF) sob número 523.140.819-00, domiciliado e residente na Estrada Boa Esperança, número 2545, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, a presente identificada neste ato pelos documentos supra mencionados, de cuja capacidade jurídica dou fé. Por este público instrumento, através de seu representante, disse que nomeava e constituía seu bastante procurador **MAICON CORDOVA PEREIRA**, brasileiro, casado, gerente, portador da Carteira de Identidade número 3.242.196-SSP-SC, da Carteira Nacional de Habilitação número 02034545785-DETRAN-SC e inscrito no CPF(MF) sob número 015.886.936-70, domiciliado e residente na Rua Henrique Munzried, número 130, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, para o fim especial de onde com esta se apresentar, participar de licitações, em qualquer modalidade (concorrência, tomada de preço, convite, concurso, leilão, pregão presencial e/ou eletrônico, dispensa de licitação, compra direta) em nome da empresa outorgante, podendo para tanto concordar, discordar apresentar propostas, dar lances, assistir aberturas de propostas, assinar contratos estipulando e aceitando cláusulas e condições; pagar taxas e emolumentos; apresentar provas e documentos representativa em quaisquer repartições públicas, federais, estaduais e municipais; juntar e retirar documentos; passar recibo e dar quitações, bem como nomear representantes para representá-la nas concorrências e ou licitações, enfim praticar toda e qualquer ato para o cabal e fiel desempenho do presente mandato. **(SOB MINUTA) (OS DADOS DO OUTORGADO FORAM FORNECIDOS POR CONTA E RESPONSABILIDADE DA OUTORGANTE)**. Os documentos apresentados para a lavratura do presente ato se encontram arquivados por meio de fotocópias, conforme determino o parágrafo único do art. 799, do Código de Normas da Corregedoria Geral

Documento impresso por meio eletrônico. Qualquer assinatura ou rubrica sem assinatura, será considerada inócua se não estiver no instrumento original. Consultar na pasta digital.

CARTÃO ATESTADO FORTISS - Sistema de autenticação digital
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 2708080917093930458-1-Data: 08/09/2017 09:46:44
Selo Digital de Procedência: Tabelião C. AFS/17/95-78X7
Valor Total do Ato: R\$ 4,12
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

2ª TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS
CIDADE E COMARCA DE RIO DO SUL
ESTADO DE SANTA CATARINA
ALAMEDA MARTINIANO RAMOS, 70 - CENTRO - FONE: 47-353-4300
24h: (51)3033-9111
E-MAIL: tabelionatodigital@tjsc.jus.br

Livro: 179
Folha: 095
4ª TRASLADO

Escritura Pública protocolada sob o nº 15364 em data de 14/09/2016.

da Justiça do Estado de Santa Catarina. Assim a disse do que dou fé e me pediu este instrumento o qual foi lido por mim, Escrevente Notarial e sendo achado conforme aceitou, outorgou e assinou. Eu, Isabel Sane Kuhnen, Escrevente Notarial, que digitei. Eu, Maria Zélia Della Giustina, Tabela de Notas, subscrovo, dou fé e assino. C.M. 215/14. Emolumentos: R\$ 46,00 + Selo: R\$ 1,70 = R\$ 47,70. Rio do Sul, 14 de Setembro de 2016. (a) **ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA.** Outorgante representada por **ANAICLETO FERRARI, MARIA ZELIA DELLA GIUSTINA**, **TABELIA NADA MAIS**, **TRASLADADA EM SEGUIDA** EU, **ESCREVENTE NOTARIAL**, que no impedimento, ocasional da Tabela digital, subscrovo, dou fé e assino.

Rio do Sul, 14 de Setembro de 2016.
Em test. _____ da verdade.

ISABEL SANE KUHNEN
Escrevente Notarial

Escrevente Notarial
Estado de Santa Catarina
Selo Digital em Procedência
Selo Notarial
EKO32722-R48X
Confira os dados do ato em:
selo.fsc.jus.br

Documento impresso por meio eletrônico. Qualquer assinatura ou rubrica sem assinatura, será considerada inócua se não estiver no instrumento original. Consultar na pasta digital.

CARTÃO ATESTADO FORTISS - Sistema de autenticação digital
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 2708080917093930458-2-Data: 08/09/2017 09:46:44
Selo Digital de Procedência: Tabelião C. AFS/17/95-78X7
Valor Total do Ato: R\$ 4,12
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

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

004323



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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **05/09/2017 11:18:23 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 811837

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **05/09/2018 09:46:45 (hora local)**.

¹**Código de Autenticação Digital:** 27030509170939390438-1 a 27030509170939390438-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b6cb46e9be736d031d9162637930631e7eadf5690662531a35d42079c45489d1a220c77af02f8ad8561b150d930
00ddffc1c55e01c2e8cbe2a8d9b866aef1a9c9



ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.
CNPJ-MF N° 00.802.002/0001-02 - 7ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL

004324

Ⓟ

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, de um lado **ANACLETO FERRARI**, brasileiro, casado pelo regime de Comunhão Parcial de Bens, nascido em 26 de Julho de 1966, natural de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, profissão comerciante, portador da Carteira de Identidade n° 1.428.772 expedida pelo SSP-SC em 19/06/2017 e CPF n° 523.140.819-00, residente e domiciliado na Estrada Boa Esperança n° 2545, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina; **ILIZENI INÊS VOLTOLINI FERRARI**, brasileira, casada pelo regime de Comunhão Parcial de Bens, profissão comerciante, nascida em 20 de Julho de 1965, natural de Agronômica, estado de Santa Catarina, portadora da Carteira de Identidade n° 1.246.464 expedida pelo SSP-SC em 11/02/2008 e CPF n° 614.438.679-34, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperança n° 2545, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina; **THIAGO ANDRÉ FERRARI**, brasileiro, solteiro, empresário, nascido em 02 de fevereiro de 1990, natural de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, portador da Carteira de Identidade n° 4.347.417 expedida pelo SSP-SC em 28/09/2007 e CPF n° 047.567.439-19, residente e domiciliado na Estrada Boa Esperança n° 2545, Bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, Cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina e **GABRIELA VITORIA FERRARI**, brasileira, solteira, estudante, nascida em 25 de junho de 1997, natural de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, portadora da carteira de identidade n° 6.072.128 expedida pelo SSP-SC em 11/02/2008, e CPF n° 077.143.929-67, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperança n° 2545, Bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, Cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, únicos sócios componentes da sociedade limitada que gira sob nome empresarial de **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**, com sede na Estrada Boa Esperança n° 2320, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, com contrato social arquivado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina sob n° 42202072082 em sessão de 05 de setembro de 1995, e inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda sob n° 00.802.002/0001-02, resolvem, em comum acordo, alterar o contrato social, que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes e, nas omissões, pela legislação específica que disciplina essa forma societária, em especial ao Decreto 1800/96 e pela Lei n° 10.406 de 10 de janeiro de 2002.

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade passa a ter o seguinte objeto: "COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINÁSTICA E REABILITAÇÃO, SANEANTES, DOMISSANITÁRIOS, PERFUMARIA, COSMÉTICOS E PRODUTOS DE HIGIENE; IMPORTAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINÁSTICA E REABILITAÇÃO; COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL, ALIMENTOS E SUPLEMENTOS; MANUTENÇÃO E REPARO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE; TELEATENDIMENTO; TRANSPORTE RODOVIÁRIO MUNICIPAL, INTERMUNICIPAL E

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 24/10/2017

25/10/2017

Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017

Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucecsc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 63186759343686

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017

por Henry Goy Petry Neto - Secretario-geral;



Ⓟ

Ⓟ



INTERESTADUAL DE CARGAS; COMERCIO VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINÁSTICA E REABILITAÇÃO, SANEANTES DOMISSANITÁRIOS, PERFUMARIA, COSMÉTICOS E PRODUTOS DE HIGIENE, ALIMENTOS E SUPLEMENTOS; ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINÁSTICA E REABILITAÇÃO."

CLÁUSULA SEGUNDA: A sociedade irá utilizar como título de estabelecimento a designação social de "ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES".

CLÁUSULA TERCEIRA: A sociedade resolve abrir uma filial que se localizará na Rua 15 de Abril nº 75, Sala 10, CEP 89.160-161, Cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, que terá início de suas atividades previstas para o dia 01 de outubro de 2017, sua duração será por prazo indeterminado e um capital social para fins fiscais, destacado na importância de R\$ 10.000,00 (Dez Mil Reais), com atividade de "COMÉRCIO VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINÁSTICA E REABILITAÇÃO, SANEANTES DOMISSANITÁRIOS, PERFUMARIA, COSMÉTICOS E PRODUTOS DE HIGIENE, ALIMENTOS E SUPLEMENTOS; ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINÁSTICA E REABILITAÇÃO".

CLÁUSULA QUARTA: O sócio Thiago André Ferrari, não mais pretendendo permanecer na sociedade, cede e transfere por venda a totalidade de suas cotas de capital, totalmente subscritas e integralizadas, no valor de R\$ 80.000,00 (Oitenta Mil Reais), para o sócio Anacleto Ferrari, cujo valor será pago pelo cessionário, em moeda corrente nacional nesta data.

CLÁUSULA QUINTA: O sócio cedente declara haver recebido, neste ato, em moeda corrente nacional, dando e recebendo junto ao cessionário, plena, geral, irrevogável e rasa quitação, assim como, declara ter recebido todos os seus direitos e haveres perante a sociedade, nada mais tendo dela a reclamar, seja a que título for, inclusive, dando quitação entre os demais sócios.

CLÁUSULA SEXTA: O Capital Social, que é de R\$ 1.000.000,00 (Um Milhão de Reais), dividido em 1.000.000 (Um Milhão) de cotas no valor de R\$ 1,00 (Um Real) cada uma, por força de cessão e transferência das mesmas, permanecendo inalterado em seu valor, passará a ser distribuído entre os sócios da seguinte forma:

ITEM	INVESTIDORES	COTAS	VALORES
01	ANACLETO FERRARI	820.000	R\$ 820.000,00
02	ILIZENI INÊS VOLTOLINI FERRARI	100.000	R\$ 100.000,00
03	GABRIELA VITORIA FERRARI	80.000	R\$ 80.000,00
	TOTAL	1.000.000	R\$ 1.000.000,00

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

25/10/2017

Certifico o Registro em 24/10/2017

Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017

Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 63186759343686

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017

por Henry Goy Petry Neto - Secretário-geral;



004326

B

CLÁUSULA SÉTIMA: A administração da sociedade será exercida pelo sócio **ANACLETO FERRARI**, que se incumbirá de todas as operações, assinando todo e qualquer documento isoladamente, com os poderes e atribuições de representar a sociedade ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente, autorizando o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de quaisquer dos sócios com capital ou de terceiros, bem como, alienar bens imóveis da sociedade sem autorização dos outros sócios.

CLÁUSULA OITAVA: À vista das modificações estabelecidas pelo Novo Código Civil Brasileiro, estabelecido pela Lei nº. 10.406 de 10 de janeiro de 2002 consolidada-se o Contrato social, com a seguinte redação:

CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO DA EMPRESA
ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.
CNPJ-MF Nº 00.802.002/0001-02

Pelo presente instrumento particular é na melhor forma de direito, de um lado **ANACLETO FERRARI**, brasileiro, casado pelo regime de Comunhão Parcial de Bens, nascido em 26 de Julho de 1966, natural de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, profissão comerciante, portador da Carteira de Identidade nº 1.428.772 expedida pelo SSP-SC em 19/06/2017 e CPF nº 523.140.819-00, residente e domiciliado na Estrada Boa Esperança nº 2545, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina; **ILIZENI INÊS VOLTOLINI FERRARI**, brasileira, casada pelo regime de Comunhão Parcial de Bens, profissão comerciante, nascida em 20 de Julho de 1965, natural de Agronômica, estado de Santa Catarina, portadora da Carteira de Identidade nº 1.246.464 expedida pelo SSP-SC em 11/02/2008 e CPF nº 614.438.679-34, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperança nº 2545, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina; e **GABRIELA VITORIA FERRARI**, brasileira, solteira, estudante, nascida em 25 de junho de 1997, natural de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, portadora da carteira de identidade nº 6.072.128 expedida pelo SSP-SC em 11/02/2008, e CPF nº 077.143.929-67, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperança nº 2545, Bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, Cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, precedentemente qualificados únicos sócios componentes da sociedade limitada que gira sob nome empresarial de **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**, com sede na Estrada Boa Esperança nº 2320, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, com contrato social arquivado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina sob nº 42202072082 em sessão de 05 de setembro de 1995, e inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda sob nº 00.802.002/0001-02, resolvem em comum acordo, consolidar o contrato social conforme as cláusulas e condições seguintes, em especial ao contido no decreto nº 1800/96 e pela Lei nº 10.406 de 10 de janeiro de 2002.

CAPÍTULO I

DA DENOMINAÇÃO SOCIAL, SEDE, OBJETIVO, INÍCIO E PRAZO

CLÁUSULA PRIMEIRA: A Sociedade gira sob nome empresarial de **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

25/10/2017

Certifico o Registro em 24/10/2017

Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017

Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucecsc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 63186759343686

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017

por Henry Goy Petry Neto - Secretario-geral;



PARÁGRAFO ÚNICO: A sociedade utiliza como título de estabelecimento a designação social de "ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES"

004327

CLÁUSULA SEGUNDA: A Sociedade tem sua sede social na Estrada Boa Esperança nº 2320, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina e filial na Rua 15 de Abril nº 75, Sala 10, CEP 89.160-161, Cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina.

CLÁUSULA TERCEIRA: A Sociedade tem como objetivo a exploração do ramo de "COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINASTICA E REABILITAÇÃO, SANEANTES DOMISSANITÁRIOS, PERFUMARIA, COSMÉTICOS E PRODUTOS DE HIGIENE; IMPORTAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINASTICA E REABILITAÇÃO; COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL, ALIMENTOS E SUPLEMENTOS; MANUTENÇÃO E REPARO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE; TELEATENDIMENTO; TRANSPORTE RODOVIÁRIO MUNICIPAL, INTERMUNICIPAL E INTERESTADUAL DE CARGAS; COMÉRCIO VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINASTICA E REABILITAÇÃO, SANEANTES DOMISSANITÁRIOS, PERFUMARIA, COSMÉTICOS E PRODUTOS DE HIGIENE, ALIMENTOS E SUPLEMENTOS; ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINÁSTICA E REABILITAÇÃO".

CLÁUSULA QUARTA: A Sociedade iniciou suas atividades em 01 de Outubro de 1995.

CLÁUSULA QUINTA: O prazo de duração da sociedade será por tempo indeterminado, observando-se quando de sua dissolução os preceitos da Lei específica.

CAPÍTULO II

DO CAPITAL, COTAS, INVESTIDORES E RESPONSABILIDADES

CLÁUSULA SEXTA: O Capital Social da Sociedade é de R\$ 1.000.000,00 (Um Milhão de Reais), dividido em 1.000.000 (Um Milhão de Cotas) no valor de R\$ 1,00 (Um Real) cada uma, totalmente integralizado em moeda corrente nacional.

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

25/10/2017

Certifico o Registro em 24/10/2017

Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017

Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucec.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 63186759343686

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017

por Henry Goy Petry Neto - Secretario-geral;



004328

CLÁUSULA SÉTIMA: O Capital Social, que é de R\$ 1.000.000,00 (Um Milhão de Reais), dividido em 1.000.000 (Um Milhão de Cotas) no valor de R\$ 1,00 (Um Real) cada uma, é distribuído entre os sócios da seguinte forma:

ITEM	INVESTIDORES	COTAS	VALORES
01	ANACLETO FERRARI	820.000	R\$ 820.000,00
02	ILIZENI INÉS VOLTOLINI FERRARI	100.000	R\$ 100.000,00
03	GABRIELA VITORIA FERRARI	80.000	R\$ 80.000,00
TOTAL		1.000.000	R\$ 1.000.000,00

CLÁUSULA OITAVA: A responsabilidade dos sócios é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Os sócios não repondem subsidiariamente pelas obrigações sociais.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Cada quota dá direito a um voto nas deliberações sociais e é indivisível em relação à Sociedade.

CLÁUSULA NONA: As quotas da Sociedade são impenhoráveis, não podendo ser liquidadas mediante requerimento de credores dos sócios, sendo nulas de pleno direito todas as transações que onerem as mesmas.

CLÁUSULA DÉCIMA: O Capital Social poderá ser aumentado ou reduzido, segundo as necessidades da Sociedade, nos termos e na forma pelo qual deliberarem os sócios em instrumento próprio.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: O aumento do Capital Social mediante conferência de bens poderá se dar pelo valor contábil declarado, ou por valor constante em laudo de avaliação, a critério dos sócios.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Nos casos de aumento do capital, cada sócio quotista terá o direito de preferência para subscrever as quotas correspondentes ao aumento, na proporção daquelas por ele possuídas na ocasião. Se qualquer sócio quotista não exercer o direito de preferência aqui estabelecido, tal direito transferir-se-á automaticamente aos outros quotistas.

CAPÍTULO III

DO AUMENTO DE CAPITAL, RETIRADA DE SÓCIO, DIMINUIÇÃO DE CAPITAL

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: Em casos de aumento de capital, terão a preferência os cotistas para subscrição em igualdade de condições e na proporção exata das cotas que possuem.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Em caso de falecimento ou interdição de um dos sócios, a presente sociedade não se dissolverá, observando porém, os seguintes parágrafos:

[Handwritten signatures]

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina
 Certifico o Registro em 24/10/2017
 Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017
 Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082
 Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>
 Chancela 63186759343686
 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017
 por Henry Goy Petry Neto - Secretario-geral;



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 F. TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.170-4
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V nº 41 e 52 da Lei Federal 8.936/1994 e Art. 9º inc. XII da Lei Estadual 8.724/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Autenticação Digital
 Cód. Autenticação: 27032510171332030152-5; Data: 25/10/2017 13:33:12
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFY08764-WPVM.
 Valor Total do Ato: R\$ 4,12
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

004329

(K)

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Na hipótese de ocorrência acima focalizada, a sociedade prosseguirá com suas atividades normais, ficando assegurado aos herdeiros ou sucessores legais, mesmo incapazes, o direito de ingressarem na sociedade, observadas as disposições contratuais em vigor à época do evento e desde que não haja impedimento legal.

PARÁGRAFO SEGUNDO: A participação de herdeiros ou sucessores na gestão administrativa dos negócios dependerá da anuência dos sócios remanescentes, salvo determinação legal ou judicial em contrário.

PARÁGRAFO TERCEIRO: Não sendo possível ou inexistindo interesse dos sucessores ou do sócio remanescente, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

PARÁGRAFO QUARTO: O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade resolva em relação a seu sócio.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: Em caso de diminuição de capital, será proporcional e igual a cada quota.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: Os sócios poderão ceder e transferir livremente, entre si, as quotas que possuem. Não poderão, porém, ceder e transferir as suas quotas a terceiros, no todo ou em parte, sem antes oferecê-las a todos os demais sócios, os quais gozam do direito de preferência na sua aquisição, proporcionalmente as respectivas participações no Capital Social.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: A oferta das quotas deverá ser feita por carta dirigida à Diretoria da Sociedade, contendo a quantidade, preço e condições de pagamento das quotas ofertadas, a qual remeterá cópia a todos os quotistas, que poderão dentro do prazo de 30 (trinta) dias, contados da data do recebimento da citada carta-oferta pela Diretoria, adquirir as referidas quotas total ou parcialmente. Poderão ainda os quotistas, no mesmo prazo, apresentar ao alienante contraproposta, sendo ao mesmo facultado aceitar ou não. Caso mais de um sócio resolva adquirir as quotas, as mesmas serão rateadas proporcionalmente, conforme a participação de cada sócio no Capital Social.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Ainda que os sócios não adquiram a totalidade das quotas ofertadas, as mesmas somente poderão ser alienadas a terceiros, desde que no prazo máximo de 60 dias e nas mesmas condições anteriormente ofertadas, com a anuência expressa dos sócios remanescentes.

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

25/10/2017

Certifico o Registro em 24/10/2017

Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017

Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 63186759343686

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017

por Henry Goy Petry Neto - Secretario-geral;



PARÁGRAFO TERCEIRO: Ficam dispensadas as formalidades e prazos dos parágrafos anteriores se houver concordância expressa por escrito por parte de todos os demais sócios quanto à cessão ou transferência das quotas.

004330

PARÁGRAFO QUARTO: Havendo cláusulas de doação de quotas dos sócios Anacleto Ferrari e sua esposa Ilizeni Inês Voltolini Ferrari para os herdeiros legais, estas deverão ser gravadas com usufruto vitalício, de acordo com as cláusulas deste contrato e possíveis alterações posteriores, em favor dos doadores Anacleto Ferrari e Ilizeni Inês Voltolini Ferrari.

PARÁGRAFO QUINTO: A posse, o uso, a administração e a percepção dos lucros das quotas ora doadas, serão integralmente dos doadores-usufrutuários na proporção das quotas doadas, sendo que o exercício destes direitos será sempre realizado pelos e em nome dos DOADORES.

PARÁGRAFO SEXTO: As quotas recebidas em doação, somente poderão ser vendidas pelos donatários para outro sócio, que deverá ser pago em 240 (Duzentos e Quarenta) parcelas iguais e sucessivas, corrigidas pela variação da caderneta de poupança, sendo vedado a venda para terceiros sem anuência expressa dos outros sócios em consonância com outras cláusulas aqui avençadas. O disposto neste parágrafo não se aplica caso houver transferência em retorno aos doadores.

PARÁGRAFO SÉTIMO: Em complementação ao parágrafo quarto desta cláusula, importa esclarecer que as quotas transferidas devem ser gravadas com cláusulas vitalícias de incomunicabilidade e impenhorabilidade absolutas, extensivas a todos e quaisquer acréscimos, frutos, rendimentos, lucros, dividendos, novas quotas, ações ou quotas em substituição às quotas doadas e/ou recebidas em decorrência de contribuição em capital de outras sociedade, subscrições, bonificações, agrupamentos, desdobramentos, processos de reorganização societária (fusão, cisão, incorporação e assim por diante) ou benefícios outros originados, direta ou indiretamente, das participações societárias doadas, lucros e dividendos distribuídos e pendentes de distribuição, juros sobre o capital próprio, qualquer forma de remuneração e de distribuição de resultados, bem de qualquer espécie utilizado para remuneração e distribuição de lucros e dividendos, além de bens porventura adquiridos/gerados em sub-rogação, inclusive a partir de redução de capital, frutos, rendimentos e quaisquer acréscimos, benefícios outros advindos dos bens sub-rogados.

PARÁGRAFO OITAVO: No caso de falecimento de algum doador usufrutuário, o usufruto a este pertencente, bem como o exercício dos direitos a ele relativos, ficam cancelados, passando os donatários a exercerem a plena propriedade das referidas quotas.

PARÁGRAFO NONO: Havendo doações de quotas em instrumentos de alterações contratuais futuras, em que os beneficiários sejam herdeiros, as mesmas deverão ser em conformidade com o disposto no parágrafo sexto e sétimo do caput, e caso os donatários venham a contrair núpcias, comprometem-se a fazê-lo no regime da separação total de bens.

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

25/10/2017

Certifico o Registro em 24/10/2017

Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017

Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 63186759343686

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017

por Henry Goy Petry Neto - Secretário-geral;



[Assinatura]

[Assinatura]

[Assinatura]





CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCEIRA: Pelos serviços efetivamente prestados à sociedade, poderão retirar os sócios administradores a título de PRÓ-LABORE, uma quantia fixa mensal, creditada em conta corrente, retirando o necessário para sua subsistência, de acordo com a possibilidade da sociedade.

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUARTA: A Sociedade manterá os registros contábeis e fiscais necessários.

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA: Fica vedado o uso da firma, sob qualquer pretexto ou modalidade, em operações ou negócios estranhos ao objeto social, especialmente a prestação de avais, endossos, fianças ou cauções de favor.

CAPÍTULO VI

DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA: A sociedade poderá, a critério e por deliberação da Diretoria, ou dos sócios que representem 75% do Capital Social, criar, instalar, manter ou extinguir agências, sucursais, filiais, escritórios ou departamentos em qualquer ponto do território nacional ou do exterior.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Criada a filial, sucursal, agência, escritório ou departamento, os sócios farão inscrever no Registro Público de Empresas Mercantis da sede e local onde funcionará o estabelecimento, indicando o respectivo endereço e o valor do capital que para o mesmo será destinado.

PARÁGRAFO SEGUNDO: A sociedade poderá participar do capital de outras Sociedades nacionais ou estrangeiras, na condição de sócia, acionista ou quotista, sem caráter permanente ou temporário, como controladora ou minoritária.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SÉTIMA: A responsabilidade técnica, quando exigida pela legislação vigente, para qualquer atividade constante do objeto social, ficará a cargo de profissional legalmente habilitado, sócio quotista ou não.

CLÁUSULA VIGÉSIMA OITAVA: Fica eleito o foro da comarca de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, para dirimir todas e quaisquer ações fundadas neste contrato, renunciando-se a qualquer outro por mais especial que seja.

CLÁUSULA VIGÉSIMA NONA: O administrador declara, sob as penas da Lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade.

CLÁUSULA TRIGÉSIMA: Os casos omissos e não regulados pelo presente contrato, serão regulados pela Lei em vigor.

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

25/10/2017

Certifico o Registro em 24/10/2017

Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017

Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 63186759343686

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017

por Henry Goy Petry Neto - Secretário-geral;




CLAUSULA TRGÉSIMA PRIMEIRA: Ficam assim consolidadas as cláusulas em vigor do contrato social de nº 42202072082 e alterações posteriores.

004333

(B)


E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento de consolidação.

Rio do Sul-SC, 25 de agosto de 2017.


ANACLETO FERRARI


ILIZENI INES VOLTOLI FERRARI


GABRIELA VITORIA FERRARI


THIAGO ANDRÉ FERRARI
(Cedente)



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

25/10/2017

Certifico o Registro em 24/10/2017

Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017

Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 63186759343686

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017

por Henry Goy Petry Neto - Secretario-geral;



004334

⑤

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes³.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **25/10/2017 13:36:23 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 841337

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **25/10/2018 13:33:16 (hora local)**.

¹**Código de Autenticação Digital:** 27032510171332030152-1 a 27032510171332030152-10

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b41abecaa9b30616a0f2ea6b8e5cd7a80a2729c90fbc05dda27694542e3a77ea3220c77af02f8ad8561b150d930
00ddf22362ce1cc244c22c35feae47ef39f72





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

004335

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS

Rua Afonso Pena Nº 1902, Anchieta

Pato Branco - PR CEP: 85.501-530

ASSUNTO: DEFESA A NOTIFICAÇÃO 041/2018, 048/2018, 050/2018 e 059/2018.

ILUSTRÍSSIMO SR. RAFAEL DAVI RODRIGUES DE QUEIROZ - PRESIDENTE DA COMISSÃO PROCESSANTE

A ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul, Santa Catarina, vêm perante V. S.A, apresentar ofício referente acima mencionado.

DEFESA PRÉVIA

Serve a presente defesa amparada no art. 5º, incisos XXXIV e LV, da Constituição Federal de 1988 e art. 87, § 2º, da lei 8.666/93 que asseguram defesa prévia no prazo de 05 dias úteis, destarte recebido em 08 e 09 de março de 2018, portanto TEMPESTIVA.

Referente ao motivo no atraso da entrega das autorizações 535/2018, 602/2018, 196/2018, 429/2018, 431/2018, 195/2018, 536/2018

1 - DOS FATOS

Primeiramente, não há como as empresas manterem em estoque todos os produtos a serem fornecidos durante toda a vigência do contrato, uma vez que, devem-se levar em consideração que possuem prazo de validade, alguns menores até que o prazo do contrato, e também que, pode acontecer de nenhum fornecimento ser requerido durante o contrato, como todo o fornecimento ser apenas ser requerido ao final do contrato, esgotando os estoques.

Infelizmente os prazos de entrega não estão sendo cumpridos devido ao fato de não estamos recebendo os produtos dos fabricantes dentro dos prazos acordados com os mesmos, o que em consequência está acarretando atrasos no cumprimento de nossas obrigações, mas estamos, dentro das condições mercadológicas existentes, conseguindo honrar com as entregas dos itens remanescentes.

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

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

Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA

CNPJ: 00.802.002/0001-02

Jordi Sardenha Custódio

Assessoria Jurídica

CPF: 084.892.599-84

www.altermed.com.br

 /Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

004336

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC



Portanto deve-se prever ainda um prazo razoável para a reposição de eventual estoque faltante, que também deve ser despachado pelo fabricante, e não é fato estranho a ninguém que o Brasil é um país de dimensões continentais, com sérias dificuldades de transporte, transporte este basicamente rodoviário, com fabricas e importadoras localizadas pelo país afora, e que o tempo que leva desde a fabricação e/ou importação pelo fabricante, despacho e tempo de transporte até a distribuidora, e após o minucioso inventário e conferência do recebimento, para após despacho, novo tempo de transporte até a sede de vossa administração.

Devido ao fato de não termos disponível em nosso estoque a quantidade total para entrega, visto que o prazo para o mesmo já está em atraso, adquirimos junto aos fabricantes conforme determina o *art. 13, inciso II da Portaria 802/1998 da ANVISA, estabelece que as distribuidoras devam abastecer-se exclusivamente de empresas titulares dos registros dos produtos*, destarte ainda fato é que após seu despacho pela fabricante do item deve-se contar o prazo de transporte e do recebimento, da conferência interna, para posteriormente efetuar o despacho ao vosso local.

1.2 ENTRETANTO, AOS ITENS PENDENTES – NOTIFICAÇÃO 41/2018

ITENS 200, 371 - A subscriteve tendo interesse de manter a parceria e garantir a qualidade vêm esclarecer que, recorrendo a Autorização de Compra 535/2018, por não dispuser em seu estoque, adquiriu pedido junto ao fabricante a qual obtivemos recebimento em nosso almoxarifado, sendo que necessitamos mais 02 (dois) dias para os procedimentos internos de conferência e separação do setor de qualidade, entretanto após seu faturamento que aconteceu a data de 13/03/2018 pela NF 188.910 cópia encaminhada ao e-mail compras@conims.com.br, deve se contar mais 03 (três) dias para deslocamento ao vosso local de entrega, portanto **JUSTIFICAMOS** que os atrasos não foram culpa desta contrata e sim por ato de terceiros que prejudicaram o andamento deste pedido.

ITEM 457- A subscriteve tendo interesse de manter a parceria e garantir a qualidade vêm esclarecer que, recorrendo a Autorização de Compra 535/2018, por não dispuser a quantidade solicitada pelo fabricante SR e para não prejudicar o abastecimento desta administração solicitou a data de 09/02/2018 pelo e-mail compras@conims.com.br a troca de marca para DESCARPACK que adquirimos de forma emergencial com previsão de recebimento para 16/03/2018, sem parecer até este momento, portanto solicito o parecer sobre a troca juntamente com a prorrogação do prazo de entrega para 26/03/2018.

FONE: +55 (47) 3520-9000

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

altermed@altermed.com.br

ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA
CNPJ: 00.802.002/0001-02
Jordi Sardenha Custódio
Assessoria Jurídica
CPF: 084.892.599-84

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

004337

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC

----- Mensagem encaminhada -----

Assunto: solicitação de troca de marca.

Data: Fri, 9 Mar 2018 14:29:53 -0300

De: Josi | Setor de Vendas | ALTERMED* <vendas3@altermed.com.br>

Para: Ivan CONIMS <compras@conims.com.br>

CC: marcosdaniel@altermed.com.br

Boa tarde!

Segue documentação solicitando troca de marca.

Fico no aguardo.

Att.

Josiane Toassi

Vendas | Altermed Mat Méd Hosp Ltda |
Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas | Rio do Sul | SC | Cep: 89.163-554
Fone: (47) 3520 9000 | Fax: (47) 3520 9004
E-mail: vendas3@altermed.com.br



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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 resinto ao(s) destinatário(s) da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor,

ITEM 558 - A subscriteve tendo interesse de manter a parceria e garantir a qualidade vêm esclarecer que, recorrendo a Autorização de Compra 602/2018, por não dispor em seu estoque, adquiriu pedido junto ao fabricante a qual obtivemos recebimento em nosso almoxarifado, sendo que necessitamos mais 02 (dois) dias para os procedimentos internos de conferência e separação do setor de qualidade, entretanto após seu faturamento que aconteceu a data de 14/03/2018 pela NF 189.116 cópia encaminhada ao e-mail compras@conims.com.br, deve se contar mais 03 (três) dias para deslocamento ao vosso local de entrega, portanto **JUSTIFICAMOS** que os atrasos não foram culpa desta contrata e sim por ato de terceiros que prejudicaram o andamento deste pedido.

FONE: +55 (47) 3520-9000

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

altermed@altermed.com.br

ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA
CNPJ: 00.802.002/0001-02
Jordi Sardenha Custódio
Assessoria Jurídica
CPF: 084.892.599-84

www.altermed.com.br

 /Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

004338

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC

1.3 ENTRETANTO, AOS ITENS PENDENTES – NOTIFICAÇÃO 48/2018

ITEM 322- A subscriteve tendo interesse de manter a parceria e garantir a qualidade vêm esclarecer que, recorrendo a Autorização de Compra 196/2018, por não dispuser em seu estoque, adquiriu pedido junto ao fabricante a qual obtivemos recebimento em nosso almoxarifado, sendo que necessitamos mais 02 (dois) dias para os procedimentos internos de conferência e separação do setor de qualidade, entretanto após seu faturamento que aconteceu a data de 09/03/2018 pela NF 188.708 cópia encaminhada ao e-mail compras@conims.com.br, deve se contar mais 03 (três) dias para deslocamento ao vosso local de entrega, portanto JUSTIFICAMOS que os atrasos não foram culpa desta contrata e sim por ato de terceiros que prejudicaram o andamento deste pedido.

1.4 ENTRETANTO, AOS ITENS PENDENTES – NOTIFICAÇÃO 48/2018

ITEM 458- A subscriteve tendo interesse de manter a parceria e garantir a qualidade vêm esclarecer que, recorrendo a Autorização de Compra 429/2018, por não dispuser em seu estoque, adquiriu pedido junto ao fabricante a qual obtivemos recebimento em nosso almoxarifado, sendo que necessitamos mais 02 (dois) dias para os procedimentos internos de conferência e separação do setor de qualidade, entretanto após seu faturamento que aconteceu a data de 09/03/2018 pela NF 188.600 cópia encaminhada ao e-mail compras@conims.com.br, deve se contar mais 03 (três) dias para deslocamento ao vosso local de entrega, portanto JUSTIFICAMOS que os atrasos não foram culpa desta contrata e sim por ato de terceiros que prejudicaram o andamento deste pedido.

ITEM 122 - A subscriteve tendo interesse de manter a parceria e garantir a qualidade vêm esclarecer que, recorrendo a Autorização de Compra 431/2018, adquirimos pedido junto ao fabricante Laboratório, porém que nos faturou se encontra em deslocamento ao nosso setor de almoxarifado com recebimento previsto para data de 15/03/2018, sendo que necessitamos mais 02 dias para conferência e separação do setor interno de qualidade, e após faturamento e despacho ao vosso local mais 03 dias para deslocamento ao local de entrega, portanto solicito prorrogação do prazo para 22/03/2018.

1.5 ENTRETANTO, AOS ITENS PENDENTES – NOTIFICAÇÃO 59/2018

ITEM 11- A subscriteve tendo interesse de manter a parceria e garantir a qualidade vêm esclarecer que, recorrendo a Autorização de Compra 195/2018, por não dispuser em seu estoque, adquiriu pedido junto ao fabricante a qual obtivemos recebimento em nosso almoxarifado, sendo que necessitamos mais 02 (dois) dias para os procedimentos internos de conferência e separação do setor de qualidade, entretanto após seu faturamento que aconteceu a data de 12/03/2018 pela NF 188.756 cópia encaminhada ao e-mail compras@conims.com.br, deve se contar mais 03 (três) dias para deslocamento ao vosso local de entrega, portanto

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 MAT. MED. HOSP. LTDA
CNPJ: 00.802.002/0001-02
Jordi Sardanha Custódio
Assessoria Jurídica
CPF: 884.892.599-84



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

004339

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC

JUSTIFICAMOS que os atrasos não foram culpa desta contrata e sim por ato de terceiros que prejudicaram o andamento deste pedido.

ITEM 219 - A subscrevente tendo interesse de manter a parceria e garantir a qualidade vêm esclarecer que, recorrendo a Autorização de Compra 195/2018, adquirimos pedido de forma emergencial junto ao fabricante **INJEX** conforme troca de marca autorizada, porém que nos passou previsão de recebimento em nosso almoxarifado para somente a data 02/04/2018, sendo que necessitamos mais 02 dias para conferência e separação do setor interno de qualidade, e após faturamento e despacho ao vosso local mais 03 dias para deslocamento ao local de entrega, portanto solicito prorrogação do prazo para 09/04/2018.

ITEM 05 - A subscrevente tendo interesse de manter a parceria e garantir a qualidade vêm esclarecer que, recorrendo a Autorização de Compra 536/2018, adquirimos pedido de forma emergencial junto ao laboratório fabricante, porém que nos passou previsão de faturamento para 16/03/2018, sendo pelo deslocamento da fabrica de 10 (dez) dias nosso recebimento previsto para somente a data de 26/03/2018, sendo que necessitamos mais 02 dias para conferência e separação do setor interno de qualidade, e após faturamento e despacho ao vosso local mais 03 dias para deslocamento ao local de entrega, portanto solicito prorrogação do prazo para 03/04/2018.

ITEM 81 - A subscrevente tendo interesse de manter a parceria e garantir a qualidade vêm esclarecer que, recorrendo a Autorização de Compra 536/2018, por não dispuser em seu estoque, adquiriu pedido junto ao fabricante a qual obtivemos recebimento em nosso almoxarifado, sendo que necessitamos mais 02 (dois) dias para os procedimentos internos de conferência e separação do setor de qualidade, entretanto após seu faturamento que aconteceu a data de 13/03/2018 pela **NF 188.897** cópia encaminhada ao e-mail compras@conims.com.br, deve se contar mais 03 (três) dias para deslocamento ao vosso local de entrega, portanto **JUSTIFICAMOS** que os atrasos não foram culpa desta contrata e sim por ato de terceiros que prejudicaram o andamento deste pedido.

ITEM 94 - A subscrevente tendo interesse de manter a parceria e garantir a qualidade vêm esclarecer que, recorrendo a Autorização de Compra 536/2018, por não dispuser em seu estoque, adquiriu pedido junto ao fabricante a qual obtivemos recebimento em nosso almoxarifado, sendo que necessitamos mais 02 (dois) dias para os procedimentos internos de conferência e separação do setor de qualidade, entretanto após seu faturamento que aconteceu a data 09/03/2018 pela **NF 188.460** cópia encaminhada ao e-mail compras@conims.com.br, deve se contar mais 03 (três) dias para deslocamento ao vosso local de entrega, portanto **JUSTIFICAMOS** que os atrasos não foram culpa desta contrata e sim por ato de terceiros que prejudicaram o andamento deste pedido.

ITEM 95 - A subscrevente tendo interesse de manter a parceria e garantir a qualidade vêm esclarecer que, recorrendo a Autorização de Compra 536/2018, por não dispuser em seu estoque, adquiriu pedido junto ao fabricante a qual obtivemos recebimento em nosso almoxarifado, sendo que necessitamos mais 02 (dois) dias para os procedimentos internos de conferência e separação do setor de qualidade, entretanto após seu faturamento que aconteceu a data de 09/03/2018 pela **NF 188.460** cópia

FONE: +55 (47) 3520-9000

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

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Página 5 de 9

ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA
CNPJ: 00.802.002/0001-02
Jordi Sardanha Custódio
Assessoria Jurídica
CPF: 084.892.676



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

004340

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC

encaminhada ao e-mail compras@conims.com.br, deve se contar mais 03 (três) dias para deslocamento ao vosso local de entrega, portanto **JUSTIFICAMOS** que os atrasos não foram culpa desta contratada e sim por ato de terceiros que prejudicaram o andamento deste pedido.

ITEM 145 - A subscriteve tendo interesse de manter a parceria e garantir a qualidade vêm esclarecer que, recorrendo a Autorização de Compra **536/2018**, adquirimos pedido de forma emergencial junto ao laboratório fabricante, porém que nos passou previsão de recebimento para a data de **15/03/2018**, sendo que necessitamos mais 02 dias para conferência e separação do setor interno de qualidade, e após faturamento e despacho ao vosso local mais 03 dias para deslocamento ao local de entrega, portanto solicito prorrogação do prazo para **23/03/2018**.

ITEM 219 - A subscriteve tendo interesse de manter a parceria e garantir a qualidade vêm esclarecer que, recorrendo a Autorização de Compra **536/2018**, adquirimos pedido de forma emergencial junto ao fabricante **INJEX** conforme troca de marca autorizada, porém que nos passou previsão de recebimento em nosso almoxarifado para somente a data **02/04/2018**, sendo que necessitamos mais 02 dias para conferência e separação do setor interno de qualidade, e após faturamento e despacho ao vosso local mais 03 dias para deslocamento ao local de entrega, portanto solicito prorrogação do prazo para **09/04/2018**.

Destarte esta contratada está diariamente e exaustivamente trabalhando para sanar as pendências e assim que obtiver os faturamentos e recebimentos das fabricantes, despachara imediatamente ao vosso local de entrega, o restante dos itens.

2 - DOS FUNDAMENTOS LEGAIS

2.1 - Do direito à prorrogação do prazo contratual até a resolução do caso

Diante dos fatos narrados, resta evidente o preenchimento dos pressupostos para o exercício por parte da contratada do direito de prorrogação do prazo contratual até a resolução do caso conforme supratranscrito acima.

Logicamente, a inexistência de culpa da contratada, deve afastar qualquer intenção de sanção contratual, em razão dos fundamentos já expostos.

Para a situação ora enfrentada, a Lei n. 8.666/93 traz em seu art. 57 a possibilidade de prorrogação do prazo contratual em até 12 (doze) meses, assegurada a manutenção de seu equilíbrio econômico-financeiro, desde que atendidos alguns pressupostos:

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 aditem prorrogação, mantidas as demais cláusulas do contrato e assegurada a manutenção de seu equilíbrio econômico-financeiro, desde que ocorra algum

FONE: +55 (47) 3520-9000

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

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed

Página 6 de 9

ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA
CNPJ: 00.802.002/0001-02
Jorge Sardenha Custódio
Assessoria Jurídica
CPF: 084.892.599-84

dos seguintes motivos, devidamente autuados em processo:

(...)

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

(...)

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

(...)

§ 4º Em caráter excepcional, devidamente justificado e mediante autorização da autoridade superior, o prazo de que trata o inciso II do caput deste artigo poderá ser prorrogado por até doze meses.

Diante dos fatos narrados, resta evidente o preenchimento dos pressupostos para o exercício por parte da contratada do direito de prorrogação do prazo contratual até a normalização da comercialização do produto, limitado a 12 (doze) meses.

Desde já requer seja deferido o pedido de prorrogação da vigência contratual, com suspensão da obrigação de fornecimento dos referidos itens até a data do efetivo recebimento do produto, assegurada a manutenção de seu equilíbrio econômico-financeiro.

Logicamente, a inexistência de culpa da contratada, aliada ao surgimento de fato superveniente e imprevisível, deve afastar qualquer intenção de sanção contratual, em razão dos fundamentos já expostos.

2.2 - Da ausência de culpa da contratada - Fato Imprevisível e superveniente - Força maior

Inevavelmente, o não cumprimento do prazo de entrega dos medicamentos por parte da ALTERMED que é a "intermediária" entre o fabricante e o consumidor "final", configura-se a superveniência de fato excepcional ou imprevisível, estranho à vontade das partes (Inciso II e V do §1º do art. 57 da Lei nº 8.666/93), com o consequente impedimento de execução do contrato por fato ou ato de terceiro (atraso na entrega dos fabricantes).

Na aplicação de penalidades, além dos princípios que regem a Administração Pública, insculpidos no caput do art. 37 da Constituição da República de 1988, e de outros previstos na lei 8.666/93, alguns princípios fundamentais do Direito Penal devem ser observados, notadamente:

(i) Princípios da legalidade e da anterioridade, segundo o qual nenhuma penalidade poderá ser imposta ao contratado sem que haja lei prévia que estabeleça a infração e a sanção correspondente;

(ii) Princípios da proporcionalidade e da razoabilidade, que impõem a adequação da penalidade à infração praticada, considerando-se a gravidade desta, as suas consequências e os prejuízos eventualmente advindos; e

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 MAT. MED. HOSP. LTDA
CNPJ: 00.802.002/0001-02
Jordi Sardanha Custódio
Assessoria Jurídica
CPF: 084.892.599-84



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

004342

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC

(III) Princípio da culpabilidade, que demanda a comprovação, no caso concreto, da existência de elemento subjetivo (dolo ou culpa) na conduta que ensejou o descumprimento contratual, o qual deverá ser levado em consideração na aplicação da penalidade.

É neste último princípio, o da culpabilidade é que a defesa da contratada encontra respaldo, a este respeito temos nas palavras de Marçal Justen Filho;

Fato de terceiro

A Lei dá tratamento autônomo, no inc. V, a uma modalidade peculiar de "força maior". Trata-se do fato ou ato de terceiro, impeditivo da execução do contrato. Ao aludir a "ato" ou "fato", a lei engloba tanto as atuações voluntárias como as involuntárias. Elimina-se, desse modo, a necessidade de investigar o elemento subjetivo que informava o terceiro quando promoveu a ação ou omissão obstaculizadora. A referência a "terceiro" indica o evento relacionado à atuação de um sujeito de direito. Segundo a Lei, o impedimento deve ser "reconhecido pela Administração". (Comentários à Lei de Licitações e Contratos Administrativos-Edição 2016 LEI 8.666, DE 21 DE JUNHO DE 1993, ART. 57).

Diga-se de passagem, em conformidade com o Princípio da Razoabilidade, a empresa não está deixando de cumprir com as obrigações assumidas contratualmente, o que acontece são atrasos que independem da vontade da empresa.

A de se levar em consideração a dificuldade de previsão de demanda, uma vez que na sua maioria, os processos licitatórios possuem quantidades licitadas muito aquém das reais necessidades de consumo, o que impede uma correta previsão de compra por parte das empresas, haja vista, que os produtos possuem prazo de validade, o estoque tem que ser cíclico, e a apuração das aquisições são efetuados através de um histórico de venda.

Podemos também entender que os contratos celebrados, através de processos licitatórios, apresentam feição de contrato de adesão, posto que não se confere às partes contratadas pela Administração a prerrogativa de discutir as suas cláusulas, somente cumpri-las.

Salienta-se que assim como a maioria dos órgãos públicos também sofrem com imprevistos de repasses de recursos, o que por vezes acaba por diminuir a arrecadação, e em certos momentos acarretam dificuldades no cumprimento das obrigações contratuais; as empresas vivem situações semelhantes, pois como fora explanado anteriormente dependem completamente e exclusivamente dos fabricantes para o cumprimento das obrigações.

Em síntese, com base nesses argumentos o que se quer defender é que, quando se tratar da ocorrência de eventos pertencentes à álea normal do contrato, não há dúvidas de que caberá ao contratado arcar com os possíveis prejuízos que possam ocorrer, contudo, os ônus resultantes de uma álea extraordinária devem ser repartidos, a ALTERMED não pode sofrer qualquer penalidade sobre um fato que não decorre especificadamente da sua vontade, pois a imprevisibilidade e o impedimento são decorrentes de atos de terceiros.

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 MAT. MED. HOSP. LTDA
CNPJ: 00.802.002/0001-02
Jordi Sardenha Custodio
Assessoria Jurídica
CNPJ: 084.892.599-64



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

004343

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC

Além disso, demonstrou neste lapso temporal a preocupação e zelo para tratar o problema ocorrido, seja prestando em várias oportunidades as informações e esclarecimentos necessários;

Diante de todos dos fatos e documentos expostos, resta evidenciada a ausência de culpa ou dolo da contratante, princípio este indispensável para a possibilidade de aplicação de sanção contratual, pelo que requer que seja julgado improcedente a intenção de aplicação de sanção.

3 - DO REQUERIMENTO

Diante do exposto requer:

- Seja declarado JUSTIFICADO o ATRASO na entrega dos produtos, em razão da caracterização superveniência de fato excepcional ou imprevisível, estranho a vontade das partes, deferindo o pedido de Prorrogação da Vigência contratual até a data do efetivo recebimento.

- Manifestação aos pedidos de PRORROGAÇÃO de PRAZO, em razão da impossibilidade de entrega imediata;

- Com fundamento nos fatos e documentos expostos, seja declarada a ausência de culpa ou dolo da contratante, princípio este indispensável para a possibilidade de aplicação de sanção contratual, pelo que requer seja JULGADO IMPROCEDENTE A INTENÇÃO DE APLICAÇÃO DE SANÇÃO.

Nestes termos

Pede deferimento

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Jordi Sardanha Custódio

Ass. Jurídica / Procurador

CPF: 084.892.599-84

ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA
CNPJ: 00.802.002/0001-02
Jordi Sardanha Custódio
Assessoria Jurídica
CPF: 084.892.599-84

Rio do Sul (SC), 14 de Março de 2018.

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 Material Medico Hospitalar Ltda
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 NÚMERO 188708
 SÉRIE 1

004344

 ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA Estrada Boa Esperanca, 2320. Fundo Cancoas 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	 CHAVE DE ACESSO 4218 0300 8020 0200 0102 5500 1000 1887 0811 4485 265
		N° 188708 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib		NÚMERO PROTOCOLO 342180032009675 09/03/2018 17:32:1	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.148.995		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990599238	
		CNPJ 00.802.002/0001-02	

NOME / RAZÃO SOCIAL Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS		DESTINATÁRIO / REMETENTE CNPJ 00.136.858/0001-88		DATA EMISSÃO 09/03/2018	
ENDEREÇO Rua Afonso Pena, 1902		BAIRRO / DISTRITO Anchieta		DATA DE ENT / SAÍ 09/03/2018	
MUNICÍPIO PATO BRANCO		UF PR		HORA DE SAÍDA 17:32:26	
FONE / FAX (46) 3313-3559		INSCRIÇÃO ESTADUAL 85501-530			

DUPLICATA		VENCIMENTO		VALOR		DUPLICATA		VENCIMENTO		VALOR	
188708P01	08/04/2018			100,00							

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\$ 3,65		R\$ 100,00	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 100,00	

RAZÃO SOCIAL Expresso Sao Miquel Ltda		TRANSPORTADOR / VOLUME FRETE POR CONTA 0-Emitente		CÓDIGO ANTT PLACA		UF SC		CNPJ / CEF 07.623.566/0001-19	
ENDEREÇO Rua dos Vereadores, 440		MUNICÍPIO RIO DO SUL		INSCRIÇÃO ESTADUAL 255069537		QUANTIDADE 1		PESO BRUTO 2,000	
ESPECIE Volume (s)		MARCA		NÚMERO DO PEDIDO 216188		PESO LÍQUIDO 2,000			

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCH / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI
012801545	Escova Dental Infantil L:180040 V:12/79	96032100	000	6108	UND	200,0000	0,50000	100,00	0,00	0,00	0,00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 09/03/18

Recebido _____

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CST 000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09. Depositari: (B.BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5) - (CAIXA: Ag:0423 Conta: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-i) - (ITAU: Ag:0804 Conta: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 Conta:8020-9) Pregao Presencial (Registro Precos): 28/17(17855)CONIMS - Contrato Interno n. 12305 - AF - Autorizacao de Fornecimento 196/2018 - Pedidos: 216188 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1112401-Medicamentos Especiais 1112432-Correlatos 8044831-Cosmeticos 2065567-Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 3,65 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT	DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
--	------------------	--------------------