

CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde

Nº de Processo
030/2018

Setor: Licitação

Modalidade: Pregão Presencial nº 009/2018

Objeto: Formação de registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos - Farmácia Básica e Psicotrópicos.

Emissão em ___/___/___

Conclusão em ___/___/___

Observações:

22 VOLUME XXII

PROTOCOLO Nº _____
DIA _____
HORA _____
ASSINATURA _____

006300
cg**Ofício 897, ref.resposta de solicitação de reequilíbrio ITEM 31**

De: LICITACAO | CONIMS
Para: angeomed@netconta.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Ofício 897, ref.resposta de solicitação de reequilíbrio ITEM 31
Enviada em: 25/09/2018 | 16:47
Recebida em: 25/09/2018 | 16:47
20180925153... .pdf 68.36 KB

Boa tarde

Segue anexo Ofício 897, ref.resposta de solicitação de reequilíbrio ITEM 31.
Favor desconsiderar Ofício 886 enviado anteriormente.

--

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/09/25 16:41:30
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.25.2018 15:36:55 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco, 11 de setembro de 2018.

À
COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENCE LTDA - FILIAL
At: Departamento de Licitações

NOTIFICAÇÃO 177/2018
Pregão Presencial 009/2018

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

Trata-se das **AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO Nº 2130/2018 (06/08/2018)** do Pregão Presencial 009/2018, conforme segue:


PENDENCIAS NA AF Nº 2130/2018 - EMPENHO 2598				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
27	18.000	FR	Carbonato de Cálcio 1500mg (equivalente a 600 mg de cálcio elementar) + Vitamina D 200 400 UI - Comprimido	18.000
97	30	BISN	Estriol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador	30

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

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

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

Atenciosamente,


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

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

006302
cg

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2130/2018

Processo Administrativo: 30/2018
 Processo Nr.: 30/2018
 Data do Processo: 23/03/2018
 Data da Homologação: 11/05/2018
 Sequência da Adjudicação: 48
 Data da Adjudicação: 06/08/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 9/2018 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2598)

Folha: 1/1

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

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
27	18.000,000	UND	Carbonato de Cálcio 1500 mg (equivalente a 600 mg de cálcio elementar) + Vitamina D400 UI - comprimido (04-06-4186)	IMEC	0,129	2.322,00
97	30,000	BISN	Estriol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador (04-06-4299)	SANVAL	14,88	446,40
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	2.768,40
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	2.768,40

Pato Branco, 6 de Agosto de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski

006303
cg

Re: AF2152 P180 E AF2130 P30

De: empenhosrioclarense

Para: compras_pedidos@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: AF2152 P180 E AF2130 P30

Enviada em: 07/08/2018 | 13:19

Recebida em: 07/08/2018 | 13:20

Recebido...Obrigado!

"Solicitamos aos nossos clientes, que se atentem ao enviar os pedidos de medicamentos, pois conforme determinação da ANVISA o fracionamento de embalagem é proibido. "



Atenciosamente,

Tais Teixeira

Empenhos

Tel/Fax: (19) 3522-5800

Sac (19) 3522-5804

E-mail/Skype: empenhos@rioclarense.com.br / www.rioclarense.com.brConfira as novidades da Rioclarense: [facebook.com/rioclarense](https://www.facebook.com/rioclarense)

Em 7 de agosto de 2018 11:58, Almoxarifado - CONIMS <compras_pedidos@conims.com.br> escreveu:

Bom dia

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

AF(s) nº:

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

Havendo impossibilidade de cumprimento do prazo, comunicar **IMEDIATAMENTE** o Setor de Compras e Licitação (licitacao@conims.com.br)

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Att.,

Regiane Lanzarin Horta

Crf 14.898

Central de Abastecimento Farmacêutico

Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná

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

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



006304

CG

URGENTE - NOTIFICAÇÃO Nº 177/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: empenhos@rioclarense.com.br , filipe.domingos@rioclarense.com.br , francell.ramassotti@rioclarense.com.br , gabriel.talarico@rioclarense.com.br , caio.molta@rioclarense.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE - NOTIFICAÇÃO Nº 177/2018 - CONIMS

Enviada em: 12/09/2018 | 08:37

Recebida em: 12/09/2018 | 08:37

20180912070... .pdf 329.35 KB

Bom dia,

Segue em anexo notificação nº 177/2018 para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

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

--

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/09/12 08:12:25

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.12.2018 07:07:49 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

006305
cg**Férias Re: URGENTE - NOTIFICAÇÃO Nº 177/2018 - CONIMS**

De: Franceli Ramassotti
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Férias Re: URGENTE - NOTIFICAÇÃO Nº 177/2018 - CONIMS
Enviada em: 12/09/2018 | 08:37
Recebida em: 12/09/2018 | 08:37

Prezados

Durante o período de 10/09/18 à 19/09/2018- Estarei em férias, retornando as atividades em 20/09/2018, gentileza enviar os e-mails para fernanda.machado@rioclarense.com.br

Atenciosamente,

Franceli Borbolan R. Ramassotti

Departamento Jurídico

Tel/Fax: (19) 3522-5800 - Ramal 5863

E-mail/Skype: franceli.ramassotti@rioclarense.com.br

www.rioclarense.com.brConfira as novidades da Rioclarense: [facebook.com/rioclarense](https://www.facebook.com/rioclarense)

006306
cg**URGENTE - NOTIFICAÇÃO 177/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: fernanda.machado@rioclarense.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE - NOTIFICAÇÃO 177/2018 - CONIMS

Enviada em: 12/09/2018 | 10:17

Recebida em: 12/09/2018 | 10:17

20180912070... .pdf 329.35 KB

-- Bom dia,

Segue em anexo notificação nº 177/2018 para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/09/12 08:12:25

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.12.2018 07:07:49 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

006307
cg**RE: RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO**

De: LICITACAO | CONIMS
Para: filipe.domingos@rioclarense.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO
Enviada em: 14/09/2018 | 09:27
Recebida em: 14/09/2018 | 09:27

-- Bom Dia!!
ok recebemos e-mail. Obrigado

Atenciosamente,
Catia

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

De: "Filipe Domingos" <filipe.domingos@rioclarense.com.br>
Enviada: 2018/09/13 16:03:22
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO

Boa tarde!

A empresa Comercial Cirúrgica Rioclarense, vem apresentar tempestivamente resposta a Notificação.

As razões encontram-se anexadas a este e-mail.

Certo de vossa atenção e compreensão.

Ao receber este e-mail, por favor envie a confirmação de recebimento.

Att.

--

Obrigado,

Atenciosamente,

Filipe Domingos

Jurídico

Tel/Fax: (19) 3522-5804

E-mail/Skype: filipe.domingos@rioclarense.com.br

www.rioclarense.com.br

Confira as novidades da Rioclarense: [facebook.com/rioclarense](https://www.facebook.com/rioclarense)



006308

cg

Fwd: TROCA DE MARCA CONIMS (1482) PV1250961 E2598AF2130

De: Gabriel Talarico
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Fwd: TROCA DE MARCA CONIMS (1482) PV1250961 E2598AF2130
Enviada em: 17/09/2018 | 10:41
Recebida em: 17/09/2018 | 10:42

TM CONIMS (... .pdf 320.54 KB
028422_DOLOTRAT.pdf 212.00
KB

BIONATUS 14... .pdf 128.59 KB
Proposta_Li... .pdf 175.58 KB

028422_DOLOTRAT.pdf 72.83
KB
Proposta_Li... .pdf 207.09 KB

Bom dia ,

Segue em anexo troca de marca e proposta para adequação da embalagem .

Atenciosamente,

Gabriel Talarico

SAC

Tel/Fax: (19) 3522-5804

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

www.rioclarense.com.br

006309

eg



ILUSTRÍSSIMA SENHORA COORDENADORA DO SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DE PATO BRANCO - CONIMS.

D.D. – Sra. Cacilda Aparecida dos Santos.

Ref.:

Notificação nº 177/2018

Pregão Presencial nº 009/2018

Autorização de Fornecimento nº 2130/2018

9/861

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA., pessoa jurídica de direito privado com matriz sediada à Avenida 62-A, nº 419 – Jardim América, na cidade e comarca de Rio Claro – S.P., inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178/0001-49 e Inscrição Estadual nº 587.101.582.112; e filiais: a) inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178/0002-20 e Inscrição Estadual nº 062.996.580, estabelecida à Rua Paulo Costa, nº 140 – Distrito Industrial – Bairro Jardim Piemont Sul, na cidade e comarca de Betim – M.G.; e b) situada à Praça Emílio Marconato, nº 1.000 – Galpão G22 e G27 – Jaguariúna Park Industrial - Cep. 13.820-000, na cidade de Jaguariúna/SP, inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178/0004-91 e com Inscrição Estadual nº 395.060.142.110, por seu procurador que esta subscreve, vem respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, **EXPOR, PONDERAR E REQUERER** pelas razões de fato e de direito abaixo expostas.

Esta Requerente recebeu a supracitada Notificação, a qual possui o escopo de solicitar a entrega dos itens requisitados através da AF em tela, estando esta Empresa sujeita à aplicação das sanções previstas na legislação vigente.

Assim, visando à transparência em nossas ações e a manutenção da parceria construída junto a esse ilustre Cliente, passaremos a relatar os acontecimentos.

Itens pendentes:

97 - **Estriol 1MG/G**: Este item foi faturado pelo laboratório cotado e tem previsão de ser entregue em nosso estoque em 17/09/2018. Pl/29/09/18

Se cumprida a previsão acima em 05 dias úteis realizaremos a entrega para este Cliente.

27 - **Carbonato de Cálcio 1500mg + Vit. D3 400UI**: Sobre este item informamos que o laboratório cotado para fornecê-lo ainda não atendeu nosso pedido de compra. Inace de Marcar

Nosso Departamento de Compras está buscando alternativas junto a outros laboratórios para resolver esta pendência o mais breve possível.



COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.
Avenida 62A, 419 – Jardim América – Fone: (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-050 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCRI. EST. Nº 587.101.582.112.

Praça Emílio Marconato, 1000 – Galpão 22 e 27, Park Industrial – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13.820-000 – Jaguariúna – SP – Fone: (19) 3522-5800 – CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 e INSCRI. EST. Nº 395.060.142.110.

Rua Paulo Costa, 140. – Dist. Industrial – Jd. Piemont Sul – Fone: (31) 3439-4900 – Fax: (31) 3439-4902/4903 – rioclarense@mg.rio
CEP: 32.659-712 – Betim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCRI. EST. Nº 062.996.580.001.

006310

cg



Importante dizer que estamos tentando agir da forma mais ágil possível, pois entendemos a necessidade desse e de todos os medicamentos para com a saúde pública, porém, às vezes, de forma inevitável, podem ocorrer atrasos alheios à vontade desta Requerente por motivos de força maior ou de terceiros.

Destarte Nobre Senhoria, após todo o exposto, **Requeremos** que sejam conhecidas e no mérito providas as Razões explanadas, afastando a culpabilidade desta Requerente, **ISENTANDO-NOS das Penalidades Administrativas e Deferindo o Pedido de Prorrogação do Prazo de Entrega**, aplicando-se os permissivos legais e cabíveis, por ser de Direito e da mais lúdima, sagrada e soberana Justiça!

Nestes termos, certos de vossa compreensão e acatamento, com documentos inclusos;

Pede e Espera Deferimento.

Rio Claro - SP, 13 de Setembro de 2018.

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda

Fernanda Ferenc Mochado

OAB/SP nº 371.857

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.



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

Ref.:

PREGAO PRESENCIAL nº 9/2018 (REGISTRO DE PREÇOS)

Processo nº

Lic: 340646

Pedido Cliente E2598AF2130

Pedido Interno 1250961

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

Esta Requerente veio a participar do Procedimento Licitatório supracitado, sagrando-se vencedora para o fornecimento de vários itens, dentre eles, o CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VIT D3 400UI

Informamos, para os devidos fins que o item 0027-CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VIT D3 400UI cotado quando da realização do certame atualmente encontra-se escasso junto ao Laboratório Fabricante **IMEC** – cotado.

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

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

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

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

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.

Avenida 62A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCRI. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emílio Marconato, 1000 – Galpão 22 e 27, Park Industrial – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13.820-000 – Jaguariúna – SP – Fone (19) 3522-5800 – CNPJ Nº 67.729.178/0004-31 e INSCRI. EST. Nº 395.060.142.110

Rua Paulo Costa, 140 – Dist. Industrial – Jd. Piedmont Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.659.712 – Itaém – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCRI. EST. Nº 062.996.560.0021

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

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

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

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

JAGUARIUNA 14 DE SETEMBRO DE 2018



GABRIEL TALARICO

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.

Avenida 62A, 419 - Jardim América - Fone (19) 3522-5900 - (19) 3522-5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 687.101.582.112

Pça. Emílio Marcorato, 1000 - Galpão 22 e 27, Park Industrial - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13.820-000 - Jaguariúna - SP - Fone (19) 3522-5900 - CNPJ Nº 67.729.178/0004-01 e INSCR. EST. Nº 365.060.142.110

Rua Paulo Costa, 140, - Dist. Industrial - Jd. Piamont Sul - Fone (31) 3438-4300 - Fax: (31) 3438-4302/4303 - rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.659.712 - Belim - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0002-29 - INSCR. EST. Nº 062.998.580.0021



BAIRRO: CENTRO CEP: 85810070 - CASCAVEL/PR
CNPJ: 05.791.764/0001-66
PROCESSO: 25351.324446/2015-62
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Relatório de Inspeção não apresenta as conclusões satisfatórias sobre as condições de funcionamento da Empresa, em desacordo com a Resolução RDC 17/2013.

EMPRESA: NOVATA COMERCIO DE COSMETICOS LTDA - ME
ENDEREÇO: AV BARAO DO RIO BRANCO, 2874
BAIRRO: CENTRO CEP: 68743050 - CASTANHAL/PA
CNPJ: 07.902.432/0001-37
PROCESSO: 25351.467425/2013-79

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Endereço constante no Relatório de Inspeção/Licença diverge daquele cadastrado no formulário de pedido/cadastro do CNPJ, em desacordo com o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: SMMM PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA 75, S/N QD. 134 LT. 01 LOJA 02
BAIRRO: JARDIM CEU AZUL CEP: 72871075 - VALPARAÍSO DE GOIAS/GO
CNPJ: 17.996.608/0001-10
PROCESSO: 25351.347243/2013-82

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: As atividades pleiteadas não constam da Licença Sanitária, contrariando o art. 17 da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: FRANCISCO HELIO DE PAULA AMORIM
ENDEREÇO: RUA CANDIDO MASCALINO 35
BAIRRO: CACHOEIRINHA CEP: 64250000 - DOMINGOS MOURÃO/PI
CNPJ: 14.071.834/0001-00
PROCESSO: 25351.463775/2017-90
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: As atividades pleiteadas não constam da Licença Sanitária, contrariando o art. 17 da Resolução RDC nº 17/2013.

RESOLUÇÃO-RE Nº 349, DE 8 DE FEVEREIRO DE 2018

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: Renata Lopes de Souza Ferreira ME
ENDEREÇO: R Dr Ricardo Vilela, 1268
BAIRRO: Centro CEP: 08780060 - MOGI DAS CRUZES/SP
CNPJ: 21.515.286/0001-18

PROCESSO: 25351.647017/2017-22
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: Meyor e Camiel

ENDEREÇO: Rua Bom Pastor, 1902

BAIRRO: CEP: - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 22.168.493/0001-06

PROCESSO: 25351.680170/2017-61

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença atualizado, emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º parágrafo único, da Resolução RDC nº 17/2013.

RESOLUÇÃO-RE Nº 350, DE 8 DE FEVEREIRO DE 2018

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: DELLA MEDICAMENTOS LTDA -EP - CNPJ: 18.210.550/0001-09 - AUTORIZ/MS: 1097677 - AE: 1235044
ENDEREÇO: RUA OTTO BENACK, 691
MUNICÍPIO: JOINVILLE - UF: SC - EXPEDIENTE(S): 2119593/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: LP FARMA COMERCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 19.828.567/0001-89 - AUTORIZ/MS: 1155910 - AE: 1162846
ENDEREÇO: AV. PREFEITO JORGE JULIO COSTA DOS SANTOS, Nº 382 - GALPÃO
MUNICÍPIO: BELFORD ROXO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1133056/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

RESOLUÇÃO-RE Nº 351, DE 8 DE FEVEREIRO DE 2018

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: CYNDEA PHARMA, S.L
ENDEREÇO: POLÍGONO INDUSTRIAL EMILIANO REVILLA SANZ AVENIDA DE ÁGREDÁ, 31, OLVEGA 42110 (SORIA) - PAÍS: ESPANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0992

EMPRESA SOLICITANTE: ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 02.433.631/0001-20
AUTORIZ/MS: 1037648 - EXPEDIENTE(S): 0208834/17-7

ASSUNTO: 769 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS, exceto MERCOSUL

MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao § 2º do Art. 8º da RDC nº 39/2013.

EMPRESA FABRICANTE: KRAUTER MIX GMBH
ENDEREÇO: WIESENTHIEDER STRASSE 4 97355
ABTSWIND, DEUTSCHLAND - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.1258

EMPRESA SOLICITANTE: BIONORICA DO BRASIL DISTRIBUIÇÃO E IMPORTAÇÃO LTDA - CNPJ: 19.585.186/0001-16
AUTORIZ/MS: 1123421 - EXPEDIENTE(S): 0053026/17-3

ASSUNTO: 769 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS, exceto MERCOSUL

MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao § 2º do artigo 8º da Resolução RDC 39/2013.

RESOLUÇÃO-RE Nº 352, DE 8 DE FEVEREIRO DE 2018

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

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

Art. 1º Indefirir o(s) Pedido(s) de Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos da(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: ACX - MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 11.241.689/0001-62 - AUTORIZ/MS: 1083938
ENDEREÇO: RUA EUCLIDES DA CUNHA RIBAS, 541
MUNICÍPIO: PINHAIS - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 347991/11-9

ASSUNTO: 770 - MEDICAMENTOS - (Certificação de Boas Práticas) de DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM do produto

MOTIVO DE INDEFERIMENTO: De acordo com Relatório de Inspeção emitido pela Vigilância Sanitária de Pinhais/PR de 02/05/2017, a empresa encerrou atividades no município de Pinhais em 21/11/2012.

RESOLUÇÃO-RE Nº 353, DE 8 DE FEVEREIRO DE 2018

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: BIONATUS LABORATÓRIO BOTÂNICO LTDA - CNPJ: 68.032.192/0001-51 - AUTORIZ/MS: 1020094
ENDEREÇO: AVENIDA DOMINGOS FALAVINA, Nº 1041
MUNICÍPIO: SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 0589623/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: CATALENT GERMANY SCHÖRN DORF GMBH
ENDEREÇO: STEINBEISSTRASSE 1 UND 2, D-73614, SCHÖRN DORF - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0134

EMPRESA SOLICITANTE: ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 15.800.545/0001-50
AUTORIZ/MS: 1098607 - EXPEDIENTE(S): 2545976/16-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Pós

EMPRESA FABRICANTE: AESICA QUEENBOROUGH LIMITED
ENDEREÇO: NORTH ROAD, QUEENBOROUGH, ME11 3EL, REINO UNIDO - PAÍS: REINO UNIDO - CÓDIGO ÚNICO: A.0654

EMPRESA SOLICITANTE: SCHERING-PLOUGH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 03.560.974/0001-18
AUTORIZ/MS: 1001711 - EXPEDIENTE(S): 0647742/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: LABORATORIO KEMEX S.A.
ENDEREÇO: NAZARRE 3446, BUENOS AIRES - PAÍS: ARGENTINA - CÓDIGO ÚNICO: A.0742

EMPRESA SOLICITANTE: NUTRIFEX IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 06.172.459/0001-59
AUTORIZ/MS: 1074664 - EXPEDIENTE(S): 2538393/16-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Clotocicos): Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: M/S. PREGNA INTERNATIONAL LIMITED
ENDEREÇO: UNIT II, SURVEY NO. 342/3, PLOT NO. 29, BHARAT INDUSTRIAL STATE, VILLAGE BHIMPORE, DAMAN - 396210 - INDIA - PAÍS: INDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.1245

EMPRESA SOLICITANTE: DKT DO BRASIL PRODUTOS DE USO PESSOAL LTDA - CNPJ: 38.756.680/0001-40
AUTORIZ/MS: 1119137 - EXPEDIENTE(S): 2396461/16-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Hormônios): Dispositivos intrauterinos

EMPRESA FABRICANTE: PATHEON ITALIA S.P.A
ENDEREÇO: VIALE G.B. STUCCHI, 110 - 20900 MONZA (MB) - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0477

EMPRESA SOLICITANTE: CHIESI FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.363.032/0001-46
AUTORIZ/MS: 1000580 - EXPEDIENTE(S): 2319812/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: MSD INTERNATIONAL GMBH (SINGAPORE BRANCH)
ENDEREÇO: 21 TUAS SOUTH AVENUE 6, 637766 - PAÍS: SINGAPURA, REPÚBLICA DA - CÓDIGO ÚNICO: A.0421

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DOLOTRAT

Nome da Empresa Detentora do Registro	BIONATUS LABORATÓRIO BOTÂNICO LTDA	CNPJ	68.032.192/0001-51	Autorização	1.02.009-4
Processo	25351.292379/2015-17	Categoria Regulatória		Data do registro	25/04/2016
Nome do Produto	DOLOTRAT	Registro	120090029	Vencimento do registro	04/2021
Princípio Ativo	CARBONATO DE CÁLCIO, COLECALCIFEROL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	VITAMINAS E SUPLEMENTOS MINERAIS			ATC	
Parecer Público	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	600 MG + 400 UI COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 ATIVA	1200900290011	COMPRESSIDO REVESTIDO	25/04/2016	24 meses
2	600 MG + 400 UI COM REV DISP 33 BL AL PLAS INC X 15 ATIVA	1200900290021	COMPRESSIDO REVESTIDO	25/04/2016	24 meses
Princípio Ativo	CARBONATO DE CÁLCIO COLECALCIFEROL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> BIONATUS LABORATÓRIO BOTÂNICO LTDA - 68.032.192/0001-51 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	600 MG + 400 UI COM REV DISP 70 BL AL PLAS INC X 15 <input type="checkbox"/> ATIVA	1200900290038	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/04/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG + 400 UI COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1200900290046	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/04/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG + 400 UI COM REV DISP 33 BL AL PLAS INC X 15 <input type="checkbox"/> ATIVA	1200900290054	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/04/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG + 400 UI COM REV DISP 70 BL AL PLAS INC X 15 <input type="checkbox"/> ATIVA	1200900290062	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/04/2016	24 meses
<input type="button" value="Voltar"/>					



R1

25/04/2016

006316
cg

Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA
Gerência Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos – GGMed

Bases técnicas e científicas da conclusão da análise do registro do medicamento específico
APROVADO Dolotrat

1. Sumário das características do medicamento

1.1. Nome do medicamento, composição e apresentações comerciais registradas

Dolotrat é o nome comercial do medicamento que contém os seguintes princípios ativos:
Colecalciferol e Carbonato de cálcio.

O medicamento foi registrado na seguinte forma farmacêutica:
Comprimido Revestido.

O medicamento Dolotrat (Comprimido revestido) foi registrado nas seguintes concentrações:
600 mg de cálcio + 400 UI de colecalciferol
500 mg de cálcio + 400 UI de colecalciferol

Cada comprimido revestido de Dolotrat referente à apresentação 600 mg + 400 UI contém:

Princípio ativo	Concentração	Equivalência	% IDR na posologia máxima
Carbonato de cálcio	1716 mg	600 mg de cálcio	120%
Colecalciferol	400 UI (10 mcg)	-	400%

Cada comprimido revestido de Dolotrat referente à apresentação 500 mg + 400 UI contém:

Princípio ativo	Concentração	Equivalência	% IDR na posologia máxima
Carbonato de cálcio	1430 mg	500 mg de cálcio	100%
Colecalciferol	400 UI (10 mcg)	-	400%

Além da substância ativa, a forma farmacêutica comprimido revestido contém os seguintes excipientes: hidroxipropilmetilcelulose, croscarmelose sódica, estearato de magnésio, dióxido de titânio, polietilenoglicol 8000, polietilenoglicol 400.

A apresentação 600 mg + 400 UI do medicamento Dolotrat foi registrada nas seguintes embalagens:

- Cartucho de cartolina com 60 comprimidos em blíster de alumínio/plástico incolor.
- Display com 33 blísteres de alumínio/plástico incolor, com 15 comprimidos em cada blíster.
- Display com 70 blísteres de alumínio/plástico incolor, com 15 comprimidos em cada blíster.



006317

cg

- A apresentação 500 mg + 400 UI do medicamento Dolotrat foi registrada nas seguintes embalagens:
- Cartucho de cartolina com 60 comprimidos em blíster de alumínio/plástico incolor.
 - Display com 33 blísteres de alumínio/plástico incolor, com 15 comprimidos em cada blíster.
 - Display com 70 blísteres de alumínio/plástico incolor, com 15 comprimidos em cada blíster.

1.2. Informações gerais do medicamento

Dolotrat contém como princípios ativos uma vitamina (colecalfiferol/vitamina D3) e um mineral (cálcio). Dolotrat é um medicamento de venda sem prescrição médica.

1.3. Indicações terapêuticas

Dolotrat é indicado para adultos, para a prevenção ou tratamento auxiliar na desmineralização óssea pré e pós menopausal (perda ou diminuição de minerais dos ossos antes ou após o período da última menstruação).

1.4. Modo de administração e posologia

O medicamento deve ser administrado por via oral.

Deve-se ingerir 2 comprimidos ao dia.

1.5. Mecanismo de ação ou Características farmacológicas

O cálcio apresenta dois papéis fisiológicos importantes: no osso, os sais de cálcio são essenciais para manter a integridade do esqueleto e, no líquido extracelular, o cálcio é importante para uma variedade de processos celulares. O cálcio é absorvido preferencialmente no duodeno e jejuno, por processo ativo, e excretado, na sua maioria, nas fezes e urina, e, em sua minoria, no suor e no leite materno.

A vitamina D atua aumentando a absorção intestinal de cálcio, de forma a aumentar a mineralização óssea, e atua também, em menor grau, no rim, diminuindo a excreção urinária do cálcio, portanto, a função principal da vitamina D é regular a concentração de cálcio plasmático.

2. Dados de produção e controle de qualidade

2.1. Caracterização e controle da qualidade do insumo farmacêutico ativo (IFA)

O princípio ativo colecalfiferol é de origem sintética e o carbonato de cálcio de origem mineral.

Foram estabelecidos métodos e especificações de testes analíticos para determinar as características, as quantidades, a identidade, a pureza, as impurezas, os parâmetros microbiológicos e a segurança dos IFAs. Os métodos analíticos são farmacopeicos (Farmacopeia Europeia 8, Farmacopeia Brasileira 5ª Edição e USP 38) e foram considerados adequados e suficientes para garantir a qualidade dos IFAs.

2.2. Processo de fabricação do medicamento e controles em processo

006318
cg

A empresa apresentou dados de produção, fluxogramas e descrição detalhada de todas as etapas do processo de fabricação do produto acabado Dolotrat, com os respectivos controles em processo.

2.3. Controle de qualidade do produto acabado

O controle de qualidade do medicamento Dolotrat atende à monografia da Farmacopeia Brasileira 5ª edição e Farmacopeia Americana (USP 38). Os testes de controle de qualidade realizados pela empresa foram considerados adequados e suficientes para garantir a qualidade do medicamento.

2.4. Estabilidade e compatibilidade do medicamento

O medicamento Dolotrat deve ser conservado em temperatura ambiente (15 a 30°C) e ao abrigo da umidade. Os dados dos estudos de estabilidade acelerado e de longa duração fornecem suporte ao prazo de validade estabelecido para o medicamento, de 24 meses. Foi apresentado estudo de fotoestabilidade e conclui-se que o medicamento é fotoestável.

2.5. Locais de Fabricação

Os locais envolvidos na fabricação de Dolotrat estão descritos no quadro a seguir.

Razão Social	Município	País	Responsabilidade
Bionatus Laboratório Botânico Ltda.	São José do Rio Preto - SP	Brasil	Fabricação do medicamento

O local de fabricação do medicamento Dolotrat possuía Certificado de Boas Práticas de Fabricação válido emitido pela Anvisa no momento da concessão do registro.

3. Relatório de segurança e eficácia

3.1. Eficácia não-clínica e clínica

O medicamento é isento de apresentação de relatório de segurança e eficácia, nos termos do art. 33, inciso III, da RDC 24/2011.

3.2. Segurança

Os principais eventos adversos listados para o medicamento são distúrbios gastrintestinais leves. Outras precauções referentes ao medicamento Dolotrat são monitoração da excreção de cálcio na urina, em casos de hipercalcúria leve, de insuficiência renal crônica e de propensão para a formação de cálculos renais.

Este medicamento é contraindicado para pacientes que apresentem alergia aos componentes da formulação, pacientes com hipercalcemia, problemas renais graves, sarcoidose e hipercalcúria grave.

3.3. Considerações finais



A Anvisa concluiu que o medicamento Dolotrat (Colecalciferol e Carbonato de cálcio), na forma farmacêutica Comprimido Revestido, demonstrou qualidade, e é seguro e eficaz para a prevenção e tratamento auxiliar da desmineralização óssea pré e pós menopausal.

A documentação apresentada atende à legislação vigente, Lei nº. 6.360/1976, Decreto nº. 8.077/2013, Resolução RDC nº. 24/2011, entre outras normativas relacionadas.

4. Registro Sanitário

A Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa) concedeu registro sanitário (nº 1.2009.0029) para o medicamento específico Dolotrat (Colecalciferol e Carbonato de cálcio), na forma farmacêutica Comprimido Revestido, em 25 de abril de 2016, para a empresa Bionatus Laboratório Botânico Ltda.

ITEM	QUANTIL	PRINCIPIO ATIVO/DESCRIÇÃO	FABRICANTE	APRESENTAÇÃO/NOME COMERCIAL	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	REGISTRO	UNI.
27	250.000	CARBONATO DE CALCIO 1500MG EQUIVALENTE A 600MG DE CALCIO ELEMENTAR + VITAMINA D3 400UI	IMEC 04064186	CALCIMEC 600 D3 FRASCO C/1FR X 60CPR	0,129	R\$ 32.250,00	1.4259.0008.022-8	CP
Preço Unit.: Cento e Vinte e Nove Milésimos de Real Preço Total: Trinta e Dois Mil, Duzentos e Cinquenta Reais								
65	34.000	CLORPROMAZINA 100MG, CLORIDRATO (NAO SULCADO) COMPRIMIDO REVESTIDO BLISTER FRACIONAVEL	CRISTALIA 46010032	LONGACTIL 100MG CX C/20BLT X 10CPR	0,165	R\$ 5.610,00	1.0286.0226.017-2 Portaria: P.344/C1 DCB: 01973029	CP
Preço Unit.: Cento e Sessenta e Cinco Milésimos de Real Preço Total: Cinco Mil, Seiscentos e Dez Reais								
66	16.000	CLORPROMAZINA 25MG, CLORIDRATO (NAO SULCADO, COMPRIMIDO REVESTIDO) BLISTER FRACIONAVEL	CRISTALIA 46010034	LONGACTIL 25MG CX C/20BLT X 10CPR	0,170	R\$ 2.720,00	1.0286.0226.016-4 Portaria: P.344/C1 DCB: 01973029	CP
Preço Unit.: Dezesete Centavos Preço Total: Dois Mil, Setecentos e Vinte Reais								
96	54.500	ESPIRONOLACTONA 50MG COMPRIMIDO NÃO SULCADO	HIPOLABOR 04061861	ESPIRONOLACTONA 50MG CX C/60BLT X 10CP GEN	0,220	R\$ 11.990,00	1.1343.0155.005-7	CP
Preço Unit.: Vinte e Dois Centavos Preço Total: Onze Mil, Novecentos e Noventa Reais								
97	280	ESTRIOL 1MG/G COM LACRE DE SEGURANÇA COM TAMPA COM DISPOSITIVO DE ROMPIMENTO FABRICANTE: BALDER DETENTOR DO REGISTRO: SANVAL	SANVAL 04064299	ESTRIONIL 1MG/G CX C/1BNG X 50GR + APL	14,880	R\$ 4.166,40	1.0714.0216.001-5	TB
Preço Unit.: Quatorze Reais e Oitenta e Oito Centavos Preço Total: Quatro Mil, Cento e Sessenta e Seis Reais e Quarenta Centavos								
110	500.000	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO NAO SULCADO E NÃO REVESTIDO BLISTER NÃO FRACIONAVEL	HIPOLABOR 04062052	FUROSEMIDA 40MG CX C/25BLT X 20CPR GEN	0,024	R\$ 12.000,00	1.1343.0153.003-1 DCB: 03378012	CP
Preço Unit.: Vinte e Quatro Milésimos de Real Preço Total: Doze Mil Reais								
178	2.200	PERMETRINA 1% LOCAO	NATIVITA 04061897	PERMENATI 1% LOCAO CX C/50FRS X 60ML	1,290	R\$ 2.838,00	1.4761.0011.003-8 DCB: 05464013	FR
Preço Unit.: Hum Real e Vinte e Nove Centavos Preço Total: Dois Mil, Oitocentos e Trinta e Oito Reais								
211	50.000	SULFATO FERROSO 250MG (EQUIVALENTE A 50MG DE FERRO) COMPRIMIDO REVESTIDO	BELFAR 04062161	SULFERBEL 250MG CX C/2BLT X 25CPR	0,098	R\$ 4.900,00	1.0571.0004.005-4 DCB: 06404014	CP



A(6)
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO - PR
CONTROLE INTERNO Nº. 340646

PREGAO PRESENCIAL Nº. 9/2018
PROCESSO ADMINISTRATIVO

ENCERRAMENTO: 17/04/2018 AS 09:00HS
ABERTURA: 17/04/2018 AS 09:00HS

ITEM	QUANTI.	PRINCIPIO ATIVO/DESCRIÇÃO	FABRICANTE	APRESENTAÇÃO/NOME COMERCIAL	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	REGISTRO	UNI.
------	---------	---------------------------	------------	-----------------------------	----------------	-------------	----------	------

006321

CS



CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO - PR
CONTROLE INTERNO Nº. 339756

Página: 1 / 4

A(o)
PREGAO PRESENCIAL Nº 046/2017
PROCESSO ADMINISTRATIVO

ENCERRAMENTO: 16/01/2018 AS 09:00HS
ABERTURA: 16/01/2018 AS 13:00HS

ITEM	QUANTI.	PRINCIPIO ATIVO/DESCRIÇÃO	FABRICANTE	APRESENTAÇÃO/NOME COMERCIAL	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	REGISTRO	UNI.
23	10.000	ACIDO FOLINICO 15MG (FOLINATO DE CALCIO). NAO FRACIONAVEL E NAO POSSUI DATAMATRIX Preço Unit.: Oitenta e Seis Centavos Preço Total: Oito Mil e Seiscentos Reais	HIPOLABOR 04061806	FOLINAC 15MG CX C/25BLT X 20CPR	0,8600	R\$ 8.600,00	1.1343.0072.003-1 DCB: 00133019	CP
31	280	ADENOSINA 6MG Preço Unit.: Nove Reais Preço Total: Dois Mil, Trezentos e Quarenta Reais	HIPOLABOR 46010149	ADENOSINA 3MG/ML CX C/50AMP X 2ML IV GEN	9,0000	R\$ 2.340,00	1.1343.0182.002-1 DCB: 00285013	AP
54	1.512	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML AMPOLA AMBAR NAO POSSUI DATAMATRIX Preço Unit.: Hum Real e Quinhentos e Noventa e Nove Milésimos de Real Preço Total: Dois Mil, Quatrocentos e Dezesete Reais e Sessenta e Nove Centavos	HIPOLABOR 04061815	AMIODARONA 50MG/ML IV CX C/100AMP X 3ML GEN	1,5990	R\$ 2.417,69	1.1343.0122.002-2 DCB: 00516023	AP
101	500	BICARBONATO DE SODIO 8,4% Preço Unit.: Cinqüenta e Três Centavos Preço Total: Duzentos e Sessenta e Cinco Reais	SAMTEC 04061823	BICARBONATO SODIO 8,4% C/200AMP X10ML PL	0,5300	R\$ 265,00	1.5592.0003.005-9 DCB: 00948012	AP
114	5.544	BROMETO DE IPRATROPIO 0,025% (FRASCO COM LACRE E CONTA GOTAS) Preço Unit.: Sessenta e Cinco Centavos Preço Total: Três Mil, Seiscentos e Trés Reais e Sessenta Centavos	HIPOLABOR 04061966	IPRATROPIO 0,25MG/ML CX C/200FRS X 20ML GEN	0,6500	R\$ 3.603,60	1.1343.0162.002-0 DCB: 01100017	FR
115	21.000	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML Preço Unit.: Hum Real e Treze Centavos Preço Total: Vinte e Trés Mil, Setecentos e Trinta Reais	HIPOLABOR 04061967	BROMETO DE N-BUT COMP CX C/100AMP X 5ML GEN	1,1300	R\$ 23.730,00	1.1343.0121.003-5 DCB: 02742012	AP
136	15.000	CARBONATO DE CALCIO 1250MG (EQUIVALENTE A 500MG CALCIO ELEMENTAR) + VIT D3 2000UI Preço Unit.: Setenta e Nove Milésimos de Real Preço Total: Hum Mil, Cento e Oitenta e Cinco Reais	IMEC 04064217	CALCIMEC 500 D3 FRASCO CX C/50FR X 60CPR	0,0790	R\$ 1.185,00	1.4259.0008.005-8	CP
165	10.000	CEFALEXINA MONOHIDRATADA 250MG/5ML 100ML Preço Unit.: Oito Reais Preço Total: Oitenta Mil Reais	ANTIBIOTICOS DO 04061978	CEFALEXINA 250MG/5ML CX C/1FR X 100ML + COPO GEN	8,0000	R\$ 80.000,00	1.5562.0022.006-6	FR
204	213	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG (EQUIVALENTE A 50MCG DE FENTANILA) SEM CONSERVANTE Preço Unit.: Dois Reais Preço Total: Quatrocentos e Vinte e Seis Reais	HIPOLABOR 46010160	FENTANILA 50 MCG/ML CX 50 AMP X 10 ML GEN	2,0000	R\$ 426,00	1.1343.0151.004-7 Portaria: P.344/A1 DCB: 03089010	AP

006322
cg

ITEM	QUANTI.	PRINCIPIO ATIVO/DESCRIÇÃO	FABRICANTE	APRESENTAÇÃO/NOME COMERCIAL	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	REGISTRO	UNI.
249	1.000	NALTREXONA 50MG, CLORIDRATO	UNIAO QUIMICA 46010120	UNINALTRES 50MG CX C/30CPR REV	2,2500	R\$ 2.250,00	1.0497.1310.002-6 Portaria: P.344/C1 DCB: 04827015	CP
Preço Unit.: Dois Reais e Vinte e Cinco Centavos Preço Total: Dois Mil, Duzentos e Cinquenta Reais								

268	70.840	CLOPROMAZINA 25MG, CLORIDRATO (NAO SULCADO, COMPRIMIDO REVESTIDO) BLISTER FRACIONAVEL	CRISTALIA 46010034	LONGACTIL 25MG CX C/20BLT X 10CPR	0,1500	R\$ 10.626,00	1.0298.0226.016-4 Portaria: P.344/C1 DCB: 01973029	CP
Preço Unit.: Quinze Centavos Preço Total: Dez Mil, Seiscentos e Vinte e Seis Reais								

315	233.000	DIAZEPAM 10MG (SULCADO) BLISTER FRACIONAVEL	CRISTALIA 46010039	COMPAZ 10MG CX C/20BLT X 10CPR	0,0390	R\$ 9.087,00	1.0298.0008.007-1 Portaria: P.344/B1 DCB: 02262010	CP
Preço Unit.: Trinta e Nove Milésimos de Real Preço Total: Nove Mil, Oitenta e Sete Reais								

316	225.120	DIAZEPAM 5MG (SULCADO) BLISTER FRACIONAVEL	CRISTALIA 46010040	COMPAZ 5MG CX C/20BLT X 10CPR	0,0360	R\$ 8.104,32	1.0298.0008.008-8 Portaria: P.344/B1 DCB: 02262010	CP
Preço Unit.: Trinta e Seis Milésimos de Real Preço Total: Oito Mil, Cento e Quatro Reais e Trinta e Dois Centavos								

335	7.140	DIPIRONA SODICA 500MG/ML (FRASCO COM LACRE) - FRASCO COTEJADOR POSSUI DATAMATRIX	FARMACE 04062024***Sol. real. R\$ 0,74 - Francell - 08/08/18** Prot Assinado 13/08/18*	DIPIRONA 500MG/ML CX C/100FRS X 10ML GEN	0,6100	R\$ 4.355,40	1.1085.0030.002-7 DCB: 02416018	FR
Preço Unit.: Sessenta e Um Centavos Preço Total: Quatro Mil, Trezentos e Cinquenta e Cinco Reais e Quarenta Centavos								

349	38.640	DOMPERIDONA 10MG COMERCIALIZADO POR: HYPERA/COSMED	HYPER/MEDLEY 04063154	PERIDAL 10MG CX C/2BLT X 30CPR	0,0650	R\$ 2.511,60	1.8326.0158.003-0 DCB: 02467011	CP
Preço Unit.: Sessenta e Cinco Milésimos de Real Preço Total: Dois Mil, Quinhentos e Onze Reais e Sessenta Centavos								

385	7.000	LEVONORGESTREL 0,15MG + ETINILESTRADIOL 0,03MG 0,15 MG + 0,03 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 1050 (EMB HOSP) - BLISTER NÃO FRACIONAVEL	MABRA 04062042	CICLOFEMME CX C/50BLT X 21CPR	0,7300	R\$ 5.110,00	1.7794.0002.002-1 DCB: 04111010	BL
Preço Unit.: Setenta e Três Centavos Preço Total: Cinco Mil, Cento e Dez Reais								

509	4.872	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML	HIPOLABOR 04062276	LIDOCAINA 2% S/V CX C/25F-A X 20ML GEN	1,6900	R\$ 8.233,68	1.1343.0102.001-5 DCB: 04137019	FA
-----	-------	---------------------------------	-----------------------	--	--------	--------------	------------------------------------	----

ENCERRAMENTO: 16/01/2018 AS 09:00HS
ABERTURA: 16/01/2018 AS 13:00HS

ITEM	QUANTIL	PRINCÍPIO ATIVO/DESCRIÇÃO	FABRICANTE	APRESENTAÇÃO/NOME COMERCIAL	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	REGISTRO	UNI.
Preço Unit.: Hum Real e Sessenta e Nove Centavos Preço Total: Oito Mil, Duzentos e Trinta e Três Reais e Sessenta e Oito Centavos								
510	2.500	LIDOCAINA 20MG/G, CLORIDRATO	HIPOLABOR 04062296	LIDOCAINA 2% CX C/100BNG X 30GRS GEN	1,6900	R\$ 4.225,00	1.1343.0112.001-1 DCB: 04137019	TB
Preço Unit.: Hum Real e Sessenta e Nove Centavos Preço Total: Quatro Mil, Duzentos e Vinte e Cinco Reais								
545	206.640	METILDOPA 250MG (NAO SULCADO)	SANVAL 04062096	TENSIOVAL 250MG CX C/50BLT X 10CPR REV	0,2280	R\$ 47.113,92	1.0714.0111.004-9 DCB: 04504011	CP
Preço Unit.: Duzentos e Vinte e Oito Milésimos de Real Preço Total: Quarenta e Sete Mil, Cento e Treze Reais e Noventa e Dois Centavos								
557	2.200	MICONAZOL 20MG/G, NITRATO C/28GR SEM APLICADOR/ COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	HIPOLABOR 04060023	MICONAZOL CR CX C/50BNG X 28GR GEN	1,1490	R\$ 2.527,80	1.1343.0178.002-8	TB
Preço Unit.: Hum Real e Cento e Quarenta e Nove Milésimos de Real Preço Total: Dois Mil, Quinhentos e Vinte e Sete Reais e Oitenta Centavos								
559	1.000	MIDAZOLAM 15MG, MALEATO	CRISTALIA 46010076	DORMIRE 15MG CX C/2BLT X 10CPR	0,9690	R\$ 969,00	1.0286.0143.005-8 Portaria: P.344/B1 DCB: 04617010	CP
Preço Unit.: Novecentos e Sessenta e Nove Milésimos de Real Preço Total: Novecentos e Sessenta e Nove Reais								
576	454.356	NIFEDIPINA 20MG	NEO Q/HYP/BRAIN 04062281	NEO FEDIPINA 20MG CX C/30CPR	0,0360	R\$ 16.356,82	1.5584.0169.003-1 DCB: 04939018	CP
Preço Unit.: Trinta e Seis Milésimos de Real Preço Total: Dezesseis Mil, Trezentos e Cinquenta e Seis Reais e Oitenta e Dois Centavos								
742	200	BRIMONIDINA TARTARATO 2,0MG	GEOLAB 04062998	BRIMONIDINA 2MG/ML CX C/1FR X 5ML GEN	5,0000	R\$ 1.000,00	1.5423.0144.009-6	FR
Preço Unit.: Cinco Reais Preço Total: Hum Mil Reais								
765	300	TRAVOPROSTA 0,04MG/ML	GEOLAB 04062244	TRAVOPROSTA 0,04MG/ML CX C/1FR X 2,5ML GEN	20,0000	R\$ 6.000,00	1.5423.0209.001-3	FR
Preço Unit.: Vinte Reais Preço Total: Seis Mil Reais								
774	4.200	VALPROATO DE SODIO 288MG (EQUIVALENTE A ACIDO VALPROICO 250MG/5ML) FRASCO PLASTICO AMBAR COM COPO DOSADOR FRASCO COM LACRE	HIPOLABOR 46010124	VALPROATO DE SODIO CX C/50FRS X100ML GEN	2,3000	R\$ 9.660,00	1.1343.0142.004-8 Portaria: P.344/C1 DCB: 00248037	FR



A(o)
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO - PR
CONTROLE INTERNO N°. 339756
PREGAO PRESENCIAL N°. 046/2017
PROCESSO ADMINISTRATIVO

ENCERRAMENTO: 16/01/2018 AS 09:00HS
ABERTURA: 16/01/2018 AS 13:00HS

ITEM	QUANTI	PRINCIPIO ATIVO/DESCRIÇÃO	FABRICANTE	APRESENTAÇÃO/NOME COMERCIAL	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	REGISTRO	UNI.
------	--------	---------------------------	------------	-----------------------------	----------------	-------------	----------	------

006325
eg

Pato Branco/PR, 17 de setembro de 2018.

Ofício nº 861/Lic.

À
COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
Pregão Presencial nº 009/2018
Referente a Notificação 177/2018 – Pedido Prorrogação de Prazo e Troca de
Marca - AF 2130/2018

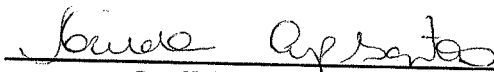
Em atenção a resposta a defesa de notificação referente ao pedido de prorrogação do prazo de entrega e a troca de marca, informamos o **DEFERIMENTO**, conforme segue:

ITEM 97 (Estriol 1 Mg/g -creme vaginal + aplicador); para o prazo de entrega até **24/09/2018**, prazo este improrrogável.

ITEM 27 - (Carbono de cálcio 1500mg + Vitamina D3 400UI) da marca **IMEC** para a marca **BIONATUS**.

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

006327
eg**RESPOSTA SOBRE A AF 2130/2018 OFICIO 861**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacoes@rioclarense.com.br ,empenhos@rioclarense.com.br ,gabriel.falarico@rioclarense.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RESPOSTA SOBRE A AF 2130/2018 OFICIO 861

Enviada em: 17/09/2018 | 13:40

Recebida em: 17/09/2018 | 13:40

20180917123... .pdf 71.54 KB

-- Boa Tarde segue anexo o ofício 861/2018 em resposta a AF 2130.

Catia

Atenciosamente,

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/09/17 13:36:07

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 09.17.2018 12:31:31 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Rioclareense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13820-000 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 1065849 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3518 0967 7291 7800 0491 5500 1001 0658 4917 7981 8009

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135180630403441 15/09/2018 12:00:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
0990600422

CNPJ
67.729.178/0004-91

006328.09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO

ENDEREÇO
RUA AFONSO PENA 1902

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

BAIRRO / DISTRITO
NAO INFORMADO

CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
15/09/2018

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
17/09/2018

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

1065849/1

05/11/2018

446,40

FONE / FAX
4633133550

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
85501-530

HORA DE SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

446,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA AMERICANA

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

43.244.631/0003-20

ENDEREÇO

R. ANTONIO LUCHIARI 499

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244056402118

QUANTIDADE

1,00

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
0,00000

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
022893	ESTRIOL 1MG/G L: AV999 Q: 30,0000 V: 30/06/2020	30049099	000	6108	TB	30,00	14,88	446,40	446,40	53,57	0,00	12,00	0,00
CERTIFICADO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente. Consórcio Intermunicipal de Saúde em 24.09.18 Recebido SAMIR													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR País: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 340646*. N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1250961 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E2598AE2130 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 340646 - PREGAO PRESENCIAL 9/2018 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 14/12/2018 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 21,43 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 5,36 [Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO] LOCAL DE ENTREGA: RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO UF: PR País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

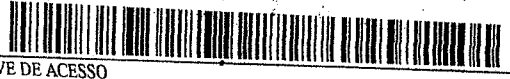
Rioclareense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL
JAGUARIUNA - SP
CEP 13820-000 - 1932225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

ENTRADA SAÍDA 1

Nº. 1066555 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3518 0967 7291 7800 0491 5500 1001 0665 5513 7935 1753

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135180634534131 17/09/2018 22:01:50

CNPJ 67.729.178/0004-91 006329cg

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADO E REC DE TERC, DLT A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0990600422

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA 1902
MUNICÍPIO PATO BRANCO BAIRRO / DISTRITO NAO INFORMADO
CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88
CEP 85501-530
UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DA EMISSÃO 17/09/2018
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/09/2018
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1066555/1	06/11/2018	2.322,00							

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.322,00	VALOR DO ICMS	278,64	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	2.322,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.322,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA AMERICANA
FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 43.244.631/0003-20
ENDEREÇO R. ANTONIO LUCHIARI 499
MUNICÍPIO CAMPINAS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 244056402118
QUANTIDADE 2,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,00000 PESO BRUTO 50,000 PESO LÍQUIDO 50,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
028422	CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VIT D3 400UI L: B18H25 28 Q: 18.000,0000 V: 30/08/2020	30039019	000	6108	CP	18.000,00	0,129	2.322,00	2.322,00	278,64	0,00	12,00	0,00

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 24/09/18
Recebido SAMIA

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR País: BRASIL
ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 340646*. N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1250961 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E2598AF2130*** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO*** Licitacao Nr 340646 - PREGAO PRESENCIAL 9/2018 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 14/12/2018 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 111,46 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 27,86 [Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO] LOCAL DE ENTREGA: RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO UF: PR País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 1066556
SÉRIE 1

006330

Identificação do emitente

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13820-000 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 1066556 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3518 0967 7291 7800 0491 5500 1001 0665 5618 3011 7427

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135180634534097 17/09/2018 22:01:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

REMESSA EM BONIFICAÇÃO, DOAÇÃO OU BRINDE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

0990600422

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO

ENDEREÇO

RUA AFONSO PENA 1902

BAIRRO / DISTRITO

NAO INFORMADO

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

17/09/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE / FAX

4633133550

UF

PR

CEP

85501-530

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

17/09/2018

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

40,64

VALOR DO ICMS

4,88

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

40,64

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

40,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA AMERICANA

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

43.244.631/0003-20

ENDEREÇO

R. ANTONIO LUCHIARI 499

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244056402118

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

0,001

PESO LÍQUIDO

0,001

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
028422	CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VIT D3 400UI L: B18H25 28 Q: 315,0000 V: 30/08/2020	30039019	000	6910	CP	315,00	0,129	40,64	40,64	4,88	0,00	12,00	0,00
<p>CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.</p> <p>Consórcio Intermunicipal de Saúde em 24,09,18</p> <p>Recebido SAMIR</p>													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Município: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR País: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Bonificado Referente ao Pedido Numero: 1250961 Ped.Bonificado(1270417) Ref. Pedido: 1250961 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E2598A52130 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 14/12/2018 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 1,95 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,49 (Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO) LOCAL DE ENTREGA: RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Município: PATO BRANCO UF: PR País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

CANCELAMENTO DE SALDO * AF 2405 *

De: empenhos3@promefarma.com.br

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: CANCELAMENTO DE SALDO * AF 2405 *

Enviada em: 01/10/2018 | 15:12

Recebida em: 01/10/2018 | 15:12

image001.jpg 1.91 KB

image002.jpg 1.05 KB

image003.jpg 652 B

image004.jpg 2.70 KB

CANCELAMENT... .pdf 117.52 KB

Boa tarde,

Segue em anexo a carta de saldo, referente a autorização de fornecimento 2405/2018.

Qualquer dúvida estou à disposição.

Atenciosamente,

Thassiane Grein

Empenhos

Promefarma Representações Comerciais Ltda

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847 – Parolin

Curitiba-PR

Fone: (41)3052-7900

Fone: (41) 3052-7916

e-mail: empenhos3@promefarma.com.br

site: www.promefarma.com.br

Skype: [rastreamento@promefarma.com.br](https://www.skype.com/contact)



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

Menos papel. Mais valores. Pense nisso.

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

OFÍCIO

Curitiba-PR, 01/10/2018

Ao

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE * CONIMS-PR

Prezados,

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Atenciosamente;



Luciana Capeletti

Farmacutica

CRF 11.998 - PR

Itens com Saldo para Cancelamento:

	QUANT.	VALOR UNIT.	TOTAL
DEXAMETASONA ACETAZONA 1MG/G BISN 10GR SOBRAL (CX C/ 100 BISN)	50	0,698	34,90
	Total – R\$		34,90

Dados do Pregão/ Empenho:

PP 009/2018 * AF 2405/2018 *

57	650	Cpr	Naltrexona (Cloridrato) 50mg	COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	30	União Química	Uninaltrex	1049713100026	Nacional	R\$2,032	R\$1.320,80
63	74.000	Cpr	Tiamina 300mg	CT BL AL PLAS ACLAR X 600 (60X10)	600	Prati	Nervamin	1256802230052	Nacional	R\$0,198	R\$14.652,00
64	900	Cpr	Tizanidina 2mg	CT BL AL PLAS BCO OPC X 30	30	Sandoz / Novartis	Sirdalud	1006800550107	Nacional	R\$0,982	R\$883,80
65	34.000	Cpr	Clorpromazina 100mg C1	100 comp Blister Fracionável	100	União Química	Clorpromaz	1049701550048	Nacional	R\$0,205	R\$6.970,00
73	80	Cart	Desogestrel 0,075mg	CT 28CPR	28	Sandoz	Genérico	1004705170010	Nacional	R\$8,260	R\$660,80
77	3.500	Frs	Dexametasona 0,1mg/ml - 120ml	CX 60 FR PLAS AMBAR X 120 ML + CP 15 ML	60	Sobral	Acetazona	1096300460031	Nacional	R\$1,388	R\$4.858,00
8	12.000	Bis	Dexametasona 1 mg/g - 10g	cx 50 bis	50	Sanval	Genérico	1071402490023	Nacional	R\$0,787	R\$9.444,00
79	6.000	Amp	Dexametasona 2mg/ml - 1ml	CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	100	Farmace	Genérico	1108500320028	Nacional	R\$0,491	R\$. ,00
81	4.600	Amp	Cianocobalamina 5000mcg + Piridoxina 100mg + Tiamina 100mg + Dexametasona 4mg/ml	CX 3 AMP I + 3 AMP II VD INC	3	Merck Serono	Dexa Citoneurin	1008903780020	Nacional	R\$8,141	R\$37.448,60
84	73.000	Cpr	Diazepam 10mg B-1	CT BL X30	30	Hypera / Neoquímica	Genérico	1558401210161	Nacional	R\$0,084	R\$6.132,00
85	300	Bis	Diclofenaco Dietilamônio 11,6mg/g - 60g	Embalagem c/100	100	Sobral	Diclofan gel	1096300620020	Nacional	R\$2,970	R\$891,00
86	34.000	Cpr	Betaistina (Dicloridrato) 24mg	CX 30 CPR	30	Althaia	Genérico	1351700190146	Nacional	R\$0,303	R\$10.302,00
88	220.000	Cpr	Diosmina 450mg + Hesperidina 50mg - 60	CT BL AL PLAS INC X 6 X 10	60	Hypera / Brainfarma	Flavonid	1558402540017	Nacional	R\$0,350	R\$77.000,00
90	200	Amp	Betametasona (Dipropionato) 5mg/ml (6,405 ml/mg) + Betametasona (Fosfato) 2mg/ml (2,630 mg/ml) - 1ml	CT AMP VD INC X 1 ML	1	Hypera / Brainfarma	Genérico	1558400060034	Nacional	R\$2,437	R\$487,40
7	280	Bis	Estríol 1mg/g - 50g	CX c/ 50	1	Sanval	Estríonil	1071402160015	Nacional	R\$30,090	R\$8.425,20
102	3.600	Cart	Ciproterona (Acetato) 2mg + Etinilestradiol 0,035mg cartela com 21	Cart. c/3 blt. 63 cpr. Revestido	3	Melcon	Dunia 35	1558900090031	Nacional	R\$2,091	R\$ 7,60
106	100	Amp	Hidróxido Férrico (Sacarato) 20mg/ml IV - 5ml	CX c 5 Amp	5	União Química/ Claris	Sucrofer	1427700350023	India	R\$5,588	R\$558,80
107	71.000	Cpr	Finasterida 5mg	COM VER CT BL AL PLAS INC X 30	30	Merck Genéricos	Genérico	1008903370019	Nacional	R\$0,318	R\$22.578,00
108	1.600	Frs	Fluocinolona (Acetonido) 0,275mg + Sulfato de Neomicina 3,850mg + Sulfato de Polimixina B + Cloridrato de Lidocaína 20mg Sol Otol - 5ml	FR PLAS OPC GOT 5ML CX/50 FRs	50	Elofar	Elotin	1038500160026	Nacional	R\$3,300	R\$5.280,00
111	75.300	Cps	Gabapentina 300mg - C1	30X10 CPS-VP	300	Prati	Genérico	1256802380054	Nacional	R\$0,417	R\$31.400,10
117	420.000	Cpr	Glibenclamida 5mg	CT BL AL PLAS INC 25 BLISTER X 20 COMP.	500	Medquímica	Gliconil	1091700640028	Nacional	R\$0,019	R\$7.980,00
119	700	Amp	Haloperidol Decanoato 70,52mg/ml ou 50mg/mL inj - 1ml	3 ampX 1mL	3	União Química	Decan Haloper	1049711330016	Nacional	R\$6,430	R\$4.501,00

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

006336
cg

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2405/2018

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: 30/2018
 Processo Nr.: 30/2018
 Data do Processo: 23/03/2018
 Data da Homologação: 11/05/2018
 Sequência da Adjudicação: 80
 Data da Adjudicação: 06/09/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 9/2018 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2932)

Folha: 1/1

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

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
57	150,000	UND	Cloridrato de naltrexona 50 mg - cáps. (46-01-0120)	UNIAO QUIMIC	2,032	304,80
78	650,000	BISN	Dexametasona 10 gr creme (04-06-2008)	SANVAL	0,698	453,70
163	2.500,000	UND	Nifedipina 20 mg Retard compr. (04-06-2110)	MEDQUIMICA	0,062	155,00
173	5.000,000	UND	Paracetamol + carisoprodo + diclofenaco + cafeína 300/125/50/30 mg. compr. (04-06-1888)	BRAINFARMA	0,124	620,00
Total Geral:						1.533,50
Desconto:						0,00
Total Líquido:						1.533,50

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 6 de Setembro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Pato Branco/PR, 02 de outubro de 2018.

Ofício nº 918/Lic.

À
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 009/2018 – Pedido de cancelamento de saldo

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

Referente a **AF 2405/2018**:

ITEM 078 - (Dexametasona 10 gr creme.) em virtude da troca de marca de **sanval** para **sobral, 50 bisnagas.**;

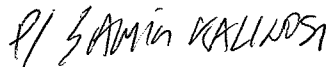
Certos de podermos continuar contando com vossa pronta colaboração e juntos prestarmos benéficos serviços à saúde pública, colocamo-nos a disposição.

Atenciosamente,

Samir Rodrigo Kallinoski

Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS



Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

006338
cg**OFICIO 918 CANCELAMENTO DE SALDO**

De: Compras - CONIMS

Para: empenhos3@promefarma.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO 918 CANCELAMENTO DE SALDO

Enviada em: 02/10/2018 | 10:20

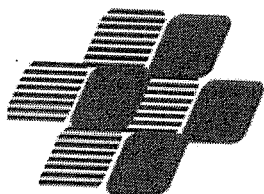
Recebida em: 02/10/2018 | 10:20

20181002091... .pdf 35.01 KB

Bom dia

SEGUE EM ANEXO, OFICIO COM A RESPOSTA AO PEDIDO DE CANCELAMENTO DE SALDO DO ITEM 078 DA AF 2405/2018.

Atenciosamente,

**SAMIR RODRIGO KALINOSKI**

Coordenador Setor de Compras e Almoxarifado

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: compras_pedidos@conims.com.br

Enviada: 2018/10/02 10:18:20

Para: compras@conims.com.br

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

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

Scan Date: 10.02.2018 09:17:19 (-0400)

Queries to: compras_pedidos@conims.com.br

006338
cg

ENC: TROCA DE MARCA * AF 2694/2018 *

De: Almoxarifado - CONIMS
 Para: licitacao@conims.com.br
 Cópia:
 Assunto: ENC: TROCA DE MARCA * AF 2694/2018 *
 Enviada em: 10/10/2018 | 15:33
 Recebida em: 10/10/2018 | 15:33

image001.jpg 1.93 KB	image002.jpg 1.06 KB	image003.jpg 662 B	image004.jpg 2.72 KB
PROMEFARMApdf 60.44 KB	Sobral - BP... .pdf 32.10 KB	TROCA DE MARCA.pdf 145.64 KB	Acetazona G... .pdf 477.81 KB
Acetazona V... .pdf 42.29 KB	Protocolo_C... .pdf 227.85 KB	Protocolo_C... .pdf 286.86 KB	Protocolo_C... .pdf 332.48 KB
Comunicadopdf 230.32 KB	Protocolopdf 671.15 KB		

De: empenhos3@promefarma.com.br
 Enviada: 2018/10/10 14:09:10
 Para: compras_pedidos@conims.com.br
 Assunto: ENC: TROCA DE MARCA * AF 2694/2018 *

Boa tarde,

Houve um equívoco na solicitação da troca de marca, a mesma se refere a autorização de fornecimento 2669/2018.

Qualquer dúvida estou à disposição.

Atenciosamente,
 Thassiane Grein

Empenhos

Promefarma Representações Comerciais Ltda

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847 – Parolin

Curitiba-PR

Fone: (41)3052-7900

Fone: (41) 3052-7916

e-mail: empenhos3@promefarma.com.brsite: www.promefarma.com.brSkype: [rastreamento@promefarma.com.br](https://www.skype.com/people/rastreamento@promefarma.com.br)

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

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

De: empenhos3@promefarma.com.br <empenhos3@promefarma.com.br>
 Enviada em: quarta-feira, 10 de outubro de 2018 11:09
 Para: 'compras_pedidos@conims.com.br' <compras_pedidos@conims.com.br>
 Cc: RENATA W. - EMPENHOS <comercial@promefarma.com.br>; SIRLEI - LICITAÇÃO <licitacao1@promefarma.com.br>
 Assunto: TROCA DE MARCA * AF 2694/2018 *

Bom Dia Regiane, tudo bem?

Estamos solicitando através deste, a troca de marca abaixo para atender a autorização de fornecimento 2694/2018.

- **DEXAMETASONA (G) 1MG/G BISN 10G SANVAL (CX C/ 50 BISN), troca pelo de igual ou superior qualidade para DEXAMETASONA ACETAZONA 1MG/G BISN 10GR SOBRAL (CX C/ 100 BISN).**

Tal troca se faz necessária, para podermos cumprirmos com a entrega do empenho, não deixando assim o Órgão desabastecido. Importante frisar, que essa troca ocorrerá sem prejuízo ao serviço público.

Qualquer dúvida estou à disposição.

Atenciosamente,
 Thassiane Grein

Empenhos

Promefarma Representações Comerciais Ltda

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847 – Parolin

Curitiba-PR

Fone: (41)3052-7900

Fone: (41) 3052-7916

e-mail: empenhos3@promefarma.com.br

site: www.promefarma.com.br

Skype: rastreamento@promefarma.com.br

006340
ej

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

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

De: Almoarifado - CONIMS <compras_pedidos@conims.com.br>

Enviada em: quarta-feira, 10 de outubro de 2018 10:53

Para: comercial@promefarma.com.br; empenhos@promefarma.com.br; faturamento@promefarma.com.br

Assunto: AF 2694/ AF2669

Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:
AF(s) nº: 2694 E 2669

ATENÇÃO! As mercadorias poderão ser entregues de forma parcial, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.
havendo impossibilidade de cumprimento do prazo, comunicar IMEDIATAMENTE o Setor de Compras e Licitação (licitacao@conims.com.br)
"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Att.,

Regiane Lanzarin Horta

Crf 14.898

Almoarifado/Compras

Central de Abastecimento Farmacêutico

Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná

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

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



Libre de virus. www.avast.com.

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.: 2669/2018

Processo Administrativo: 30/2018
Processo Nr.: 30/2018
Data do Processo: 23/03/2018
Data da Homologação: 11/06/2018
Sequência da Adjudicação: 99
Data da Adjudicação: 09/10/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 9/2018 - PR

006341
ccg

(Empenho Ordinário nr.: 3274)

Folha: 1/1

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

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
X 78	450,000	BISN	Dexametasona 10 gr creme (04-06-2008)	SANVAL	0,698	314,10
106	45,000	AMP	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Ferrico). (04-06-4230)	UNIAO QUIMIC	5,58	251,10
163	16.000,000	UND	Nifedipina 20 mg Retard compr. (04-06-2110)	MEDQUIMICA	0,062	992,00
173	15.800,000	UND	Paracetamol + carisoprodol + diclofenaco + cafeína 300/125/50/30 mg. compr. (04-06-1888)	BRAINFARMA	0,124	1.959,20
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	3.516,40
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	3.516,40

Pato Branco, 9 de Outubro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas
Res. 021/2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Curitiba-PR, 10 de outubro de 2018.

Ao

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE * CONIMS

Referente: AF 2669/2018

Assunto: TROCA DE MARCA

Prezados,

A PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, inscrita no C.N.P.J. 81.706.251/0001-98, Rua Professor Leônidas Ferreira da costa, 847 – Parolin, Curitiba - PR, por intermédio de sua farmacêutica, Luciana Capeletti, CRF 11.998 – PR, vem com o devido respeito e acato à ilustre presença de Vossa Senhoria, a dizer que solicitamos a **TROCA DE MARCA** abaixo:

- DEXAMETASONA (G) 1MG/G BISN 10G SANVAL para: DEXAMETASONA ACETAZONA 1MG/G BISN 10GR SOBRAL.

Tal troca se faz necessária devido ao atraso por parte da Sanval. Bem como para podermos cumprir com a entrega total do empenho, não deixando assim o Órgão desabastecido.

Na compreensão de Vossas Senhorias desde já agradecemos.

Atenciosamente;



Luciana Capeletti

Farmacêutica

CRF 11.998 – PR

- 1 -

Endereço: Rua: Prof. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin - CEP: 80220-410 - Curitiba - PR

Telefone: (0xx41) 3052-7900 | Fax: (0xx41) 3052-7922 | E-mail: comercial@promefarma.com.br

ANEXO

Empresa Fabricante: Merck Sharp & Dohme Corp.	
Endereço: 770 Summeytown Pike, West Point, Pennsylvania (PA) 19486	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Merck Sharp & Dohme Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 45.987.013/0001-34
Autorização de Funcionamento: 1.00.029-0	Expediente(s): 1314102/16-3; 1314175/16-9; 1314180/16-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: antígenos recombinantes do papilomavírus humano tipos 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 e 58; vírus do sarampo atenuado; vírus da caxumba atenuado; vírus da rubéola atenuado; polissacarídeos pneumocócicos dos sorotipos 1, 2, 3, 4, 5, 6B, 7F, 8, 9N, 9V, 10A, 11A, 12F, 14, 15B, 17F, 18C, 19A, 19F, 20, 22F, 23F e 33 F; vírus da varicela atenuado; antígeno da hepatite B recombinante; vírus da hepatite A inativado e purificado; vírus da varicela atenuado; vírus do herpes zoster atenuado; reacoplamento do rotavírus atenuado tipos G1, G2, G3, G4 e P1A[8].	
Produtos estéreis: pós liofilizados; soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica), soluções (com preparação asséptica) e suspensões parenterais de Sólidos não estéreis: cápsulas e granulados.	

Empresa solicitante: Instituto Bioquímico Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 33.258.401/0001-03
Autorização de Funcionamento: 1.00.063-7	Expediente(s): 1730582/16-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: pós liofilizados.	

Empresa Fabricante: Novartis Consumer Health Inc.	
Endereço: 10401 Highway 6, Lincoln, Nebraska (NE) 68517	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Novartis Biotécnicas S.A.	CNPJ: 56.994.502/0001-30
Autorização de Funcionamento: 1.00.068-5	Expediente(s): 1301463/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Novartis Pharma Stein AG.	
Endereço: Schaffhauserstrasse, 4332 Stein.	
País: Suíça.	
Empresa solicitante: Aspen Pharma Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 02.433.631/0001-20
Autorização de Funcionamento: 1.03.764-8	Expediente(s): 1256921/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.	

Empresa: Theodoro F. Sobral & Cia Ltda.		CNPJ: 06.597.801/0001-6
Endereço: Rua Bento Leão, 25, Centro		
Município: Florianópolis	UF: SC	CEP: 64800-000
Autorização de Funcionamento: 1.00.963-6	Expediente(s): 1089970/15-7; 1089879/15-2	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: comprimidos.		
Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas.		
Líquidos não estéreis: xaropes, emulsões, soluções, suspensões e xaropes.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.383, DE 2 DE SETEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016;

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Genentech, Inc.	
Endereço: 1 DNA Way, South San Francisco, CA 94080 - 4990	
País: Estados Unidos da América	
Empresa Solicitante: Novartis Biotécnicas S.A.	CNPJ: 56.994.502/0001-30
Autorização de Funcionamento: 1.00.068-5	Expediente(s): 1018515/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Insumo farmacêutico ativo biológico: ranibizumabe.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.384, DE 2 DE SETEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016;

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: AstraZeneca Pharmaceuticals LP	
Endereço: Highway 62 East, Mount Vernon, Indiana (IN) 47620	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Fundação Oswaldo Cruz	CNPJ: 33.781.055/0001-35
Autorização de Funcionamento: 1.01.063-3	Expediente(s): 1882456/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas.	

Empresa: Distribuidora Amaral Ltda.		CNPJ: 21.759.758/0001-88
Endereço: Rua Luis Guilherme da Silva, 1001, Centro Industrial Coronel Jovelino Rabelo		
Município: Divinópolis	UF: MG	CEP: 35502-284
Autorização de Funcionamento: 1.03.647-4	Expediente(s): 1059701/15-8, 1059722/15-1 e 1059740/15-9	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: comprimidos e pós.		
Semissólidos não estéreis: cremes, géis, pastas e pomadas.		
Líquidos não estéreis: emulsões, óleos, soluções, suspensões e xaropes.		

Empresa Fabricante: MSN Laboratories Private Limited (Formulations Division)	
Endereço: Plot No. 42, Anrich Industrial Estate, Bollaram, Medak Dist-502 325, Telangana	
País: Índia	

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102016090500063

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.385, DE 2 DE SETEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016;

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

Art. 1º Indeferir o(s) Pedido(s) de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamento(s) empresa(s) constante(s) no anexo.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Laboratório Cangeri Ltda.		CNPJ: 92.751.965/0001-34
Endereço: Rua Conselheiro Travassos, 318, São Geraldo		
Município: Porto Alegre	UF: RS	CEP: 90230-140
Autorização de Funcionamento: 1.00.774-3	Expediente(s): 0462832/12-2	
Linha(s): Líquidos não estéreis.		
Motivo: Em atendimento ao § 2º do Art. 7º da RDC nº 39/2013.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.387, DE 2 DE SETEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016, resolve:

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Cimed Indústria de Medicamentos Ltda.		CNPJ: 02.814.497/0002-91
Endereço: Rua Coronel Armando Rubens Storino - Jardim Paraíso		
Município: Pouso Alegre	UF: MG	CEP: 37550-000
Autorização de Funcionamento: 1.04.381-0	Expediente(s): 1362801/16-1 e 1362494/16-6	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos e pós.		
Sólidos não estéreis penicilínicos: cápsulas e pós.		

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Detalhe do Produto: ACETAZONA

Nome da Empresa	THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA		
CNPJ	06.597.801/0001-62	Autorização	1009636
Nome Comercial	ACETAZONA		
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS		
Registro	109630046		
Processo	25000.038786/98-82		
Vencimento do Registro	08/2021		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	CREME DERMATOLOGICO	1	09/08/2001
Validade	24 meses	Registro	1096300460015
Princípio Ativo	ACETATO DE DEXAMETASONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BSNAGA DE ALUMINIO Secundária - CAIXA DE PAPELADO COM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - FLORIANO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
0,1 MG/ML ELX CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML + CP 15 ML (EMB. OSP.)	ELIXIR	2	09/08/2001
Validade	24 meses	Registro	1096300460023
Princípio Ativo	DEXAMETASONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR 		

006345
29

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - FLORIANO - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>
Via de Administração	ORAL 1
IFA único	Sem IFA Cadastrado
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
0,1 MG/ML ELX CX 40 FR PLAS AMB X 120 ML + CP 15 ML (EMB. HOSP.)	ELIXIR	3	09/08/2001
Validade	24 meses	Registro	1096300460031
Princípio Ativo	DEXAMETASONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - FLORIANO - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Via de Administração	ORAL 1		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
0,1 MG/ML ELX CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP 15 ML	ELIXIR	4	09/08/2001

006346
cg

Validade	24 meses	Registro	1096300460041
Princípio Ativo	DEXAMETASONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - FLORIANO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL 1		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
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	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	CREME DERMATOLOGICO	5	09/08/2001
Validade	24 meses	Registro	1096300460058
Princípio Ativo	ACETATO DE DEXAMETASONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BISNAGA DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - FLORIANO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

006347
cg

Apresentação	Forma Farmacéutica	Nº Apres.	Data de Publicação
1 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP)	CREME DERMATOLOGICO	6	09/08/2001
Validade	24 meses	Registro	1096300460066
Princípio Ativo	ACETATO DE DEXAMETASONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">Primária - BISPAGA DE ALUMINIOSecundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none">THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - FLORIANO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fraclonada	Não		
Voltar			



Floriano, 06 de Setembro de 2018.

Prezados,

Vimos, pela presente, atualizá-los sobre a situação do nosso CBPF. Como é de conhecimento de todos, o nosso último CBPF fora cancelado através da Resolução - RE - ANVISA - nº 1584, publicada em 25/06/2018. Ingressamos com Recurso Administrativo com efeito suspensivo que nos garante todos os direitos inerentes à referida certificação enquanto não for julgado (o que ainda não ocorreu). Inclusive ao consultar o nosso status no site da Anvisa o mesmo constava como ativo.

Ocorre que esse CBPF venceu ontem, dia 05/09/18 (prazo normal de sua validade), e, como é procedimento comum e automático da ANVISA, o status no site passou de ativo para vencido.

Para a sua renovação e alteração do status no site, é necessário que a ANVISA faça uma nova fiscalização, procedimento comum em todos os anos de renovação da certificação. Estamos trabalhando junto ao órgão para que venham o mais breve possível. **Porém, como já ocorreu em anos anteriores, provavelmente haverá um lapso temporal entre a data do vencimento e a data da fiscalização.**

Nesse período estaremos resguardados pelo número de protocolo de solicitação da fiscalização para fins de renovação do CBPF. Esse protocolo demonstra que solicitamos a renovação em tempo hábil e que estamos aguardando a ação da ANVISA para as devidas providências.

Sabemos que alguns clientes (principalmente os órgãos públicos) costumam não aceitar apenas o número do protocolo, mas agora estamos dependendo da ANVISA. Devemos insistir com eles que estamos lutando para que a fiscalização venha o mais breve possível e que essa situação é comum acontecer não só com o Sobral, mas com vários laboratórios.

Em anexo segue o comprovante de protocolo para lhes auxiliar na argumentação com os clientes.

Reiteramos que o referido número de protocolo, bem como o recurso ainda não julgado, nos resguarda juridicamente, podendo o Sobral realizar todos os atos inerentes a posse do CBPF.

Nos colocamos a inteira disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente.


PETIÇÃO
(Somente para peticionamento manual)

Nome da Empresa: THEODORO F. SOBRAL & CIA LTDA	
CNPJ: 06.597.801/0001-62	
Identifique a Modalidade da Petição: <input checked="" type="checkbox"/> Petição Primitiva <input type="checkbox"/> Petição Suplementar	Nº do Processo: (formato para petição eletrônica)
Código e Assunto da Petição: (utilizar código e assunto existentes na tabela de peticionamento eletrônico no site eletrônico da ANVISA, quando couber) 7327 - MEDICAMENTOS - (Certificação do IPI) de INDÚSTRIA NACIONAL de LÍQUIDOS NÃO ESTÉREIS	
Nº de folhas apresentadas neste ato: (incluindo esta folha de rosto)	Nº do Expediente: (peticionamento eletrônico da Anvisa)
Gerência-Geral, Gerência ou Unidade a que se destina: GERÊNCIA-GERAL DE INSP., MONIT. DA QUALIDADE, CONTROLE E FISCALIZAÇÃO DE INSUMOS, MEDICAMENTOS, PRODUTOS, PROPAGANDA E PUBLICIDADE (GGIMP)	

Observações:
Líquidos não estéreis: efusivos, injeções, emulsões, suspensões e xaropes

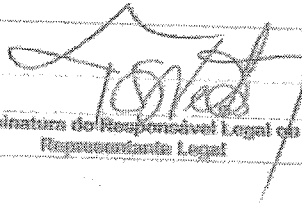
Agência Nacional **Presencial**
de Vigilância Sanitária

UNIAP Recebido em: 14/03/2018



201803140070PR

Responsável: Maria Elizângela Oliveira Da Sil

Florianópolis, 01/03/2018	THEODORO F. SOBRAL NETO	
Local e data	Nome do Responsável Legal ou Representante Legal	Assinatura do Responsável Legal ou Representante Legal

PETIÇÃO
(Somente para peticionamento manual)

Nome da Empresa: TEODORO E. SOBRAL & CIA LTDA	
CNPJ: 06.97.801/0001-62	
Identifique a Modalidade de Petição: <input checked="" type="checkbox"/> Petição Primária <input type="checkbox"/> Petição Secundária	Nº da Processo: (Somente para petição secundária)
Código e Assunto de Petição: (utilizar código e assunto existentes na tabela de peticionamento eletrônico no site eletrônico da ANVISA)	
706 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL DE SÓLIDOS NÃO	
Nº de lotes apresentados neste ato: (inscrever este valor)	IP do Expediente: (Processamento Expediente da Anvisa)
Gerência Geral, Gerência ou Unidade a que se destina: UNIDADE DE INSP., MONIT. DA QUALIDADE, CONTROLE E FISCALIZAÇÃO DE ALIMENTOS, MEDICAMENTOS, PRODUTOS, PROPAGANDA E PUBLICIDADE (GGIMP)	

Quilogramas esterilizados comprimidos

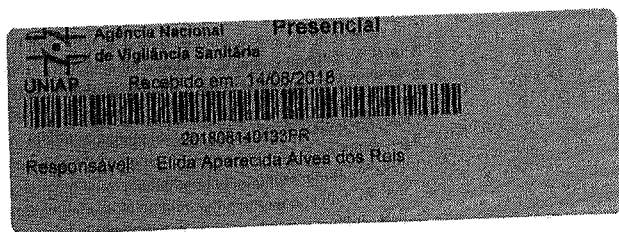


Florianópolis, 01/03/2018 Local e data	TEODORO E. SOBRAL NETO Nome do Responsável Legal ou Representante Legal	Assinatura do Responsável Legal ou Representante Legal
---	--	---

ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO FALTOSA

Nome da Empresa: THEODORO F. SOBRAL & CIA LTDA.	
CNPJ: 06.597.801/0001-62	
Nº do Protocolo ou Expediente da Documentação Tramitada em Caráter Precário: 0200231181 - 25351.140571/2018-64	
Código de Assunto de Petição: (Utilizar código existente na tabela do Peticionamento Eletrônico existente no sítio eletrônico da ANVISA) - Entrega de Documentação Faltosa	
Nº de folhas apresentadas neste ato: (Excluída esta folha da rosão) 553	Nº do Expediente da Entrega: (Preenchimento Exclusivo da Anvisa)
Gerência-Geral, Gerência ou Unidade a que se destina: GERÊNCIA DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - GIMED	

Observações:



Brasília, 13/08/2018 Local e data	<i>Eida Aparecida Alves dos Reis</i> Nome do Responsável Legal ou Representante Legal	<i>[Assinatura]</i> Assinatura do Responsável Legal ou Representante Legal
--------------------------------------	--	---

Pato Branco/PR, 11 de outubro de 2018.

Ofício nº 953/Lic.

À
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.
A/C Setor de Licitações
Processo 030/2018 - Pregão Presencial nº 09/2018


Em resposta ao pedido de troca de marca, referente a Autorização de Fornecimento nº 2669/2018, **DEFERE-SE**, com faturamento IMEDIATO, conforme segue abaixo:

ITEM 78- (Dexametasona 10 g. creme); da marca **SANVAL** para a marca **SOBRAL**.

Obs.: Devido a inadequação de embalagem da marca a ser trocada, haverá cancelamento de saldo de 50 (cinquenta) bisnagas.

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

006353
cg**REFERENTE TROCA DE MARCA - CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS
Para: contratos@promefarma.com.br, comercial@promefarma.com.br, emprenhos3@promefarma.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: REFERENTE TROCA DE MARCA - CONIMS
Enviada em: 11/10/2018 | 09:31
Recebida em: 11/10/2018 | 09:31
20181011082... .pdf 69.67 KB

-- Bom Dia

Segue em anexo o Ofício N° 953, referente sua solicitação de troca de marca.

Atenciosamente,
Catia

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/10/11 09:27:45
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.11.2018 08:23:07 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

À
PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
At: Departamento de Licitações

Pato Branco, 31 de agosto de 2018.

NOTIFICAÇÃO 171/2018
Pregão Presencial 009/2018

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

Trata-se da **AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 2139/2018 (06/08/2018)** do Pregão Presencial 009/2018, conforme segue:

PENDENCIAS NA AF Nº 2139/2018 - EMPENHO 2608				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
19	20	FR	Brometo de ipratrópio 0,02 mg 10 ml aerosol + aerocâmara	20
56	1.000	UND	Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr	1.000

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

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

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

Atenciosamente,


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

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

006355
cg

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2139/2018

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: 30/2018
Processo Nr.: 30/2018
Data do Processo: 23/03/2018
Data da Homologação: 11/05/2018
Sequência da Adjudicação: 57
Data da Adjudicação: 06/08/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 9/2018 - PR

Folha: 1/1

(Empenho Ordinário nr.: 2608)

Fornecedor: **PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA** Código: 1443 Telefone: 4130728013
Endereço: Rua Av. Maringa, 3592, Paralela a Rua Al Banco:
Cidade: Pinhais - PR - CEP: 83326-010 Agência:
CNPJ: 13.485.130/0001-03 Inscrição Estadual: 90.63904772 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

Observações:

Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
19	20,000 FR	Brometo de ipratrópio 0,02 mg 10ml aerosol + aerocâmara (04-06-2349)	ATROVENT/ BC	17,45	349,00
56	1.000,000 UND	Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr. (46-01-0027)	RITALINA/NOV	0,93	930,00
				Total Geral:	1.279,00
				Desconto:	0,00
				Total Líquido:	1.279,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 6 de Agosto de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski



006356
rg

Re: AF2166 P180 E AF2139 P30

De: Ricardo Pires

Para: compras_pedidos@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: AF2166 P180 E AF2139 P30

Enviada em: 07/08/2018 | 15:36

Recebida em: 07/08/2018 | 15:36

Image.94180... .png 7.31 KB

Boa tarde,

Empenhos recebidos.

Att



Ricardo Pires

Licitação - Faturamento Público.

Pharmalog - 41 3072-8013 Ramal 8153

empenho@pharmalog.com.br

www.anbfarma.com.br

----- Mensagem original -----

De: Almoxarifado - CONIMS <compras_pedidos@conims.com.br>

Para: "empenho@pharmalog.com.br" <empenho@pharmalog.com.br>

Cc:

Assunto: AF2166 P180 E AF2139 P30

Data: ter, 7 de ago de 2018 15:03

Boa tarde

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

AF(s) nº:

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Att.,

Regiane Lanzarin Horta

Crf 14.898

Central de Abastecimento Farmacêutico

Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná

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

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

Notificação 171/2018

De: LICITACAO | CONIMS

Para: empenho@pharmalog.com.br ,habilitacao@pharmalog.com.br ,licitacao@grupopharmalog.com.br ,marcelo@pharmalog.com.br ,rastreamento@pharmalog.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Notificação 171/2018

Enviada em: 31/08/2018 | 16:16

Recebida em: 31/08/2018 | 16:16

Notificacao 171.pdf 305.17 KB

Boa tarde,

Segue em anexo notificação 171/2018 para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

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

Atenciosamente,
Cassiane

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

Re: Notificação 171/2018

De: Empenho Pharmalog
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: Notificação 171/2018
Enviada em: 31/08/2018 | 17:37
Recebida em: 31/08/2018 | 17:37

Image.94180... .png 7.31 KB

CARTA DE DE... .pdf 302.86 KB

Boa tarde,

Segue carta de defesa a notificação.

Att



Ricardo Pires

Licitação - Faturamento Público.
Pharmalog - 41 3072-8013 Ramal 8153
empenho@pharmalog.com.br
www.anbfarma.com.br

----- Mensagem original -----

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Para: empenho@pharmalog.com.br, habilitacao@pharmalog.com.br, licitacao@grupopharmalog.com.br, marcelo@pharmalog.com.br,
rastreamento@pharmalog.com.br
Cc:
Assunto: Notificação 171/2018
Data: sex, 31 de ago de 2018 16:17

Boa tarde,

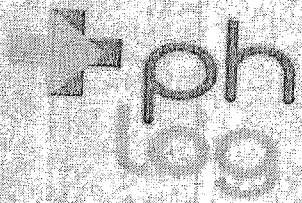
Segue em anexo notificação 171/2018 para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

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

Atenciosamente,
Cassiane

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



Pharma Log Produtos Farmacêuticos Ltda.
 Avenida Maringá, 3592 - Atuba
 Fone: (41) 3072-8013 - Fax (41) 3072-8199
 CEP: 83.326-01 - Pinhais - PR
 E-Mail: licitacao@pharmalog.com.br
 CNPJ: 13.485.130/0001-03 / Insc. Estadual: 90.639.047-72

006359
eg

Pinhais, 31 de Agosto de 2018.

De: PHARMA LOG

Para: CONIMS.

Pregão: 09/2018.

Autorização de Fornecimento: 2139/2018

A empresa PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 13.485.130/0001-03, inscrição estadual nº 90.639.047-72, ora estabelecida na Av. Maringá, 3592 Bairro Atuba, cidade de Pinhais - PR, por seu representante abaixo assinado, vem através da presente carta, justificar e posicionar sobre os itens da NE citada.

O objetivo da presente justificativa é esclarecer sobre o ocorrido com este medicamento, e empreender uma análise breve, mas essencialmente técnica, a fim de demonstrar que o fator preponderante para o não cumprimento do prazo contratado para realizar a entrega. A Pharma Log, constitui-se em pessoa jurídica cuja finalidade é a distribuição dos produtos, *portanto, não os fabrica, mas apenas os distribui*. Dependemos, para o cumprimento dos prazos estabelecidos nos editais de licitação, do fornecimento, também tempestivos, dos produtos pelos seus fabricantes. Referente aos Itens 19-BROMETO DE IPRATROPIO 20MCG e 56-CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG, recebemos hoje 31/08 do laboratório e estamos aguardando dar entrada em nosso estoque para faturá-los e posteriormente concluir a entrega até o dia 04/09. Solicitamos que não sejam aplicadas as penalidades.

Sem mais, agradecemos a compreensão e nos colocamos à disposição para maiores esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

Elton Rocha

Elton Rocha

Supervisor Adm. Hospitalar

Pharma Log Produtos Farmacêuticos Ltda.

13.485.130/0001-03

PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

AV MARINGA Nº 3592
 BAIRRO ATUBA - CEP: 83326-011

PINHAIS - PR

Local: _____

Data: _____

Ciente e de acordo - carimbo
 assinatura do responsável

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

006360

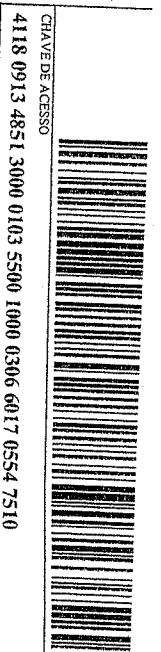
Nº 30660
SÉRIE 1



PHARMA LOG PROD FARM EIRELI

AVENIDA MARINGÁ, 3592 - VILA PERNETA
PINHAIS - PR
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 30660
SÉRIE 1
FL 1/1



CHAVE DE ACESSO
4118 0913 4851 3000 0103 5500 1000 0306 6017 0554 7510

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9063904772

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 9047408536

141180150144301 03/09/2018 16:26:10

3 - Regime Normal

CONSORCIO CONINMS

ENDERECO
R OSVALDO ARANHA, 377

MUNICIPIO
PATO BRANCO

UF
PR

PAIS
BRASIL

BARRO/DISTRITO
CENTRO

CNPJ/CPF
00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO
03/09/2018

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
16:26:00

VALOR TOTAL DA NOTA
349,00

VALOR DO FRETE
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPTU
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
349,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

QUANTIDADE
1

ESPECIE
Caixa

NUMERAÇÃO
208A0275530

PESO BRUTO
0,960

PESO LÍQUIDO
0,960

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE / QTD / VALIDADE	PMC	NCM/SH	CST	CREQ	UNID.	VALOR INICIAL	QUANT	VALOR INICIAL	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	ALIQUOTAS
937592	ARTOVENT N AERO 20MCG IOML - IPRATROPICIO Desc:0,00 Desc:0,00 - IPOSITIVO	703767 - 20 - 05/2020	29,42	30044990	340	5102	CX	17,45	20	17,45	349,00				
<p>Observações: o recebimento dos materiais e/ou serviços destinados ao presente. Constituição Intermunicipal de Saúde em 04/09/18 recebido SPANIR</p>															

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
/ISENÇÃO ICMS CONV ICMS 872002

*** VENCIMENTO PARCELA1: 03/10/2018 *** / *** VENCIMENTO LICENÇA SANITARIA: 31/12/2018 *** / *** ORIGEM: Telecenda *** / *** BOLETO: NAO
*** PEDIDO ANB: 8315124 *** / *** PICKING: 0275530 *** / *** PEDIDO CLIENTE: *** / *** CLIENTE: 40376 *** / *** ROTA: 208A
*** RECLAMAÇÕES SOMENTE SEAO ACERTAS EM ATE 03 (TRES) DIAS UTIS APOS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL
*** COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANEIO), CONFERIR A QUANTIDADE DE VOLUMES.
*** HAVENDO DIVERGENCIA, EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO E LIGAR NO SAC DA ANB (0800 601 3333) / ***
AR20139 2018 PE 009/2018 ENDERECO: RUA AFRONSO PENA, 1902 - CIDADE: PATO BRANCO - PR - BANCO ITAU 341 - AG: 3702-0 - CC: 20335-7

NF-e
Nº 32392
SÉRIE 1

006361

DATA DE RECEBIMENTO

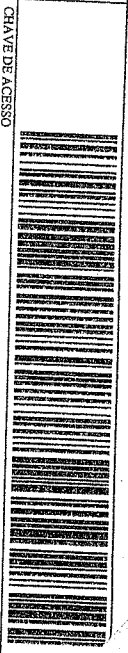
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:



PHARMA LOG PROD FARM EIRELI

AVENIDA MARINGÁ, 3592 - VILA PERNETA
PINHAIS - PR
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 32392
SÉRIE 1
FL 1/1



CHAVE DE ACESSO
4118 0913 4851 3000 0103 5500 1000 0323 9212 8956 2466

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9063904772

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
9047408536

141180164288512 25/09/2018 16:27:47

CNPJ/CPF
13.485.130/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE
R OSVALDO ARANHA, 377
MUNICÍPIO
PATO BRANCO

UF
PR

PAIS
BRASIL

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CNPJ/CPF
00.136.858/0001-88

CEP
85.501-310

DATA EMISSÃO
25/09/2018

DATA DE ENTRADA / SAÍDA
25/09/2018

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
VALOR DO PRETE
892,80

VALOR DO ICMS
160,70

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
892,80

NOME/RAZÃO SOCIAL
ENDERECO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
892,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CODIGO ANTT
UF

PLACA DO VEICULO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE
CAIXA

NUMERAÇÃO
208A/0298328

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CDM. PROD.

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
RITILINA 10MG 60CPR (A3) - METILFENIDATO

LOTE/OTB/VALIDADE
1832253-16-07/2019

PMC

NCM/SEI

CST

CRQP

UNID.

VALOR UNITÁRIO C/ST

QUANT

INÍCIO

VALOR INÍCIO

VALOR TOTAL

BC CALC ICMS

VALOR ICMS

VALOR ICMS ST

VALOR ICMS ALÍQ ICMS

18,00

25.09.18

960

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
** VENCIMENTO PARCELAR: 25/10/2018 *** / ** VENCIMENTO LICENÇA SANITÁRIA: 31/12/2018 *** / ** ORIGEM: Telemedicina *** / ** BOLETO: NÃO
** VENCIMENTO ANB: 1741861 *** / ** PICKING: 0298338 *** / ** PEDIDO CLIENTE: *** / ** CLIENTE: 40576 *** / ** ROT'A: 208A
** RECLAMAÇÕES SOMENTE SERÃO ACEITAS EM ATÉ 03 (TRES) DIAS ÚTEIS APÓS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL
** COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANEIO), CONFERIR A QUANTIDADE DE VOLUMES. ////////////////
** HA VENDO DIVERGENCIA, EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO E LIGAR NO SAC DA ANB (0800 601 3338)*****
AF 21/09/2018 - PE 009/2018 - ATA 007/2018 - ENTREGA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (CONIMS) - RUA A FONSECA PENA, 1902 - BAIRRO ANCHIETA - PATO BRANCO/PR - BANCO ITAU 341
- AG: 3702-0 - CC: 20525-7

RESERVADO AO FISCO

À
DIMEVA – DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
At: Departamento de Licitações

Pato Branco/PR, 04 de outubro de 2018.

NOTIFICAÇÃO 218/2018
Pregão Presencial 009/2018

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

Trata-se da **AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO Nº 2398/2018 (06/09/2018); 2481/2018 (17/09/2018)**; do Pregão Presencial 009/2018, conforme segue:

PEDENCIAS NA AF Nº 2398/2018 - EMPENHO 2925				
ITEM	QUANT. SOLICITADA	APRES	ESPECIFICAÇÃO	QUANTIDADE PENDENTE
207	1.020	UN	Sulfato de Glicosamina + Sulfato de Condroitina 1,5 + 1,2 gr, pó - sache	1.020

PEDENCIAS NA AF Nº 2481/2018 - EMPENHO 3019				
ITEM	QUANT. SOLICITADA	APRES	ESPECIFICAÇÃO	QUANTIDADE PENDENTE
207	900	UN	Sulfato de Glicosamina + Sulfato de Condroitina 1,5 + 1,2 gr, pó - sache	900

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

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

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



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

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

006363
ag

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 2398/2018

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: 30/2018
 Processo Nr.: 30/2018
 Data do Processo: 23/03/2018
 Data da Homologação: 11/05/2018
 Sequência da Adjudicação: 73
 Data da Adjudicação: 06/09/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 9/2018 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2925)

Fornecedor: **DIMEVA - Distribuidora de Medicamentos Ltda.** Código: 1058 Telefone: 4632243767
 Endereço: Rua JOSE FRARON, 155, SALA 1 Banco: 4632243767
 Cidade: Pato Branco - PR - CEP: 85503-320 Agência:
 CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206 Conta Corrente:

Folha: 1/1

Prezados Senhores,

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

Órgão: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE
Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados
Centro de Custo: 2 - Atendimento aos Municípios Consorciados
Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio
Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (18) - Atendimento aos Municípios Consorciados
Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
Condições de Pagto: Até o dia 30 do mes subsequente a NF
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -
Objeto da Compra: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Solicitações:

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
107	1.800,000	UND	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr. (04-06-4155)	NOVA QUIMICA	0,38	684,00
108	1.020,000	UND	Sulfato de Glicosamina+Sulfato de Condroitina 1,5+1,2 g -pó- sachê (04-06-4315)	ZODIAC	2,95	3.009,00
213	30,000	BISN	Tacrolimo 1mg/g - 10g pomada (04-06-3091)	LIBBS	57,00	1.710,00
232	25,000	FR	Hidroxiquinolina+Trietanolamina 0,4+140 mg- gotas otológicas-8 ml (04-06-4283)	NOVARTIS	10,80	270,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	5.673,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	5.673,00

Pato Branco, 6 de Setembro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas
 Res. 02/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski



006364
cg

RES: AF 2419 E AF 2398

De: faturamento@dimeva.com.br
Para: compras_pedidos@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: AF 2419 E AF 2398
Enviada em: 10/09/2018 | 11:55
Recebida em: 10/09/2018 | 11:55
image001.jpg 31.15 KB

Bom dia.

Recebido, obrigada.



Daniela R. Silva
Farmacêutica responsável / CRF-PR 28988
Dimeva Distribuidora e Importadora Ltda.
Rua José Fraron, 155, Sala 01, Bairro Fraron.
Pato Branco - Pr.
CEP 85503-320.
(46) 3224-3767

De: Almoarifado - CONIMS [mailto:compras_pedidos@conims.com.br]
Enviada em: segunda-feira, 10 de setembro de 2018 11:44
Para: faturamento@dimeva.com.br; mauricio@dimeva.com.br
Assunto: AF 2419 E AF 2398

Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacior
AF(s) nº: 2419 E 2398

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

Att.,

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



DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA -
RUA JOSE FRARON, 155, SALA 01
FRARON - PATO BRANCO - PR
CEP: 85503-320 FONE: (46) 3224-3767

DANFE

Documento auxiliar
da Nota Fiscal
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.045.763
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CONTROLE DO FISCO

006365^{eg}



Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180155756980 12/09/2018 15:33:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102-VENDA DE MERCADORIAS

CHAVE DE ACESSO DA NF-E PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE
4118 0976 3862 8300 0113 5500 1000 0457 6316 4792 0806

INSCRIÇÃO ESTADUAL
3160386206

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.
9048045259

CNPJ / CPF
76.386.283/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO
12/09/2018

ENDEREÇO
RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
85.501-250

DATA ENT. / SAÍDA
12/09/2018

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

FONE / FAX
(46) 3313-3550

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA ENT. / SAÍDA
15:31:58

FATURA
À Prazo 121520047/001 2.664,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CSY / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA ICMS	IPÍ
1883700050020	ROSUVASTATINA CALCÍCA 10MG C/30 COMP LOTE: 018737 VAL : 30/03/2020 QTDE : 60,00 MARCA: NOVA QUÍMICA. PMC: 85.3	30049099	500	5102	CPR	1.800,000	0,38000	0,00	684,00	684,00	123,12	18,00	0,00
7896094206018	TACROLIMO 0,1% POM 10G LOTE: 18E0264 VAL : 30/11/2019 QTDE : 9,00 LOTE: 18E1358 VAL : 30/11/2019 QTDE : 21,00 MARCA: LIBBS. PMC: 17.78	30049078	500	5102	UN	30,000	57,00000	0,00	1.710,00	1.710,00	307,80	18,00	0,00
7896548140284	HIDROXIQUINOLINA 0,4MG/ML + TROLAMINA 140MG/ML 8ml LOTE: 68292 VAL : 30/06/2019 QTDE : 25,00 N FCI : MARCA: ALCON CONS. PMC: 12,84	30049099	000	5102	UN	25,000	10,80000	0,00	270,00	270,00	48,60	18,00	0,00

13.09.18
[assinatura]

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 13.09.18
Recebido [assinatura]

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES E/OU DEVOLUÇÕES APÓS 5 DIAS DO RECEBIMENTO.

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.664,00	479,52	0,00	0,00	2.664,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.664,00

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
		0 - EMITENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2				0,000	0,000	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CAIXA ECONOMICA FEDERAL C/C 1673-7 AG 0602
BANCO DO BRASIL - AG 0495-2 : C/C 65896-0

Trib aprox R\$: 358,32 Fed
Fonte: IBPT ca7g3
AF 2398/2018 - PP 9/2018 - EMP 2925.

Versão 78 (DANFe Padrão)

DANFE Impresso através do 19 Sistema de Gestão - www.thedesistemas.com.br

RESERVADO AO FISCO

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

006366
cg

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 2481/2018

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: 30/2018
 Processo Nr.: 30/2018
 Data do Processo: 23/03/2018
 Data da Homologação: 11/05/2018
 Sequência da Adjudicação: 84
 Data da Adjudicação: 17/09/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 9/2018 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3019)

Folha: 1/1

Fornecedor: **DIMEVA - Distribuidora de Medicamentos Ltda.**
 Endereço: Rua JOSE FRARON, 155, SALA 1 Código: 1058 Telefone: 4632243767
 Cidade: Pato Branco - PR - CEP: 85503-320 Banco:
 CNPJ: 76.386.283/0001-13 Inscrição Estadual: 3160386206 Agência:
 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

Órgão: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE
 Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados
 Centro de Custo: 2 - Atendimento aos Municípios Consorciados
 Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio
 Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00 (18) - Atendimento aos Municípios Consorciados
 Solicitações:
 Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
 Condições de Pagto: Até o dia 30 do mes subsequente a NF
 Prazo Entrega/Exec.: 5
 Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -
 Objeto da Compra: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Observações:

em	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
97	1.050,000	UND	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr. (04-06-4155)	NOVA QUIMICA	0,38	399,00
07	900,000	UND	Sulfato de Glicosamina+Sulfato de Condroitina 1,5+1,2 g - pó- sache (04-06-4315)	ZODIAC	2,95	2.655,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	3.054,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	3.054,00

Pato Branco, 17 de Setembro de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski



RES: AF 2481/2018 PR 30

De: faturamento@dimeva.com.br
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: AF 2481/2018 PR 30
Enviada em: 18/09/2018 | 08:36
Recebida em: 18/09/2018 | 08:36
image001.jpg 31.15 KB

Bom dia Samir.

Recebido, obrigada.



Daniela R. Silva
Farmacêutica responsável / CRF-PR 28980
Dimeva Distribuidora e Importadora Ltda.
Rua José Fraron, 155, Sala 01, Bairro Fraron.
Pato Branco - Pr.
CEP 85503-320.
(46) 3224-3767

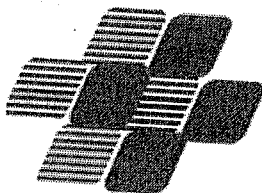
De: Compras - CONIMS [<mailto:compras@conims.com.br>]
Enviada em: terça-feira, 18 de setembro de 2018 07:51
Para: DIMEVA; DIMEVA
Assunto: AF 2481/2018 PR 30

Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:
AF(s) nº: AF 2481/2018 PR 30

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

Atenciosamente,



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

De: compras_pedidos@conims.com.br

Enviada: 2018/09/18 07:38:59

Para: compras@conims.com.br

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

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

Scan Date: 09.18.2018 06:37:58 (-0400)

Queries to: compras_pedidos@conims.com.br

<https://webmail.uolhost.com.br/?xc=cb03e12a487893e7b4aa33be9034d171#/webmail/0//INBOX/page:1/MzA2NjM>



DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA -
RUA JOSE FRARON, 155, SALA 01
FRARON - PATO BRANCO - PR
CEP: 85503-320 FONE: (46) 3224-3767

DANFE

Documento auxiliar
da Nota Fiscal
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº **000.045.836**
SÉRIE **1**
FOLHA **1/1**

CONTROLE DO FISCO



Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180160342474 19/09/2018 14:28:04

005368

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102-VENDA DE MERCADORIAS

CHAVE DE ACESSO DA NF-E PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE
4118 0976 3862 8300 0113 5500 1000 0458 3616 0273 7946

INSCRIÇÃO ESTADUAL
3160386206

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.
9048045259

CNPJ / CPF
76.386.283/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO
19/09/2018

ENDEREÇO
RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
85.501-250

DATA ENT. / SAÍDA
19/09/2018

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

FONE / FAX
(46) 3313-3550

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA ENT. / SAÍDA
14:27:46

FATURA
À Prazo 121520117/001 399,00

DAL DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CSO/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
1883700050020	ROSUVASTATINA CALCICA 10MG Ç/30 COMP LOTE: 0L2967 VAL : 30/04/2020 QTDE : 35,00 N FCI : MARCA: NOVA QUÍMICA. PMC: 85.3	30049099	500	5102	CPR	1.050,000	0,38000	0,00	399,00	399,00	71,82	18,00	0,00
<p>CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.</p> <p>Consórcio Intermunicipal de Saúde em <u>24.09.18</u></p> <p>Recebido <u>SAM/17</u></p> <p>FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES E/OU DEVOLUÇÕES APÓS 5 DIAS DO RECEBIMENTO.</p>													

CA DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 399,00	VALOR DO ICMS 71,82	BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 399,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 399,00

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000		PESO LIQUIDO 0,000	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CAIXA ECONOMICA FEDERAL C/C 1673-7 AG 0602
 BANCO DO BRASIL - AG 0495-2 - C/C 65896-0
 Trib aprox RS: 53,67 Fed
 Fonte: IBPT ca7g3
 AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO N 2481/2018 PREGAO PRESENCIAL N 9/2018

RESERVADO AO FISCO



006369
cg

URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 218/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: faturamento@dimeva.com.br , licitacao@dimeva.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 218/2018 - CONIMS

Enviada em: 04/10/2018 | 13:28

Recebida em: 04/10/2018 | 13:28

20181004122... .pdf 153.83 KB

-- Boa Tarde

Segue em anexo Notificação nº 218/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

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

Atenciosamente,
Catia

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/10/04 13:24:54

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.04.2018 12:20:17 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



006370
cg

RES: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 218/2018 - CONIMS

De: faturamento@dimeva.com.br
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 218/2018 - CONIMS
Enviada em: 05/10/2018 | 14:38
Recebida em: 05/10/2018 | 14:38
image001.jpg 31.15 KB

Boa tarde Cátia.

O medicamento glicosamina + condroitina ocorreu um atraso em seu faturamento por conta do laboratório Zodiac, porém recebemos hoje a medicação e conseguimos faturar os dois pedidos que estavam em atraso. Entregaremos hoje mesmo.

Estarei a disposição para qualquer duvida.

Att.



Daniela R. Silva
Farmacêutica responsável / CRF-PR 20980
Dimeva Distribuidora e Importadora Ltda.
Rua José Fraron, 155, Sala 01, Bairro Fraron.
Pato Branco - Pr.
CEP 85503-320.
(46) 3224-3767

De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: quinta-feira, 4 de outubro de 2018 13:29
Para: faturamento@dimeva.com.br; licitacao@dimeva.com.br
Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 218/2018 - CONIMS

-- Boa Tarde

Segue em anexo Notificação nº 218/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

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

Atenciosamente,
Catia

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/10/04 13:24:54
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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



DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA -
 RUA JOSE FRARON, 155, SALA 01
 FRARON - PATO BRANCO - PR
 CEP: 85503-320 FONE: (46) 3224-3767

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº **000.045.999**
 SÉRIE **1**
 FOLHA **1/1**

CONTROLE DO FISCO

006371^{leg}



Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180171408954 05/10/2018 14:10:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102-VENDA DE MERCADORIAS

CHAVE DE ACESSO DA NF-E PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE
4118 1076 3862 8300 0113 5500 1000 0459 9915 9072 8140

INSCRIÇÃO ESTADUAL
3160386206

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.
9048045259

CNPJ / CPF
76.386.283/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO
05/10/2018

ENDEREÇO
RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
85.501-250

DATA ENT. / SAÍDA
05/10/2018

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

FONE / FAX
(46) 3313-3550

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA ENT. / SAÍDA
14:09:59

FATURA
 À Prazo 121520275/001 2.655,00

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
7882000040025	SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5G + SULFATO DE CONDROITINA 1,2G 30 SACHES LOTE: 91074 VAL : 30/06/2020 QTDE : 30,00 MARCA: ZODIAC. PMC: 239.23	30049099	500	5102	CPR	900,000	2,95000	0,00	2.655,00	2.655,00	477,90	18,00	0,00

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES E/OU DEVOLOÇÕES APÓS 5 DIAS DO RECEBIMENTO.

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 2.655,00	VALOR DO ICMS 477,90	BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.655,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 2.655,00

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
DADOS ADICIONAIS				0,000	0,000

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CAIXA ECONOMICA FEDERAL C/C 1673-7 AG 0602
 BANCO DO BRASIL - AG 0495-2 - C/C 65896-0

Trib aprox RS: 357,10 Fed
 Fonte: IBPT ca7gi3
 AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nr. 2481/2018, REFERENTE AO PREGAO PRESENCIAL 9/2018.

Versão 78 (DANFe Padrão)

DANFE Impresso através do i9 Sistema de Gestão - www.rhodesistemas.com.br

RESERVADO AO FISCO



DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA -
 RUA JOSÉ FRARON, 155, SALA 01
 FRARON - PATO BRANCO - PR
 CEP: 85503-320 FONE: (46) 3224-3767

DANFE

Documento auxiliar
 da Nota Fiscal
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000.046.002
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

CONTROLE DO FISCO

006372



Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141180171430329 05/10/2018 14:27:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5102-VENDA DE MERCADORIAS

CHAVE DE ACESSO DA NF-E PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE
 4118 1076 3862 8300 0113 5500 1000 0460 0216 0238 7042

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 3160386206

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.
 9048045259

CNPJ / CPF
 76.386.283/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

CNPJ / CPF
 00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO
 05/10/2018

ENDEREÇO

RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85.501-250

DATA ENT. / SAÍDA
 05/10/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE / FAX

(46) 3313-3550

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENT. / SAÍDA
 14:27:17

FATURA
 À Prazo 121520278/001 3.009,00

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
7882000040025	SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5G + SULFATO DE CONDRITINA 1,2G 30 SACHES LOTE: 91005 VAL: 30/04/2020 QTDE: 12,00 N FCI: FCI: CBAD88D2-0B6A-4A0B-BA61-4CD88AF48C7E LOTE: 91074 VAL: 30/06/2020 QTDE: 22,00 MARCA: ZODIAC. PMC: 239,23	30049099	500	5102	CPR	1.020,000	2,95000	0,00	3.009,00	3.009,00	541,62	18,00	0,00

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES E/OU DEVOLUÇÕES APÓS 5 DIAS DO RECEBIMENTO.

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.009,00	541,62	0,00	0,00	3.009,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
RAZÃO SOCIAL				3.009,00

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2				0,000	0,000

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CAIXA ECONOMICA FEDERAL C/C 1673-7 AG 0602

BANCO DO BRASIL - AG 0495-2 - C/C 65896-0

Versão 78 (DANFe Padrão) DANFE Impresso através do 19 Sistema de Gestão - www.rhodesistemas.com.br

Trib aprox R\$: 404,71 Fed
 Fonte: IBPT
 AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nr. 2398/2018, REFERENTE AO PREGAO PRESENCIAL 9/2018.

RESERVADO AO FISCO

006373
rg**PEDIDO**

De: Licitação Damedi - Juliane

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: PEDIDO

Enviada em: 11/09/2018 | 16:58

Recebida em: 11/09/2018 | 17:47

Aditivo.jpeg 287.07 KB

N.F LOSARTA... .pdf 11.78 KB

N.F LOSARTA... .pdf 14.58 KB

N.F LOSARTA... .pdf 10.88 KB

Boa tarde, segue em anexo pedido de reajuste de valor a Losartana,
juntamente com notas fiscais.

--
Att.

JULIANE PALOSCHI ZUCOLOTO
Setor de Licitações
Damedi Dambros Comercio de Medicamentos Ltda
CNPJ 95.368.320/0001-05
Rua Paraná, 299, centro
Pato Branco - PR
Fone: 46-32204949

Aditivo

JDS ok

AO CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

Pregão 009/2018

Processo 0030/2018

A empresa DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ nº 95.368.320/0001-05, sediada na Rua Paraná, 299, centro, Pato Branco – PR, solicita através deste o Reajuste de valor, junto ao **CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS**, inscrito no CNPJ sob o nº 00.136.858/0001-88, ao seu Presidente, Sr. Altair José Gasparetto.

Do objeto:

Item	Unid.	Especificação	Marca	Valor unit
146	Comp.	Losartana Potassica 50mg	NEO QUIMICA	0,026

Do solicitado:

Item	Unid.	Especificação	Marca	Valor unit
146	Comp.	Losartana Potassica 50mg	NEO QUIMICA	0,06

** OBS: No preço proposto já estão inclusos o lucro e todas as despesa, tributos e custos, diretos ou indiretos relacionadas com o fornecimento do objeto da presente licitação.

Segue em anexo as Notas Fiscais referente ao item em questão ganho no certame, demonstrando o aumento no valor do produto, sendo assim solicitamos o reajuste do valor.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

Pato Branco, 11 de Setembro de 2018.

95.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBRÓS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO

Maria Rosângela Rodrigues Dambrós

CPF: 855.226.439-00

RG: 3.582.409-0

Sócia / Administradora

PR

RECEBEMOS DE DISPAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/04/2018 VALOR TOTAL: R\$ 108.021,60 DESTINATÁRIO: DAMEDI DAMBROS COM. DE MEDICAMENTO LTDA - R PARANA, 299 - ANEXO SALUTE CENTRO PATO BRANCO-PR

NF-e

Nº. 001.449.999
Série 001

006375

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
DISPAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA VALDEMIRO VALASKI, 2432
GUATUPE - 83065-400
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR Fone/Fax: 4135141000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 001.449.999
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4118 0419 1959 7100 0162 5500 1001 4499 9910 1449 9993

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 TRIBUTADA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180070148517 - 24/04/2018 14:42:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9064750655

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
9065947657

CNPJ
19.195.971/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
DAMEDI DAMBROS COM. DE MEDICAMENTO LTDA

CNPJ / CPF
95.368.320/0001-05

DATA DA EMISSÃO
24/04/2018

ENDEREÇO
R PARANA, 299 - ANEXO SALUTE

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
85501-090

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
24/04/2018

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

UF FONE / FAX
PR 4632252430

INSCRIÇÃO ESTADUAL
3160372329

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
14:41:55

FATURA / DUPLICATA		FATURA / DUPLICATA		FATURA / DUPLICATA		FATURA / DUPLICATA		FATURA / DUPLICATA		FATURA / DUPLICATA	
Num.	Valor	Num.	Valor	Num.	Valor	Num.	Valor	Num.	Valor	Num.	Valor
1449999/1	R\$ 18.003,60	1449999/2	R\$ 18.003,60	1449999/3	R\$ 18.003,60	1449999/4	R\$ 18.003,60	1449999/5	R\$ 18.003,60	1449999/6	R\$ 18.003,60
24/05/2018		23/06/2018		23/07/2018		22/08/2018		21/09/2018		21/10/2018	

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
108.021,60	12.962,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	108.021,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	108.021,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSLOG PATO BRANCO
FRETE POR CONTA
(0) Emitente
CÓDIGO ANT
AOK0780
PLACA DO VEÍCULO
PR
CNPJ / CPF
PR
ENDEREÇO
R ROVIA DA UVA, 3602
MUNICÍPIO
COLOMBO
UF
PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL
PR
QUANTIDADE
3334
ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
2.120,424
PESO LÍQUIDO
2.120,424

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	
20548	LOSARTANA POTASSICA 50MG C 30 COMP GN Lote: B18B0501 Quant: 3420.000 Fab: 14/02/2018 Val: 29/02/2020 PMC: 13.73 Lote: B18B0507 Quant: 3360.000 Fab: 19/02/2018 Val: 29/02/2020 PMC: 13.73 Lote: B18B0509 Quant: 20160.000 Fab: 19/02/2018 Val: 29/02/2020 PMC: 13.73 Lote: B18B0512 Quant: 13320.000 Fab: 20/02/2018 Val: 29/02/2020 PMC: 13.73 Lote: B18B2131 Quant: 13080.000 Fab: 22/02/2018 Val: 29/02/2020 PMC: 13.73 Lote: B18B2132 Quant: 17160.000 Fab: 22/02/2018 Val: 29/02/2020 PMC: 13.73 Lote: B18B2133 Quant: 1500.000 Fab: 22/02/2018 Val: 29/02/2020 PMC: 13.73 Lote: B18B2137 Quant: 8580.000 Fab: 23/02/2018 Val: 29/02/2020 PMC: 13.73 Lote: B18B2900 Quant: 53820.000 Fab: 02/03/2018 Val: 31/03/2020 PMC: 13.73 Lote: B18B2901 Quant: 18480.000 Fab: 02/03/2018 Val: 31/03/2020 PMC: 13.73 Lote: B18B2902 Quant: 16680.000 Fab: 02/03/2018 Val: 31/03/2020 PMC: 13.73 continua ...	30049069	000	5102	UN	200.040,0000	0,5400	108.021,60	108.021,60	12.962,59			12,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: 1 PROD SEM INCID PIS COFINS PIS COFINS TT ISENT0 0,00 TT TRIBUTADO 0,00 AUTOR FUNCIONAMENTO M S 1 05312 9 DEPOSITOS NA C C DA EMPRESA SOMENTE COM PREVIA AUTORIZAÇÃO DO DEPTO FINANCEIRO AUTORIZ MS 571180962675 8105994 AUTORIZ MS 2074401 AUTORIZ MS 1105705 Repasse de ICMS de 6,82% Email do Destinatário: vendas@damedi.com.br

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DISPAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/01/2018 VALOR TOTAL: R\$ 38.870,40 DESTINATÁRIO: DAMEDI DAMBROS COM. DE MEDICAMENTO LTDA - R PARANA, 299 - ANEXO SALUTE CENTRO PATO BRANCO-PR

NF-e

Nº. 001.281.901
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

006376

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DISPAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA VALDEMIRO VALASKI, 2432
GUATUPE - 83065-400
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR Fone/Fax: 4135141000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.281.901
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0119 1959 7100 0162 5500 1001 2819 0110 1281 9016

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180014985569 - 26/01/2018 15:32:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA TRIBUTADA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9064750655

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

9065947657

CNPJ

19.195.971/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

DAMEDI DAMBROS COM. DE MEDICAMENTO LTDA

CNPJ / CPF

95.368.320/0001-05

DATA DA EMISSÃO

26/01/2018

ENDEREÇO

R PARANA, 299 - ANEXO SALUTE

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85501-090

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/01/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

UF

FONE / FAX

PR

4632252430

INSCRIÇÃO ESTADUAL

3160372329

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:31:33

FATURA / DUPLICATA

Num. 1281901/1 Venc. 25/02/2018 Valor R\$ 2.990,04	Num. 1281901/10 Venc. 10/07/2018 Valor R\$ 2.990,03	Num. 1281901/11 Venc. 25/07/2018 Valor R\$ 2.990,03	Num. 1281901/12 Venc. 09/08/2018 Valor R\$ 2.990,03	Num. 1281901/13 Venc. 24/08/2018 Valor R\$ 2.990,03	Num. 1281901/2 Venc. 12/03/2018 Valor R\$ 2.990,03	Num. 1281901/3 Venc. 27/03/2018 Valor R\$ 2.990,03
Num. 1281901/4 Venc. 11/04/2018 Valor R\$ 2.990,03	Num. 1281901/5 Venc. 26/04/2018 Valor R\$ 2.990,03	Num. 1281901/6 Venc. 11/05/2018 Valor R\$ 2.990,03	Num. 1281901/7 Venc. 26/05/2018 Valor R\$ 2.990,03	Num. 1281901/8 Venc. 10/06/2018 Valor R\$ 2.990,03	Num. 1281901/9 Venc. 25/06/2018 Valor R\$ 2.990,03	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
38.870,40	4.664,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38.870,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38.870,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSLOG PATO BRANCO	(0) Emitente		AOK0780	PR	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R ROVIA DA UVA, 3602	COLOMBO	PR			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
967				620,034	620,034

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1992	DORALGINA C 20 DRGS Lote: B17M1465 Quant: 1020.000 Fab: 15/07/2017 Val: 31/12/2019 PMC: 0.00	30049069	000	5102	UN	1.020,0000	3,7100	3.784,20	3.784,20	454,10		12,00	
20548	LOSARTANA POTASSICA 50MG C 30 COMP GN Lote: B17L2845 Quant: 282.000 Fab: 08/12/2017 Val: 31/12/2019 PMC: 13.35 Lote: B17M0267 Quant: 7800.000 Fab: 02/07/2017 Val: 31/12/2019 PMC: 13.35 Lote: B17M0268 Quant: 13038.000 Fab: 06/12/2017 Val: 31/12/2019 PMC: 13.35 Lote: B17M0269 Quant: 15720.000 Fab: 08/07/2017 Val: 31/12/2019 PMC: 13.35 Lote: B17M0270 Quant: 18180.000 Fab: 08/12/2017 Val: 31/12/2019 PMC: 13.35	30049069	000	5102	UN	55.020,0000	0,5400	29.710,80	29.710,80	3.565,30		12,00	
20179	TORSILAX C 30 COMP Lote: B17M1577 Quant: 780.000 Fab: 19/12/2017 Val: 31/12/2019 PMC: 34.27 Lote: B17M2165 Quant: 240.000 Fab: 20/12/2017 Val: 31/12/2019 PMC: 34.27	30049037	000	5102	UN	1.020,0000	5,2700	5.375,40	5.375,40	645,05		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: 1 PROD SEM INCID PIS COFINS PIS COFINS TT ISENT0 0,00 TT TRIBUTADO 0,00 AUTOR FUNCIONAMENTO M S 1 05312 9 DEPOSITOS NA C C DA EMPRESA SOMENTE COM PREVIA AUTORIZAÇÃO DO DEPTO FINANCEIRO AUTORIZ MS 571180962675 8105994 AUTORIZ MS 2074401 AUTORIZ MS 1105705 Repasse de ICMS de 6,82% Email do Destinatário: vendas@damedi.com.br

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DISPAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/08/2018 VALOR TOTAL: R\$ 865,40 DESTINATÁRIO: DAMEDI DAMBROS COM. DE MEDICAMENTO LTDA - R PARANA, 299 - ANEXO SALUTE CENTRO PATO BRANCO-PR

NF-e

Nº. 001.688.616
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

006377_{cg}

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DISPAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA VALDEMIRO VALASKI, 2432
GUATUPE - 83065-400
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR Fone/Fax: 4135141000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.688.616
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0819 1959 7100 0162 5500 1001 6886 1610 1688 6162

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180138282697 - 15/08/2018 20:40:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA TRIBUTADA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9064750655

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

9065947657

CNPJ

19.195.971/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

DAMEDI DAMBROS COM. DE MEDICAMENTO LTDA

CNPJ / CPF

95.368.320/0001-05

DATA DA EMISSÃO

15/08/2018

ENDEREÇO

R PARANA, 299 - ANEXO SALUTE

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85501-090

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

15/08/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

UF

PR

FONE / FAX

4632252430

INSCRIÇÃO ESTADUAL

3160372329

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

20:40:35

FATURA / DUPLICATA

Num. 1688616/1
Venc. 03/10/2018
V. R\$ 865,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
865,40	103,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	864,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	1,40	0,00	0,00	0,00	0,00	865,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELLI ME	(0) Emitente		AQX4730	PR	15.488.297/0012-06
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R JOSE ANTUNES FERREIRA, 83	CURITIBA	PR			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10				12,000	12,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20548	LOSARTANA POTASSICA 50MG C 30 COMP GN PMC: 6.68	30049069	000	5102	UN	600,0000	1,4400	864,00	865,40	103,85		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PIS COFINS TT ISENTO 0,00 TT TRIBUTADO 0,00 AUTOR FUNCIONAMENTO M S 1 05312 9 DEPOSITOS NA C C DA EMPRESA SOMENTE COM PREVIA AUTORIZAÇÃO DO DEPTO FINANCEIRO AUTORIZ MS 571180962675 8105994 AUTORIZ MS 2074401 AUTORIZ MS 1105705 Repasse de ICMS de 6,82% 61 479 Email do Destinatário: DAMEDI@DAMEDI.COM.BR

RESERVADO AO FISCO

Pato Branco/PR, 17 de outubro de 2018.

Ofício nº 970/Lic.

À
CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Att. Setor de Licitações - Responsáveis
Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 030/2018, Pregão Presencial nº 09/2018, para registro de preços, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, mediante pedido de compras, o seguinte item:

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
146	Losartana 50 mg - compr.	UND	2.060.300	GEOLAB	0,0300

OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem o **Certificado de Boas Práticas de Fabricação/Controle**, **Certidão de Registro do Produto** e a **Quantidade das Embalagens**.

ATENÇÃO! SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O MEDICAMENTO ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO NÃO ESTEJA COM PROBLEMAS NA ENTREGA.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

006379
CG

REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 146 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS
Para: centermedi@centermedi.com.br ,edivar@centermedi.com.br ,licitacao1@centermedi.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 146 - CONIMS
Enviada em: 17/10/2018 | 15:34
Recebida em: 17/10/2018 | 15:34
20181017142... .pdf 91.73 KB

-- Boa Tarde
Segue em anexo o Ofício nº 970/2018, referente proposta do **ITEM 146**. Aguardamos sua resposta.

Atenciosamente,
Catia

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/10/17 15:25:34
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.17.2018 14:20:53 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br



006380

eg

Losartana 50mg- REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 146 - CONIMS

De: Centermedi
 Para: licitacao@conims.com.br
 Cópia: edivar@centermedi.com.br ,licitacao1@centermedi.com.br
 Cópia oculta:
 Assunto: Losartana 50mg- REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 146 - CONIMS
 Enviada em: 17/10/2018 | 16:24
 Recebida em: 17/10/2018 | 16:24
 cpkmohjkinn... .png 55.13 KB

Boa tarde

Tudo bem

Referente ao ofício 970/lic., **NÃO** conseguimos assumir o item 146 Losartana 50mg ao valor de R\$ 0,03 ao cpr.

Para assumirmos o item o valor teria que ser alterado para R\$ 0,06 ao cpr.

		Pato Branco/PR, 17 de outubro de 2018.			
Ofício nº 970/Lic.					
A CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Att. Setor de Licitações - Responsáveis Prezados Senhores					
Com referência ao Processo Licitatório nº 030/2017, Pregão Presencial nº 09/2017, para registro de preços, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, <u>mediante pedido de compras</u> , o seguinte item:					
Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
146	Losartana 50 mg - compr.	UND	2.060.300	GEOLAB	0,0300
OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem o <u>Certificado de Boas Práticas de Fabricação/Controle</u> , <u>Certidão de Registro do Produto</u> e a <u>Quantidade das Embalagens</u> .					
ATENÇÃO! SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O MEDICAMENTO ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO NÃO ESTEJA COM PROBLEMAS NA ENTREGA.					

A disposição

Douglas Picolo

Setor Comercial
 54 3523 2700
 BR 480, 795 - Saída para Erechim/RS
 Barão de Cotegipe/RS
www.centermedi.com.br



Em 17/10/2018 15:34, LICITACAO | CONIMS escreveu:

-- Boa Tarde

Segue em anexo o Ofício nº 970/2018, referente proposta do **ITEM 146**. Aguardamos sua resposta.

Atenciosamente,
Catia

006381
cg

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/10/17 15:25:34

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.17.2018 14:20:53 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco/PR, 17 de outubro de 2018.

Ofício nº 976/Lic.

À
NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Att. Setor de Licitações - Responsáveis
Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 030/2018, Pregão Presencial nº 09/2018, para registro de preços, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, o seguinte item:

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
146	Losartana 50 mg - compr.	UND	2.060.300	PRATI DONAC	0,0310

OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem o **Certificado de Boas Práticas de Fabricação/Controle, Certidão de Registro do Produto** e a **Quantidade das Embalagens**.

ATENÇÃO! SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O MEDICAMENTO ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO NÃO ESTEJA COM PROBLEMAS NA ENTREGA.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira



006383

cg

REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 146 - CONIMS**De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** licitacao.nds@ndsdistribuidora.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 146 - CONIMS**Enviada em:** 17/10/2018 | 16:55**Recebida em:** 17/10/2018 | 16:55

20181017154... .pdf 92.40 KB

-- Boa Tarde

Segue em anexo o Ofício N°976, referente proposta do **ITEM 146**, ficamos no aguardo da sua resposta.

Atenciosamente

Catia

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2018/10/17 16:53:06**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.17.2018 15:48:26 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



006384

CG

RES: RES: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 146 - CONIMS

De: licitacao.nds

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: RES: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 146 - CONIMS

Enviada em: 18/10/2018 | 11:59

Recebida em: 18/10/2018 | 11:59

Bom dia.

Informo que não temos interesse em assumir o item.

Vanessa B. Berwanger

Departamento de Licitação - Nds Distribuidora

Licitação

+55 (45) 2103-1449

www.pratidonaduzzi.com.br

De: LICITACAO | CONIMS [licitacao@conims.com.br]**Enviado:** quinta-feira, 18 de outubro de 2018 7:34**Para:** licitacao.nds**Assunto:** RE: RES: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 146 - CONIMS

-- Bom Dia

Sim do pregão 09/2018

Atenciosamente,

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: "licitacao.nds" <licitacao.nds@ndsdistribuidora.com.br>**Enviada:** 2018/10/17 17:42:45**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** RES: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 146 - CONIMS

Boa tarde.

O ofício se refere ao pregão 09/2017, é realmente desse processo ou é sobre o pregão 09/2018?

Att,

Vanessa

Departamento de Licitação - Nds Distribuidora

Licitação

+55 (45) 2103-1449

www.pratidonaduzzi.com.br

De: LICITACAO | CONIMS [licitacao@conims.com.br]**Enviado:** quarta-feira, 17 de outubro de 2018 16:55**Para:** licitacao.nds**Assunto:** REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 146 - CONIMS

-- Boa Tarde

Segue em anexo o Ofício N°976, referente proposta do **ITEM 146**, ficamos no aguardo da sua resposta.

Atenciosamente
Catia

006385

cg

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/10/17 16:53:06
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.17.2018 15:48:26 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

As informações contidas nesta mensagem são CONFIDENCIAIS, protegidas pelo sigilo legal e por direitos autorais. A divulgação, distribuição, reprodução ou qualquer outra forma de utilização do teor deste documento depende de autorização do emissor, sujeitando-se o infrator às sanções legais. Caso esta comunicação tenha sido recebida por engano, favor avisar imediatamente, respondendo esta mensagem.

As informações contidas nesta mensagem são CONFIDENCIAIS, protegidas pelo sigilo legal e por direitos autorais. A divulgação, distribuição, reprodução ou qualquer outra forma de utilização do teor deste documento depende de autorização do emissor, sujeitando-se o infrator às sanções legais. Caso esta comunicação tenha sido recebida por engano, favor avisar imediatamente, respondendo esta mensagem.

**ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 7/2018

Número do Registro de Preços: 7/2018		Data do Registro: 14/05/2018		Válido até: 12/02/2019			
Objeto da Compra: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.							
Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descob. (%)	Preço Unitário	Classif.

			DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. (209)	MERCK	0	0,0900	3
142	Lidocaina 1% s/vaso constritor 20 ml (04-06-2658)	AMP	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Hypofarma	0	1,8300	1
			A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)	HYPOFARMA	0	1,8500	2
			A.D.DAMINELLI - EIRELI - ME (1894)	Hipolabor	0	2,3400	3
143	Lidocaina 2% c/ vaso constritor 20 ml (04-06-2220)	AMP	Pontamed Farmacêutica Ltda. (476)	HYPOFARMA	0	2,3480	1
			F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME (1863)	HYPOFARMA	0	2,6500	2
144	Lidocaina 2% 30 g geléia (04-06-2296)	BISN	Pontamed Farmacêutica Ltda. (476)	BRAINFARMA	0	1,9990	1
			A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)	PHARLAB	0	2,2000	2
145	Lorazepam 2 mg - compr (46-01-0189)	UND	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME (1863)	GERMED	0	0,1090	1
			Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda (644)	GERMED	0	0,1100	2
			Angeomed Comércio de Prod. Médico Hospitalar Ltda. (73)	GERMED	0	0,1120	3
			Damed - Dambros Comércio de Medicamentos Ltda. (121)	NEO QUIMICA P/Q06	0	0,0260	
			Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda (644)	GEOLAB m acutar-0		0,0300	2

006386

Acute Resqui Laborio

Proc. 30/2018

Losartana 50 mg - compr. (04-06-3019)

Obtade 2.060.300

JBS OK Max. 0,232

146

TADO DO PARANÁ
NSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
SADE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 7/2018

Número do Registro de Preços: 7/2018 Data do Registro: 14/05/2018 Válido até: 12/02/2019

Objeto da Compra: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.
147	Losartan+Hidroclorotiazida 50mg+12,5mg- compr. (04-06-2660)	UND	NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (1864)	GERMED	0	0,0310	3
			VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - (1862)	GERMED	0	0,1250	1
			A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)	GERMED	0	0,1300	2
			F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME (1863)	GERMED	0	0,1360	3
148	Lubrificante ocular - composto de glicerina; carboximetilcelulose sódica; eritritol; levocamifina, ácido bórico; borato de sódio decaidrato; citrato de sódio diidrato; cloreto de potássio; cloreto de cálcio diidrato; cloreto de magnésio hexaidrato; purite (complexo de oxícloro) - 10 ml colírio (04-06-4145)	FR	Mauro Marciano Comércio de Medicamentos Ltda. (700)	ALLERGAN	0	35,8000	1
			A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)	ALLERGAN	0	36,4500	2
			DIMEVA - Distribuidora de Medicamentos Ltda. (1058)	ALLERGAN	0	36,9900	3
			Dimensão Com. de Artigos Médicos Hospitalares Ltda (942)	ALCON	0	37,4000	4
150	Maleato de metilergometrina 0,2 mg - 1 ml inj. (04-06-2233)	AMP	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	União Quimica	0	1,4900	1
			Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda (644)	UNIAO Q	0	1,5200	2
151	Manitol 20% 250 ml - Bolsa/Frasco (04-06-2089)	FR/B	Damedi - Dambros Comércio de Medicamentos Ltda. (121)	JP	0	3,1020	1
			Mauro Marciano Comércio de Medicamentos Ltda. (700)	FRESENIUS	0	4,3600	2

006387

006388

esj

TERMO DE APOSTILAMENTO

Contrato nº: 097/2018

Processo nº: 30/2018

Contratada: Damedi - Dambros Comércio de Medicamentos Ltda.

CNPJ/CPF: 95.368.320/0001-05

Objeto: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

OBJETO DO APOSTILAMENTO:
SOLICITAÇÃO DE REEQUILIBRIO DEFERIDO

Item	Descrição	Unid.	Preço Unit. Anterior	Preço Unit. Atual
46	Losartana 50 mg - compr.	UND	0,08	0,06

0,026

Pato Branco/PR, 19 de outubro de 2018.

Ofício nº 981/Lic.

À
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 009/2018 –REQUILIBRIO ECONÔMICO
FINANCEIRO

Em atenção ao pedido de Reequilíbrio Econômico Financeiro do **ITEM 146** (Losartana Potássica 50mg.) Informamos o **DEFERIMENTO** do valor de **R\$ 0,026** para o valor de **R\$ 0,060**.

Informamos que vossa solicitação só terá efeito a partir do seu recebimento, não interferindo nos pedidos efetuados anteriormente, **os quais deverão ser entregues no valor e nas quantidades solicitada.**

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

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

006390
cg**Ofício 981, ref. resposta de solicitação de reequilíbrio Item 146**

De: LICITACAO | CONIMS
Para: licitacao@damedl.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Ofício 981, ref. resposta de solicitação de reequilíbrio Item 146
Enviada em: 19/10/2018 | 10:36
Recebida em: 19/10/2018 | 10:36
20181019092... .pdf 71.46 KB

Bom dia

Segue em anexo Ofício 981, ref. resposta de solicitação de reequilíbrio Item 146

--

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/10/19 10:34:06
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.19.2018 09:29:26 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco/PR, 04 de outubro de 2018.

A
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.
At: Departamento de Licitações

NOTIFICAÇÃO 221/2018
Pregão Presencial 009/2018

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

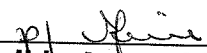
Trata-se da **AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 2400/2018 (06/09/2018)**; do Pregão Presencial 009/2018, conforme segue:

PEDENCIAS NA AF Nº 2400/2018 - EMPENHO 2927				
ITEM	QUANT. SOLICITADA	APRES	ESPECIFICAÇÃO	QUANTIDADE PENDENTE
221	30	FR	Travoprosta 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio	30

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

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

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


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

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

006392
cg

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 2400/2018

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: 30/2018
 Processo Nr.: 30/2018
 Data do Processo: 23/03/2018
 Data da Homologação: 11/05/2018
 Sequência da Adjudicação: 75
 Data da Adjudicação: 06/09/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 9/2018 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2927)

CASSIANO

Folha: 1/1

Fornecedor: **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME**
 Endereço: Rua Rubens Derks, 105 Código: 1483 Telefone: 5435224273
 Cidade: Erechim - RS - CEP: 99706-300 Banco:
 CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570 Agência:
 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

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

Solicitações:

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
86	100,000	AMP	Adrenalina 1/1000 c/ 1 ml - amp. (04-06-1809)	BLAU	1,90	190,00
	20,000	FR	Dexametasona + sulf. neomicina + sulf. polimixina B5 ml colírio (04-06-2006)	GEOLAB	6,35	127,00
221	30,000	FR	Travoprost 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio (04-06-2244)	GEOLAB	15,55	466,50
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	783,50
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	783,50

Pato Branco, 6 de Setembro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski
 Coord. Compras, Almox. Manut. e Fretas
 Res. 021/2018 - COMIMS
[Assinatura]
 Samir Rodrigo Kalinoski

006393
eg

AF 2423 E 2400

De: Cassiano Volnei Sellvon
Para: compras_pedidos@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: AF 2423 E 2400
Enviada em: 12/09/2018 | 10:58
Recebida em: 12/09/2018 | 12:15
Cassiano Vo... .png 33.30 KB

Bom Dia Regiane

Recebido,

Att:

Cassiano Volnei Sellvon
Vendas - AP | PR | RJ | MT | BA | RR | MA | PI | PB | AL
Skype: inovamed.faturamento01 | WhatsApp: (54) 99686-6245
Rua Rubens Derks, 105 - Industrial
CEP: 99706-300 - Erechim - RS - Fone: (54) 3522-4273
www.inovamed-rs.com.br

Em 10/09/2018 11:51, Almojarifado - CONIMS escreveu:

Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:
AF(s) nº: 2423 E 2400

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Att.,

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

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

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

RECEBEMOS DE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/09/2018 VALOR TOTAL: R\$ 317,00 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS - RUA OSVALDO ARANHA, 377 CENTRO PATO BRANCO-PR

NF-e
Nº. 000.052.991
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	006394 <i>CS</i>
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA RUA RUBENS DERKS, 105 DISTRITO INDUSTRIAL - 99706-300 ERECHIM - RS Fone/Fax: 5435224273		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 000.052.991 Série 001 Folha 1/1
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		CHAVE DE ACESSO 4318 0912 8890 3500 0102 5500 1000 0529 9111 1101 8094 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADO OU RECEB DE TERC. DEST A NAO CONTRIB	143180167616832 - 18/09/2018 16:25:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF
0390157570	12.889.035/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		00.136.858/0001-88	18/09/2018
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA OSVALDO ARANHA, 377	CENTRO	85501-037	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PATO BRANCO	PR	4633133550	

FATURA / DUPLICATA
 Num. 001
 nc. 05/11/2018
 dtor R\$ 317,00

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
317,00	38,04	0,00	0,00	0,00	3,80	0,00	0,00	317,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,22	64,29	0,00	317,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		(0) Emitente				04.353.469/0001-65
BAUER TRANSPORTES LTDA						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SEGUNDO ASSONI, 566 - BELA VISTA		ERÉCHIM	RS	0390150983		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1			1	0,720	0,720	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1531	MAXIVIEW COLIRIO 5 ML DEXAMETASONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B VL.APROX.TRIB.FEDERAL: 25.76 N.LT. 1806902 DATA FAB.: 30/06/2018 DATA VAL.: 30/06/2020 DEXAMETASONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=80,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=6,10 vICMSUFRemet=1,52	30042079	000	6108	FR	20,0000	6,3500	127,00	127,00	15,24	0,00	12,00	0,00
1345	ADREN 1 MG/ML IM/IV/SC 1 ML AMP EPINEFRINA VL.APROX.TRIB.FEDERAL: 38.53 N.LT. D-008/18 DATA FAB.: 15/03/2018 DATA VAL.: 28/02/2020 EPINEFRINA PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=80,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=9,12 vICMSUFRemet=2,28	30049021	000	6108	AM	100,0000	1,9000	190,00	190,00	22,80	0,00	12,00	0,00

20/09/18

CERTIFICO o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em **19.09.18**
 Recebido *SAMIA*

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA : CNPJ:00.136.858/0001-88 - RUA AFONSO PENA, 1902 * - ANCHIETA PATO BRANCO - PR Inf. Contribuinte: ENDEREÇO DE ENTREGA.:RUA/AV.: RUA AFONSO PENA, N 1902 - COMPLEMENTO.:* - BAIRRO.: ANCHIETA - MUNICÍPIO.: PATO BRANCO// VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R: 64.29 (20.28)// HORARIO DE ENTREGA: //LIC 6996 AF 2400/2018 PP 9/2018 /// OBSERVACAO.:// Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R15.22 + FCP R0.00 DIFAL da UF Origem R3.80. Email do Destinatário: compras@couims.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 64,29	



006395

cg

URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 221/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: contratos@inovamed-rs.com.br, licitacao03@inovamed-rs.com.br, licitacao06@inovamed-rs.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 221/2018 - CONIMS

Enviada em: 04/10/2018 | 13:47

Recebida em: 04/10/2018 | 13:47

20181004123... .pdf 124.47 KB

-- Boa Tarde

Segue em anexo Notificação nº 221/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

Enviada: 2018/10/04 13:42:19

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.04.2018 12:37:42 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



006396

eg

Fwd: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 221/2018 - CONIMS

De: Milena | Jurídico Inovamed
 Para: licitacao@conims.com.br
 Cópia:
 Cópia oculta:
 Assunto: Fwd: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 221/2018 - CONIMS
 Enviada em: 04/10/2018 | 15:39
 Recebida em: 04/10/2018 | 16:25
 Milena Paul... .png 30.80 KB 20181004123... .pdf 123.79 KB

Boa tarde Prezada Cátia!

Acuso o recebimento do e-mail.

Atenciosamente,



----- Mensagem encaminhada -----

Assunto:URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 221/2018 - CONIMS

Data:Thu, 04 Oct 2018 13:47:21 -0300

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

Para:contratos@inovamed-rs.com.br <contratos@inovamed-rs.com.br>, licitacao03@inovamed-rs.com.br <licitacao03@inovamed-rs.com.br>, licitacao06@inovamed-rs.com.br <licitacao06@inovamed-rs.com.br>

-- Boa Tarde

Segue em anexo Notificação nº 221/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO

Atenciosamente,
 Catia

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/10/04 13:42:19
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.04.2018 12:37:42 (-0400)
 Queries to: ricoh@ricoh.com.br



006397

cg

Fwd: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 221/2018 - CONIMS

De: Milena | Jurídico Inovamed

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Fwd: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 221/2018 - CONIMS

Enviada em: 05/10/2018 | 15:14

Recebida em: 05/10/2018 | 15:13

Milena Paul... .png 30.80 KB

20181004123... .pdf 123.79 KB

Resposta No... .pdf 450.12 KB

Boa tarde Prezados!

A Inovamed Comércio de Medicamento LTDA, vem mui respeitosamente apresentar **RESPOSTA DA NOTIFICAÇÃO**, pelos fatos e motivos em anexo expostos.

Agradecemos a compreensão e ficamos no aguardo de confirmação de recebimento e resposta, bem como nós colocamos a disposição para quaisquer dúvidas.

Caso seja necessário o envio via correio, favor nos comunicar.

Atenciosamente,



Milena Paula Bornelli

Assessoria Jurídica

Skype: juridico01_22 | WhatsApp: (54) 99125-4426

Rua Rubens Derks, 105 - Industrial

CEP: 99706-300 - Erechim - RS - Fone: (54) 3522-4273

www.inovamed-rs.com.br

----- Mensagem encaminhada -----

Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 221/2018 - CONIMS

Data: Thu, 04 Oct 2018 13:47:21 -0300

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

Para: contratos@inovamed-rs.com.br <contratos@inovamed-rs.com.br>, licitacao03@inovamed-rs.com.br <licitacao03@inovamed-rs.com.br>, licitacao06@inovamed-rs.com.br <licitacao06@inovamed-rs.com.br>

-- Boa Tarde

Segue em anexo Notificação nº 221/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

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

Atenciosamente,

Catia

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/10/04 13:42:19

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.04.2018 12:37:42 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



A

006398

cg

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS

PREGÃO PRESENCIAL N° 9/2018

RESPOSTA NOTIFICAÇÃO

Diante vossa notificação recebida em 04/10/2018, a Empresa **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob o n° 12.889.035/0001-02, sediada da Rua Rubens Derks, N° 105, Loteamento Rubens Derks bairro Industrial, Erechim/RS, por intermédio de seu representante legal, Sr. Sedinei Roberto Stievens, brasileiro, solteiro, empresário, portador do RG n° 1089436834 SJS/RS, inscrito no CPF sob o n° 004.421.050-70, vem, mui respeitosamente, por meio deste, esclarecer:

Primeiramente a empresa Licitante pede escusas ao mui digno órgão, escusas pelos transtornos que possam ter sido causados pelo atraso, no entanto a intenção jamais foi prejudicar as entregas.

Averigua-se que a licitante recebeu a Autorização de Fornecimento N° 2400/2018 solicitando a entrega de diversos itens, sendo os mesmos faturados e enviados parcialmente ao mui digno órgão, permanecendo pendente de entrega o item N° 221 – Travoprostá 0,04 Mg/ML Sol Oftálmico 2,5 ML. Ocorre que por motivos alheios a sua vontade, esta não conseguiu realizar o envio do item no prazo estipulado, pois o Laboratório fornecedor do item está atrasando o fornecimento do mesmo.

O item N° 221 – Travoprostá 0,04 Mg/ML Sol Oftálmico 2,5 ML, encontra-se em falta, mas já foi faturado pelo Laboratório, e está sendo encaminhado à Licitante, com previsão de recebimento na próxima semana, conforme segue nota fiscal de aquisição do medicamento.



006399

cg

Sendo assim, solicito dilação do prazo de entrega do item N° 221 para a segunda quizona de outubro ou não sendo possível aguardar o referido medicamento, solicitamos que seja realizada a desclassificação da Inovamed para o item N° 221, e repassado para o próximo fornecedor, sem aplicação de quaisquer penalidades, conforme previsão do artigo 43 da Lei 8.666/93, que trata da possibilidade de desclassificação de produto por motivo justo, pois a nossa intenção jamais foi prejudicar o mui digno órgão.

Infelizmente algumas situações fogem do alcance da empresa, pois está depende dos Laboratórios para cumprir suas obrigações, e quando esses atrasam suas produções e o envio dos medicamentos, acabam deixando a empresa em uma situação delicada com os órgãos, causando grandes transtornos a todos os envolvidos, e somente as empresas que distribuem os medicamentos que são responsabilizadas e penalizadas.

A licitante tem pleno conhecimento de suas obrigações ao participar do certame licitatório, e não está se eximindo de suas responsabilidades, e essa mantém estoque dos seus produtos, mas quando ocorrem atrasos, como o caso aqui explanado, o seu estoque se esgota.

Ante os fatos narrados acima, averiguasse no Art. 86 da Lei 8.666/93, que estão sujeitos as sanções quando ocorrerem atrasos injustificados.

*Art. 86. **O atraso injustificado** na execução do contrato sujeitará o contratado à multa de mora, na forma prevista no instrumento convocatório ou no contrato. (grifo nosso)*

Desta forma, comprova-se que o atraso que está ocorrendo na entrega do item não é injustificado. Diante dos fatos, a Licitante reiterada que o objetivo da mesma não é causar transtornos nem prejuízos ao mui digno órgão e que busca constantemente cumprir com seus prazos e entregas.

Reiterando que o objetivo da Licitante é sempre trabalhar para a melhor prestatividade dos serviços aos órgãos e a população, sendo que jamais sua intenção é gerar imbróglios ou onerosidades ao mui digno Órgão Licitado.

INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Rua Rubens Derks, N° 105 – Bairro Industrial

Erechim, RS, CEP 99706-300

CNPJ 12.889.035/0001-02

Inscrição Estadual 039/0157570

Fone: (54) 3522-4273

juridico@inovamed-rs.com.br



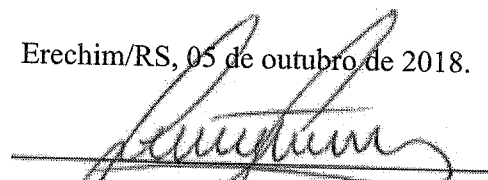
DO EXPOSTO, esclarecidos os fatos e justificado o atraso na entrega da Autorização de Fornecimento N° 2400/2018, pede-se escusas ao mui digno órgão, e solicita a **EXTINÇÃO DA NOTIFICAÇÃO**, bem como que seja deferido o pedido pleiteado.

Agradece-se desde já pela atenção e compreensão despendidas.

006400
rg

Nestes termos, pede deferimento.

Erechim/RS, 05 de outubro de 2018.



Sedinei Roberto Stievens
(Sócio-Administrador)

006401

cg

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/AV PRINCIPAL 1-B, S/N
DAIA - 75132-085
ANÁPOLIS - GO Fone/Fax: 06240154000**DANFE**Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.291.259
Série 001
Folha 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda produção do estabelecimento /

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103233270

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

03.485.572/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS L

CNPJ / CPF

12.889.035/0001-02

DATA DA EMISSÃO

28/09/2018

ENDEREÇO

R RUBENS DERKS, 105

BAIRRO / DISTRITO

INDUSTRIAL

CEP

99706-300

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ERECHEM

UF

RS

FONE / FAX

5421065744

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390157570

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ERIKA TRANSPORTES LTDA - ME

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

11.286.422/0001-91

ENDEREÇO

AV BRASIL SUL 6315

MUNICÍPIO

ANAPOLIS

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104576049

QUANTIDADE

84

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

40,000

PESO LÍQUIDO

40,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000000000000000	TRAVOPROSTA 0,04MG/ML SOL OPT1ER C/2,5ML TRAVOPROSTA TIP. TRIBUT + PMC: 40.00	30043991	000	6101	UN	2.000,0000							

006402
cg

Re: Fwd: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 221/2018 - CONIMS

De: Milena | Jurídico Inovamed
 Para: licitacao@conims.com.br
 Cópia:
 Cópia oculta:
 Assunto: Re: Fwd: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 221/2018 - CONIMS
 Enviada em: 05/10/2018 | 15:42
 Recebida em: 05/10/2018 | 15:47
 Milena Paul... .png 30,80 KB Carta - INO... .pdf 594,88 KB



Em 05/10/2018 15:14, Milena | Jurídico Inovamed escreveu:

Boa tarde Prezados!

A Inovamed Comércio de Medicamento LTDA, vem mui respeitosamente apresentar **RESPOSTA DA NOTIFICAÇÃO**, pelos fatos e motivos em anexo expostos.

Agradecemos a compreensão e ficamos no aguardo de confirmação de recebimento e resposta, bem como nós colocamos a disposição para quaisquer dúvidas.

Caso seja necessário o envio via correio, favor nos comunicar.

Atenciosamente,



----- Mensagem encaminhada -----

Assunto:URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 221/2018 - CONIMS

Data:Thu, 04 Oct 2018 13:47:21 -0300

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

Para:contratos@inovamed-rs.com.br <contratos@inovamed-rs.com.br>, licitacao03@inovamed-rs.com.br <licitacao03@inovamed-rs.com.br>, licitacao06@inovamed-rs.com.br <licitacao06@inovamed-rs.com.br>

-- Boa Tarde

Segue em anexo Notificação nº 221/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

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

Atenciosamente,
 Catia

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/10/04 13:42:19
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

006403
cc

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

Scan Date: 10.04.2018 12:37:42 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

006404
cg.

NOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA DR. SIDNEY GUERRA, 283
BAIRRO: LINHO
CEP: 99.701-760
CIDADE: EREHCIM / RS

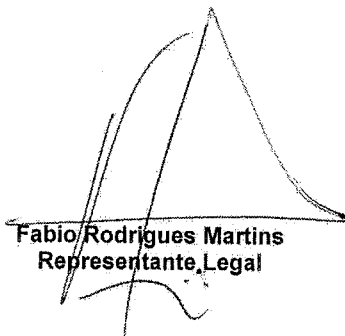
Ref. TRAVOPROSTA SOL OFT 0,04MG/ML FR 2,5ML (Genérico)

A empresa GeoLab Indústria Farmacêutica S/A, CNPJ-MF 03.485.572/0001-04, sediada à VP 1-B, Qd. 8-B, Módulos 1-8 – DAIA, na cidade de Anápolis, estado de Goiás, vem esclarecer que o produto em referência tem previsão de faturamento entre o final do mês Setembro/2018 e início de Outubro/2018.

Pedimos desculpas pelos transtornos gerados.

Para outros esclarecimentos que se fizerem necessários, o Laboratório Geolab se encontra a inteira disposição.

Porto Alegre, 17 de Setembro de 2018.



Fabio Rodrigues Martins
Representante Legal

[03 485 572/0001-04]

**GEOLAB INDÚSTRIA
FARMACÊUTICA S/A.**

Vp1-B Qd. 8 - Módulos 1-8
Daia - CEP: 75132-085
Anápolis - GO

Pato Branco/PR, 05 de outubro de 2018.

Ofício nº 931/Lic.

À
INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA-ME
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 009/2018 – NOTIFICAÇÃO 221/2018

Em atenção a resposta de notificação informamos conforme segue:

Referente ao pedido de prorrogação de prazo de entrega do **ITEM 221** (Travoprostá 0,04 mg/ml – colírio); para a segunda quinzena de outubro, devido ao atraso na entrega do laboratório conforme comprovado em carta (em anexo), informamos o **DEFERIMENTO**, para o prazo máximo de **31/10/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 2400/2018. **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

006406
sg**RESPOSTA DEFESA DE NOTIFICAÇÃO 221/2018**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: juridico@inovamed-rs.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RESPOSTA DEFESA DE NOTIFICAÇÃO 221/2018

Enviada em: 05/10/2018 | 16:25

Recebida em: 05/10/2018 | 16:25

20181005151... .pdf 73.54 KB

Boa tarde

Em anexo Ofício 931 ref. resposta de notificação, para vosso conhecimento e providencias.

--

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/10/05 16:23:21

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.05.2018 15:18:42 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

RECEBEMOS DE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e
Nº. 54764
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

54764
006407

Identificação do Emitente
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA RUBENS DERKS - 105 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99708300

Telefone: 54 35224273
E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 54764
SÉRIE 1

FL 1 of 1



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

CHAVE DE ACESSO

4318 1012 8890 0102 5500 1000 0547 6411 1101 5100

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390157570

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
0990597456

CNEJ
12.889.035/0001-02

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

143180184607177

15/10/2018 15:29:42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

878 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE- CONIMS

CNPJ/CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

15/10/2018

LOGRADOURO

RUA OSVALDO ARANHA

NÚMERO

377

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

15/10/2018

CEP

85501-037

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

Telefone/Fax

(46)3313-3550

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº 1 - Venc. 01/12/18 Valor 466,50

C. LO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ET ICMS

466,50

VALOR DO ICMS

55,98

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

466,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

466,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BAUER TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

RS

CNPJ/CPF

04.353.469/0001-65

LOGRADOURO

RUA SEGUNDO ASSONI, 566 - BELA VISTA

MUNICÍPIO

ERECHIM

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

039/0150983

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

5,00

PESO LÍQUIDO

5,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
1532	TRAVOPROSTA 0,04 MG/ML 2,5 ML TRAVOPROSTA FR C/2,5 ML FAB: GEOLAB VLAPROX.TRIB. FEDERAL: 94.61 N.LT. 1809094 DATA FAB: 11/09/2018 DATA VAL: 31/08/2020 TRAVOPROSTA	30049099	000	6108	FR	30	15,55	466,50		466,50	55,98	12,00	0,00	0,00
								466,50						

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços

constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 16.10.18

Recebido

SAMIA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CEP ENTREGA: 85501-530

ENDEREÇO DE ENTREGA.: RUA/AV.: RUA AFRONSO PENA, Nº 1902 - COMPLEMENTO.: * - BAIRRO.: ANCHIETA - MUNICÍPIO.: PATO BRANCO

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARÊNCIA R\$: 94.61 (20.28%)
HORARIO DE ENTREGA: / LIC 6996 AF 2400/2018 PP 9/2018 /

OBSERVAÇÃO: VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$22.39 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$5.60.

RESERVADO AO FISCO

OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMED-RS.COM.BR

"DISPENSADO da Retenção PIS e COFINS cfe. IN 1234/2012"

"DEPOSITO BANCO BRASIL - AG. 8108-6 C/C 61027-5"

"SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

Pato Branco/PR, 04 de outubro de 2018.

À
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.
At: Departamento de Licitações

NOTIFICAÇÃO 220/2018
Pregão Presencial 009/2018

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

Trata-se da **AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 2405/2018 (06/09/2018)**; do Pregão Presencial 009/2018, conforme segue:

PEDENCIAS NA AF Nº 2405/2018 - EMPENHO 2932				
ITEM	QUANT. SOLICITADA	APRES	ESPECIFICAÇÃO	QUANTIDADE PENDENTE
78	650	BISN	Dexametasona 10 g. creme <i>ex 01/100</i>	650
163	2.500	UN	Nifedipina 20 mg retard compr.	2.500

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

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

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


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

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

006409
cg

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2405/2018

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: 30/2018
Processo Nr.: 30/2018
Data do Processo: 23/03/2018
Data da Homologação: 11/05/2018
Sequência da Adjudicação: 80
Data da Adjudicação: 06/09/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 9/2018 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2932)

Folha: 1/1

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

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
57	150,000	UND	Cloridrato de naltrexona 50 mg - cáps. (46-01-0120)	UNIAO QUIMIC	2,032	304,80
78	650,000	BISN	Dexametasona 10 gr creme (04-06-2008)	SANVAL	0,698	453,70
163	2.500,000	UND	Nifedipina 20 mg Retard compr. (04-06-2110)	MEDQUIMICA	0,062	155,00
173	5.000,000	UND	Paracetamol + carisoprodo + diclofenaco + cafeína 300/125/50/30 mg. compr. (04-06-1888)	BRAINFARMA	0,124	620,00

Total Geral:	1.533,50
Desconto:	0,00
Total Líquido:	1.533,50

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 6 de Setembro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski
Coord. Compra, Almoz. Manut. e Frota

Res. 02/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski



006410

09

RES: AF 2431 E 2405

De: empenhos3@promefarma.com.br
 Para: compras_pedidos@conims.com.br
 Cópia:
 Cópia oculta:
 Assunto: RES: AF 2431 E 2405
 Enviada em: 10/09/2018 | 15:44
 Recebida em: 10/09/2018 | 15:59

image001.jpg 1.91 KB

image002.jpg 1.05 KB

image003.jpg 652 B

image004.jpg 2.70 KB

Boa tarde,

Empenho recebido.

Qualquer dúvida estou à disposição.

Atenciosamente,
 Thassiane Grein

Empenhos

Promefarma Representações Comerciais Ltda

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847 – Parolin

Curitiba-PR

Fone: (41)3052-7900

Fone: (41) 3052-7916

e-mail: empenhos3@promefarma.com.brsite: www.promefarma.com.brSkype: [rastreamento@promefarma.com.br](https://www.skype.com/contact)

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



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

De: Almoarifado - CONIMS <compras_pedidos@conims.com.br>

Enviada em: segunda-feira, 10 de setembro de 2018 13:10

Para: comercial@promefarma.com.br; empenhos@promefarma.com.br; licitacao1@promefarma.com.br

Assunto: AF 2431 E 2405

Boa tarde

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacio AF(s) nº: 2431 e 2405

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

Att.,

Regiane Lanzarin Horta

Cuf 14.898

Almoarifado/Compras

Central de Abastecimento Farmacêutico

Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná

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

<http://www.conims.com.br>Livre de vírus. www.avast.com.

RECEBEMOS DE PROMEFARMA REPR COM LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA:
 ABAIXO. EMISSÃO: 13/09/2018 VALOR TOTAL: R\$ 924,80 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - Rua Afonso Pena, - 1902
 Anchieta PATO BRANCO-PR


NF-e
 Nº: 000.099.596
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

006411

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
PROMEFARMA REPR COM LTDA
 R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847
 PAROLIN - 80220-410
 CURITIBA - PR Fone/Fax: 4130527900

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 000.099.596
 Série 001
 Folha 1/1


 CHAVE DE ACESSO
 4118 0981 7062 5100 0198 5500 1000 0995 9610 0136 4659
 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 a Prazo**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1017604640
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
 CNPJ / CPF: 81.706.251/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**
 ENDEREÇO: **Rua Afonso Pena, - 1902**
 MUNICÍPIO: **PATO BRANCO**
 BAIRRO / DISTRITO: **Anchieta**
 CEP: **85501-530**
 UF: **PR** E-ONE / FAX: **04633133550**
 CNPJ / CPF: **00.136.858/0001-88**
 DATA DA EMISSÃO: **13/09/2018**
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **13/09/2018**
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **11:32:43**

FATURA / DUPLICATA
 Num. 001
 Venc. 13/10/2018
 Valor R\$ 924,80

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLC. ICMS S.T.		VALOR DO ICMS SUBST.		V. IMP. IMPORTAÇÃO		V. ICMS UF REMET.		VALOR DO FCP		VALOR DO PIS		V. TOTAL PRODUTOS	
924,80	166,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	924,80
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	247,38	0,00	0,00	0,00	0,00	924,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA**
 ENDEREÇO: **R RODOLPHO HATSCHBACH, 1625**
 MUNICÍPIO: **CURITIBA**
 UF: **PR**
 CNPJ / CPF: **88.085.485/0046-06**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **9025589855**
 FRETE POR CONTA: **(0) Emitente**
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 QUANTIDADE: **3**
 ESPÉCIE:
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: **9,000**
 PESO LÍQUIDO: **9,00**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q'EST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
115789	CARIS+DICLOF SOD+PARAC+CAF TORSILAX 125+50+300+30 MG CPR BRAINFARMA HYPERA (CX C/ 200 CPR) PMC: 0,00	30049037	500	5102	CPR	5.000,0000	0,1240	620,00	620,00	111,60		18,00	
12278	NALTREXONA, CLORIDRATO UNINALTREX 50MG CPR C/ U. QUIMICA (CX C/ 30CPR) PMC: 0,00	30049099	000	5102	CPR	150,0000	2,0320	304,80	304,80	54,86		18,00	

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 13/09/18
 Recebido SAMIA

13.09.18
 JB

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: PP 009/2018 * AF 2405/2018 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6
 Email do Destinatário: compras@conins.com.br
 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 247,38

RESERVADO AO FISCO



006412

cg

URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 220/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: comercial@promefarma.com.br ,contratos@promefarma.com.br ,empenhos3@promefarma.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 220/2018 - CONIMS

Enviada em: 04/10/2018 | 13:40

Recebida em: 04/10/2018 | 13:40

20181004123... .pdf 131.15 KB

-- Boa Tarde

Segue em anexo Notificação nº 220/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

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

Atenciosamente,

Catia

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/10/04 13:36:39

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.04.2018 12:32:01 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



006413

cg

Resposta a notificação - AF 2405/2018

De: Andressa L Castro
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: comercial@promefarma.com.br , empenhos3@promefarma.com.br
Cópia oculta:
Assunto: Resposta a notificação - AF 2405/2018
Enviada em: 10/10/2018 | 14:45
Recebida em: 10/10/2018 | 14:46

image001.png 13.55 KB
NF 100948.pdf 237.18 KB

Resposta apdf 664.02 KB
Entrega.PNG 61.70 KB

NF 99596.pdf 236.44 KB

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

Pregão Presencial nº 009/2018

Autorização de Fornecimento nº 2405/2018

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

Segue em anexo.

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

Com protestos de estima e consideração.

Favor confirmar o recebimento, respondendo este email.

Estarei a disposição para esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Andressa L. Castro
Departamento Jurídico

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



Livre de vírus. www.avast.com.

006414
CB

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

Pregão Presencial nº 009/2018

Autorização de Fornecimento nº 2405/2018

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

A **Promefarma** recebeu no dia 04 de outubro de 2018, Notificação Extrajudicial informando que a empresa deverá cumprir a autorização em tela sob pena de aplicação das penalidades.

A Notificada esclarece que, a autorização em referência fora faturada e remetida via Transportadora, através das **Notas Fiscais nº 99596, 100948**, anexadas a essa Resposta.

Desta forma, diante das razões expostas, requer o arquivamento da presente notificação.

Curitiba/PR, 10 de outubro de 2018.


Andressa L. Castro

Departamento Jurídico

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

ESPELHO DA DANFE


FARMA I ue 1

006416

19

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

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 99596
 Série 1


 Chave de Acesso
 4118.0981.7062.5100.0198.5500.1000.0995.9610.0136.4659
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 Protocolo de autorização de uso
 141180156411467

Natureza Operação: Venda a Prazo

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 Razão Social: **CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**
 Endereço: Rua Afonso Pena, 1902
 Bairro Distrito Anchieta
 CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88
 Data Emissão: 13/09/2018
 Município: PATO BRANCO
 Fone/Fax: 046 3313.3550
 UF: PR
 Inscrição Estadual: ISENTO
 CEP: 85.501-530
 Data Entrada/Saída:
 Hora de Entrada/Saída:

EATURAL/DUPLICATA

99596-A										
13/10/2018										
924,80										

DADOS DO PEDIDO
 Número 99388
 Empenho: 2405/2018
 Vendedor: 9

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	924,80	Valor do ICMS	166,46	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	924,80
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor aprox de Tributos	247,38
								Valor Total da Nota	924,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social: **TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA**
 Endereço: R. RODOLPHO HATSCHBACH 1625
 Município: CURITIBA
 Frete por Conta: 1- Emitente 2- Destinatário
 Código ANTT: UF: PR
 Placa do Veículo: CNPJ / CPF: 88.085.485/0046-06
 Inscrição Estadual: 9025589855
 Quantidade / Volumens: 3
 Espécie: Marca: Numeração: 9.000
 Peso Bruto (Kg): 9.000
 Peso Líquido (Kg): 9.000
 Cubagem Total: #####

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtzde	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
15789	CARIS+DICLOF SOD+PARAC+CAF TORSILAX 125+50+300+30 MG CPR BRAINFARMA HYPERA(CX C/ 200 CPR) Lote: B18B1726 28/02/2020 LNeg Cod.Fabr.: 19209-0 Reg. MS: 1558402340093 Cod.EAN13: 7896714257600 Total impostos pagos -R\$165,85(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FC1:10343124-4 FAI-4161-B736-704FAA155FB6	30049037	5 00	5102	CPR	5.000	0,12000	0,12400	620,00	620,00	111,60	0,00	0	18
2278	NALTREXONA,CLORIDRATO UNINALTREX 50MG CPR CI U. QUIMICA (CX C/ 30CPR) Lote: 1818553 30/04/2020 Cod.Fabr.: 1000078 Reg. MS: 1049713100026 Cod.EAN13: 7896006224297 Total impostos pagos -R\$81,53(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	0 00	5102	CPR	150	2,03000	2,03200	304,80	304,80	54,86	0,00	0	18


ADICIONAIS
 forn. complementares * AF 2405/2018 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

ESPELHO DA DANFE

006417
leg

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

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída 1
 2-Entrada 1
 No. 100948
 Série 1


 Chave de Acesso
 4118.1081.7062.5100.0198.5500.1000.1009.4810.0138.1409
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza Operação: Venda a Prazo
 Protocolo de autorização de uso
 141180168598917

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Razão Social
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Endereço Rua Afonso Pena, 1902 Bairro Distrito Anchieta
 Município PATO BRANCO UF PR Inscrição Estadual ISENT0
 Fone/Fax 046 3313.3550
 CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88
 Data Emissão 02/10/2018
 CEP 85.501-530
 Data Entrada/Saída
 Hora de Entrada/Saída

EATURA/DUPLICATA

100948-A																			
01/11/2018																			
573,80																			

DADOS DO PEDIDO
 Número 99388
 Empenho: 2405/2018
 Vendedor: 9

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	573,80	Valor do ICMS	103,28	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	573,80
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
						Valor aprox de Tributos	176,44	Valor Total da Nota	573,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA
 Endereço R. RODOLPHO HATSCHBACH 1625
 Município CURITIBA UF PR Inscrição Estadual 9025589855
 Quantidade / Volumes 7
 Espécie
 Marca
 Numeração
 Peso Bruto (Kg) 10,000
 Peso Líquido (Kg) 10,000
 Cubagem Total #####

ENDERECO DE ENTREGA
 Endereço R. Afonso Pena, 1902 Bairro Distrito Anchieta
 Município PATO BRANCO UF PR CEP 85.501-530

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
2188	DEXAMETASONA ACETAZONAIMG/G BISN 10GR SOBRAL (CX C/ 100 BISN) Lote: 181009 30/09/2020 LPos Cod.Fabr.: 20 Reg. MS: 1096300460066 Cod.EAN13: 7897732602076 Total impostos novos - R\$128,78(30,75%) Fonte:IBPT	30043210	0 00	5102	TB	600	0,70000	0,69800	418,80	418,80	75,38	0,00	0	18
870	NIFEDIPINA NIFEDIPRESS RETARD 20MG CPR REV MEDQUIMICA (CX C/500 CPR) Lote: 712685 31/07/2020 LPos Cod.Fabr.: 1429 Reg. MS: 1091700340059 Cod.EAN13: 7896862917869 Total impostos novos - R\$47,66(30,75%) Fonte:IBPT	30039072	0 00	5102	CPR	2.500	0,06000	0,06200	155,00	155,00	27,90	0,00	0	18

ADICIONAIS
 Inform. complementares
 P 009/2018 * AF 2405/2018 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

Home > Acompanhar entrega

8196400

ENTREGA NACIONAL

ENTREGA INTERNACIONAL

ACOMPANHAMENTO DE ENTREGA NACIONAL

Como você deseja acompanhar a sua entrega?

- Através do seu CNPJ ou CPF e do número da nota fiscal
- Através do Conhecimento de Transporte - CTe
- Através do seu CPF e do número da Declaração de Transporte

CNPJ ou CPF

81706251000198

Número da nota fiscal

100948

 Consultar

INFORMAÇÕES DA ENTREGA

Cliente	Nota Fiscal	CTe			Entrega
		Unidade	Número	Emissão	
PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA	100948	17	1824749	04/10/18	08/10/18
					09/10/18

HISTÓRICO DA ENTREGA

Data - Hora	Histórico	Contato	Detalhes
06/10/2018 - 17:41	Em transferencia entre CDs da transportadora		Curitiba/Pato Branco
08/10/2018 - 09:00	Recebida na unidade Destino		Curitiba/Pato Branco
09/10/2018 - 09:37	Saiu para entrega ao cliente		
09/10/2018 - 19:13	Entrega efetuada	regime	

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado
Data do Recebimento Identificação e Assinatura do recebedor
Página 1 de 1
NF-e No. 100948 Série 1

EMITENTE
PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa Parolin 847
0.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 100948
Série 1

Chave de Acesso 4118.1081.7062.5100.0198.5500.1000.1009.4810.0138.1409
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
Protocolo de autorização de uso 141180168598917

Natureza Operação: Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Razão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Endereço: Rua Afonso Pena, 1902, Bairro Distrito Anchieta, CEP 85.501-530
Município: PATO BRANCO, Fone/Fax: 046 3313.3550, UF: PR, Inscrição Estadual: ISENTO
Data Emissão: 02/10/2018
Data Entrada/Saída: []
Hora de Entrada/Saída: []

ATURA/DUPLICATA
100948-A
01/11/2018
573,80

DADOS DO PEDIDO
Número: 99388, Empenho: 2405/2018, Vendedor: 9
DADOS BANCÁRIOS
Deposito Conta: BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

Base de cálculo do ICMS	573,80	Valor do ICMS	103,28	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	573,80				
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor aprox de Tributos	176,44	Valor Total da Nota	573,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA
Endereço: R. RODOLPHO HATSCHBACH, 1625, Município CURITIBA
Frete por Conta: 1- Emitente, 2- Destinatário
Código ANTT: [], Placa do Veículo: [], UF: PR, CNPJ / CPF: 88.085.485/0046-06, Inscrição Estadual: 9025589855
Quantidade / Volumes: 7, Espécie: [], Marca: [], Numeração: [], Peso Bruto (Kg): 10.000, Peso Líquido (Kg): 10.000, Cubagem Total: #####

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

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
2188	DEXAMETASONA ACETAZONAIMG/G BISN 10GR SOBRAL (CX C/ 100 BISN) Lote: 181009 30/09/2020 LPos Cod.Fabr.: 20 Reg. MS: 1096300460066 Cod.EAN13: 7897732602076 Total impostos pagos -R\$128,78(30,75%) Fonte:IBPT	30043210	0 00	5102	TB	600	0,70000	0,69800	418,80	418,80	75,38	0,00	0	18
870	NIFEDIPINA NIFEDIPRESS RETARD 20MG CPR REV MEDQUIMICA (CX C/500 CPR) Lote: 712685 31/07/2020 LPos Cod.Fabr.: 1429 Reg. MS: 1091700340059 Cod.EAN13: 7896862917869 Total impostos pagos -R\$47,66(30,75%) Fonte:IBPT	30039072	0 00	5102	CPR	2.500	0,06000	0,06200	155,00	155,00	27,90	0,00	0	18

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 09.10.18

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

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares: * P 009/2018 * AF 2405/2018 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6

Dexametazona cx com 100

Pato Branco, 06 de novembro de 2018.

À
COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA. (FILIAL).
At: Departamento de Licitações

Notificação Nº260/2018
Pregão Presencial 009/2018
Processo 030/2018

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

Trata-se das **AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO Nº2660/2018 (08/10/2018)**;
conforme segue abaixo:

PENDENCIAS NA AF Nº 2660/2018 - EMPENHO 3265				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
211	1000	UND	Sulfato ferroso 250 mg (equivalente a 50 mg de Ferro Elementar) - drágea. <i>Traca de Marica</i>	1000

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

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

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


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

006421
cg**URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 260/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: alan.porcel@rioclarense.com.br ,felipe.domingos@rioclarense.com.br ,fernanda.machado@rioclarense.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 260/2018 - CONIMS

Enviada em: 06/11/2018 | 10:30

Recebida em: 06/11/2018 | 10:30

20181106072... .pdf 118.28 KB

BOM DIA

Segue em anexo Notificação nº 260/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

*****FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO*****Atenciosamente,
Catia**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/11/06 10:28:51

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.06.2018 07:24:08 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

006422
rg

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2660/2018

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: 30/2018
 Processo Nr.: 30/2018
 Data do Processo: 23/03/2018
 Data da Homologação: 11/05/2018
 Sequência da Adjudicação: 90
 Data da Adjudicação: 08/10/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 9/2018 - PR

Folha: 1/1

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

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
27	3.000,000	UND	Carbonato de Cálcio 1500 mg (equivalente a 600 mg de cálcio elementar) + Vitamina D400 UI - comprimido (04-06-4186)	IMEC	0,129	387,00
178	100,000	FR	Permetrina 60 ml. loção (04-06-1897)	NATIVITA	1,29	129,00
211	1.000,000	UND	Sulfato ferroso 250 mg (equivalente a 50mg de ferro elementar) - drágea (04-06-2161)	BELFAR	0,098	98,00
					Total Geral:	614,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	614,00

(Valores expressos em Reais R\$)

PROPOSTAÇÃO ATÉ 15/11

Pato Branco, 8 de Outubro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

006423
og

Re: AF 2677/ AF 2660

De: empenhosrioclarensense
Para: compras_pedidos@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF 2677/ AF 2660
Enviada em: 09/10/2018 | 12:00
Recebida em: 09/10/2018 | 12:01

Recebido...Obrigado!

"Solicitamos aos nossos clientes, que se atentem ao enviar os pedidos de medicamentos, pois conforme determinação da ANVISA o fracionamento de embalagem é proibido."



Atenciosamente,

Tais Teixeira

Empenhos

Tel/Fax: (19) 3522-5800

Sac (19) 3522-5804

E-mail/Skype: empenhos@rioclarensense.com.br / www.rioclarensense.com.brConfira as novidades da Rioclarensense: [facebook.com/rioclarensense](https://www.facebook.com/rioclarensense)

Em 9 de outubro de 2018 11:43, Almojarifado - CONIMS <compras_pedidos@conims.com.br> escreveu:

Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relaci. **AF(s) nº: 2677 E 2660**

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Att.,

Regiane Lanzarin Horta

Crf 14.898

Almojarifado/Compras

Central de Abastecimento Farmacêutico

Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná

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

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

006424
eg

entificação do emitente

Rioclareense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 AÇA EMÍLIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL -
 JAGUARIUNA - SP
 P. 13820-000 - 1935225800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 1077115 FL 1 / 1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3518 1067 7291 7800 0491 5500 1001 0771 1516 7982 7576

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135180703375575 15/10/2018 11:20:36

CNPJ
67.729.178/0004-91

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
0990600422

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO

ENDEREÇO
RUA AFONSO PENA 1902

Bairro / Distrito
NAO INFORMADO

CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88

CEP
85501-530

Município
PATO BRANCO

FONE / FAX
4633133550

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
244056402118

DATA DA EMISSÃO
15/10/2018

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
15/10/2018

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1077115/1	04/12/2018	516,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
516,00	61,92	0,00	0,00	516,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	516,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA AMERICANA

ENDEREÇO
RUA ANTONIO LUCHIARI 499

Município
CAMPINAS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
244056402118

QUANTIDADE
1,00

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
0,01839

PESO BRUTO
13,810

PESO LÍQUIDO
13,810

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
3869	PERMETRINA 1% LOCAO L: 180540 Q: 100,0000 V: 30/08/2020	30049021	000	6108	FR	100,00	1,29	129,00	129,00	15,48	0,00	12,00	0,00
6888	CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VIT D3 400UI L: 0680118 Q: 3.000,0000 V: 31/07/2020	30039019	000	6108	CP	3.000,00	0,129	387,00	387,00	46,44	0,00	12,00	0,00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 22/10/18

Recebido *S. P. M. C.*

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Município: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR País: BRASIL.PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 340646* - N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1282372 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E3265AF2660 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 340646 - PREGAO PRESENCIAL 9/2018 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 14/12/2018 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 24,77 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 6,19 [Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO] LOCAL DE ENTREGA: RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Município: PATO BRANCO UF: PR País: BRASIL.

RESERVADO AO FISCO

006425
CG**Re: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 260/2018 - CONIMS**

De: Fernanda Machado
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: alan.porcel@rioclarense.com.br, filipe.domingos@rioclarense.com.br
Cópia oculta:
Assunto: Re: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 260/2018 - CONIMS
Enviada em: 06/11/2018 | 14:07
Recebida em: 06/11/2018 | 14:07

Boa tarde Sra. Catia,

Acuso o recebimento.
Estaremos analisando e encaminhando resposta dentro da data aprazada.

Atenciosamente,

**Fernanda Machado**

Líder - Departamento Jurídico - OAB/SP 371.857

Tel/Fax: (19) 3522-5800

E-mail/Skype: fernanda.machado@rioclarense.com.br

www.rioclarense.com.br

Confira as novidades da Rioclarense: [facebook.com/rioclarense](https://www.facebook.com/rioclarense)

Em ter, 6 de nov de 2018 às 11:05, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

BOM DIA

Segue em anexo Notificação nº 260/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

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

Atenciosamente,

Catia

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

08/11/2018

Re: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 260/2018 - CONIMS - licitacao@conims.com.br - Webmail

Enviada: 2018/11/06 10:28:51

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.06.2018 07:24:08 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

006426

19

006427
09

RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO

De: **Gabriel Dorrício**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: **RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO**
Enviada em: 07/11/2018 | 17:15
Recebida em: 07/11/2018 | 17:15

PROCURAÇÃO-... .pdf 1.37 MB

Consórcio I... .pdf 378.49 KB

Boa tarde!

A empresa Comercial Cirúrgica Rioclarense, vem apresentar tempestivamente resposta a Notificação.

As razões encontram-se anexadas a este e-mail.

Certo de vossa atenção e compreensão.

Ao receber este e-mail, por favor envie a confirmação de recebimento.

Atenciosamente,



Gabriel Dorrício

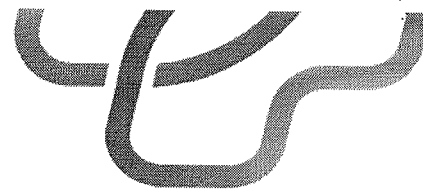
Jurídico

Tel/Fax: (19) 3522-5800

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

www.rioclarense.com.br

Confira as novidades da Rioclarense: [facebook.com/rioclarense](https://www.facebook.com/rioclarense)



ILUSTRÍSSIMA SENHORA COORDENADORA DO SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DE PATO BRANCO - CONIMS.

D.D. – Sra. Cacilda Aparecida dos Santos.

006428

CG

Ref.:

Notificação nº 260/2018

Empenho nº. 3265

Pregão Presencial nº 009/2018

Autorização de Fornecimento nº 2660/2018

Item: Sulfato ferroso 250mg

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA., pessoa jurídica de direito privado com matriz sediada à Avenida 62-A, nº 419 – Jardim América, na cidade e comarca de Rio Claro – S.P., inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178/0001-49 e Inscrição Estadual nº 587.101.582.112; e filiais: a) inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178/0002-20 e Inscrição Estadual nº 062.996.580, estabelecida à Rua Paulo Costa, nº 140 – Distrito Industrial – Bairro Jardim Piemont Sul, na cidade e comarca de Betim – M.G.; e b) situada à Praça Emílio Marconato, nº 1.000 – Galpão G22 e G27 – Jaguariúna Park Industrial - Cep. 13.820-000, na cidade de Jaguariúna/SP, inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178/0004-91 e com Inscrição Estadual nº 395.060.142.110, por seu procurador que esta subscreve, vem respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, **EXPOR, PONDERAR E REQUERER** pelas razões de fato e de direito abaixo expostas.

Esta Requerente recebeu a supracitada Notificação, a qual possui o escopo de solicitar a entrega dos itens requisitados através da AF em tela, estando esta Empresa sujeita à aplicação das sanções previstas na legislação vigente.

Assim, visando à transparência em nossas ações e a manutenção da parceria construída junto a esse ilustre Cliente, passaremos a relatar os acontecimentos.

A respeito do produto supracitado, informamos que encontra-se faturado pelo laboratório, e está previsto para ser entregue ao nosso estoque no dia 12/11/2018 (segunda-feira). 01/11/2018

Deste modo, após a emissão da Nota fiscal, este produto será entregue ao referido Cliente em 05 (cinco) dias úteis.

Importante dizer que estamos tentando agir da forma mais ágil possível, pois entendemos a necessidade desse e de todos os medicamentos para com a saúde pública, porém, às vezes, de forma

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.

Avenida 62-A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – vendas@rioclareense.com.br
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ: 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112 E INSCR. MUNICIPAL: 019117

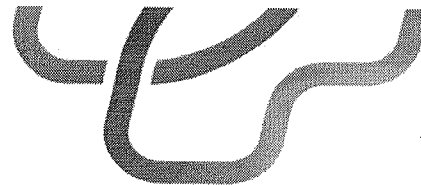
Praça Emílio Marconato, 1000 – Galpão 22 – Núcleo Residencial Doutor João Aldo Nassif – vendas@rioclareense.com.br
CEP: 13.816-074 – Jaguariúna – SP – Fone (19) 3522-5800 – CNPJ: 67.729.178/0004-91 E INSCR. EST Nº 395.060.142.110 E INSCR. MUNICIPAL: 550516029



(19) 3522-5804

Rua Paulo Costa, 140 – Distrito Industrial – Jd. Piemont Sul – FONE (19) 3522-5800 – vendas@rioclareense.com.br
CEP: 32.669.712 – Betim – MG – CNPJ: 67.729.178-0002-20 – INSCR. EST Nº 062.996.580.0021 E INSCR. MUNICIPAL: 1282010014

Avenida Joanna Rodrigues Jondral, 250 – Bloco 01 – Galpão 04 – Bairro Cilo 2 – Fone (19) 3522-5800 – vendas@rioclareense.com.br
CEP: 86.067-050 – Londrina – PR – CNPJ: 67.729.178/0005-72 E INSCR. EST Nº 90770533-17 E INSCR. MUNICIPAL: 2306335



inevitável, podem ocorrer atrasos alheios à vontade desta Requerente por motivos de força maior ou de terceiros.


Cumpra dizer que, apesar de solicitarmos por diversas vezes ao laboratório cotado o envio de ofício formalizando as dificuldades que o impediu de efetuar a entrega em nosso estoque no prazo acordado, o mesmo não atendeu nossa requisição, alegando temer a responsabilização pelo transtorno causado.

Destarte Nobre Senhora, após todo o exposto, **Requeremos** que sejam conhecidas e no mérito providas as Razões explanadas, afastando a culpabilidade desta Requerente, **ISENTANDO-NOS das Penalidades Administrativas e Deferindo o Pedido de Prorrogação do Prazo de Entrega,** aplicando-se os permissivos legais e cabíveis, por ser de Direito e da mais lúdima, sagrada e soberana Justiça!

Nestes termos, certos de vossa compreensão e acatamento, com documentos inclusos;

Pede e Espera Deferimento.

Rio Claro - SP, 07 de Novembro de 2018.


Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda
Fernanda Ferreira Machado
OAB/SP nº 371.857

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.

Avenida 62-A, 418 - Jardim América - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-058 - Rio Claro - SP - CNPJ: 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587.101.582.112 E INSCR. MUNICIPAL: 019117

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



(19) 3522-5804

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

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

Pato Branco/PR, 08 de novembro de 2018.

Ofício nº 1053/Lic.

À
COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
Pregão Presencial nº 009/2018
Referente a Notificação 260/2018 – Autorização de Fornecimento 2660/2018

Em atenção a defesa de notificação referente ao pedido de prorrogação do prazo de entrega, informamos o **DEFERIMENTO**, conforme segue:

ITEM 211 (Sulfato ferroso 250 mg (equivalente a 50 mg de Ferro Elementar) - drágea); para o prazo **máximo** de entrega até **19/11/2018**, prazo este improrrogável.

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

Atenciosamente,

Pl. Sandra

Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

006431
rg

REFERENTE AO PEDIDO DE PRAZO**De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** alan.porcel@rioclarense.com.br ,contratos@rioclarense.com.br ,empenhos@rioclarense.com.br ,felipe.domingos@rioclarense.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** REFERENTE AO PEDIDO DE PRAZO**Enviada em:** 08/11/2018 | 09:52**Recebida em:** 08/11/2018 | 09:52

20181108064... .pdf 67.24 KB

-- BOM DIA

Segue em anexo o Ofício nº 1053/2018.

Atenciosamente,

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2018/11/08 09:47:48**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.08.2018 06:43:05 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



006432

cg

TROCA DE MARCA CONIMS E3265AF2660 PV1282372

De: Gabriel Talarico

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: TROCA DE MARCA CONIMS E3265AF2660 PV1282372

Enviada em: 22/11/2018 | 14:44

Recebida em: 22/11/2018 | 14:45

TM PATO BR... .pdf 320.62 KB

DELTA 13.02... .pdf 100.69 KB

SULFERROL M... .pdf 146.69 KB

RDC 27 DE 0... .pdf 7.85 MB

Bom dia ,

Segue Anexo troca de marca .

Aguardo deferimento .

Atenciosamente,

**Comunicado importante:**

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

Gabriel Talarico

SAC

Tel/Fax: (19) 3522-5804

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

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

Ref.:

PREGAO PRESENCIAL nº 9/2018 (REGISTRO DE PRECOS)

Processo nº

Lic: 340646

Pedido Cliente E3265AF2660

Pedido Interno 1282372

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

Esta Requerente veio a participar do Procedimento Licitatório supracitado, sagrando-se vencedora para o fornecimento de vários itens, dentre eles, o SULFATO FERROSO 250MG

Informamos, para os devidos fins que o item **0211-SULFATO FERROSO 250MG** cotado quando da realização do certame atualmente encontra-se escasso junto ao Laboratório Fabricante BELFAR – cotado.

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

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

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

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

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

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.

Avenida 62A, 418 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13606-056 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.562.112

Pça. Emilio Maccione, 1000 - Galpão 22 e 27, Park Industrial - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13.820-000 – Jaguariúna – SP – Fone (19) 3522-5800 – CNPJ Nº 67.729.178/0004-81 – INSCR. EST. Nº 395.060.142.110

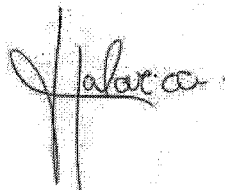
Rua Paulo Costa, 140. – Dist. Industrial – Jd. Piamont Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.899.712 – Betim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 062.896.580.0021

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

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

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

JAGUARIUNA 21 DE NOVEMBRO DE 2018



GABRIEL TALARICO

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.

Avenida 62A, 419 - Jardim América - Fone (19) 3522-5800 - (19) 3522-5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13806-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 07.729.178/001-49 - INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emílio Marconato, 1000 - Galpão 22 e 27, Park Industrial - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13.820-000 - Jaguariúna - SP - Fone (19) 3522-5800 - CNPJ Nº 07.729.178/004-01 e INSCR. EST. Nº 385.060.142.110

Rua Paulo Costa, 140 - Dist. Industrial - Jd. Plamoun Sul - Fone (31) 3439-4300 - Fax: (31) 3439-4302/4303 - rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.569.712 - Itaúna - MG - CNPJ Nº 07.729.178/002-26 - INSCR. EST. Nº 062.996.980.0021



ANEXO

Empresa: Volpharma Distribuidora de Produtos Hospitalares e Farmacêuticos Ltda.	CNPJ: 14.665.928/0001-08
Endereço: Estrada da Pedra, 5200, Guaratiba	
Município: Rio de Janeiro	UF: RJ
Autorização de Funcionamento: 1.09.357-1	CEP: 23030-380
Expediente(s): 0356226/13-3	Autorização Especial: 1.23.607-1
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:	
Medicamentos:	

RESOLUÇÃO - RE Nº 361, DE 10 DE FEVEREIRO DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016;

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Actavis Laboratories UT, Inc.	CNPJ: 33.150.764/0001-12
Endereço: 575/577/579 Chipeta Way, Salt Lake City, Utah (UT) 84108	
País: Estados Unidos da América	
Empresa Solitante: Actavis Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 1758030/16-7 e 1758144/16-3
Autorização de Funcionamento: 1.00.492-9	Expediente(s): 1758030/16-7 e 1758144/16-3
Linha(s): Sólidos não estéreis e Semissólidos não ácidos e estéreis.	
Motivo: Em atendimento ao § 2º do Art. 8º da RDC nº 39/2013.	

Empresa Fabricante: Laboratório Geinpe	CNPJ: 27.011.022/0001-03
Endereço: Gregorio Aráoz de Lamadrid 1383-85, Buenos Aires	
País: Argentina	
Empresa Solitante: BL Indústria Ótica Ltda.	CNPJ: 330624/09-1
Autorização de Funcionamento: 1.01.961-5	Expediente(s): 330624/09-1
Linha(s): Produtos e estéreis.	
Motivo: Em atendimento ao § 1º do Art. 8º da RDC 39/2013.	

Empresa Fabricante: Liofilizadora Americana S/A	CNPJ: 03.959.540/0001-95
Endereço: Nazzari 3446, Ciudad de Buenos Aires	
País: Argentina	
Empresa Solitante: Chemicaltech Importação, Exportação e Comércio de Produtos Médicos, Farmacêuticos e Hospitalares Ltda.	CNPJ: 1298362/16-4 e 2473485/16-3
Autorização de Funcionamento: 1.04.932-4	Expediente(s): 671069/06-7
Linha(s): Produtos estéreis	
Motivo: Em atendimento ao § 1º do Art. 8º da RDC 39/2013.	

Empresa Fabricante: MSD International GmbH (Singapore Branch)	CNPJ: 45.987.013/0001-34
Endereço: 70, Tuas West Drive - 638414	
País: Cingapura	
Empresa Solitante: Merck Sharp & Dohme Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 1298362/16-4 e 2473485/16-3
Autorização de Funcionamento: 1.00.029-0	Expediente(s): 1298362/16-4 e 2473485/16-3
Linha(s): Líquidos não estéreis.	
Motivo: Em atendimento ao § 1º do Art. 8º da RDC 39/2013.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 362, DE 10 DE FEVEREIRO DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016;

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

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: Biolab CO., Ltd.	CNPJ: 13.863.381/0001-84
Endereço: 625 Moo 4, Bangpoo Industrial Estate SOI 7A, Sukhumvit Road, Prakasa, Muang, Samutprakarn, 10280	
País: Tailândia	
Empresa solitante: Midfarma Produtos Farmacêuticos Ltda.	CNPJ: 0596864/15-0
Autorização de Funcionamento: 1.13.704-8	Expediente(s): 0596864/15-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis carbapenêmicos: pós (com preparação asséptica)	

Empresa Fabricante: Famar L'Aigle.	CNPJ: 15.800.545/0001-50
Endereço: Usine de Saint-Remy - rue de L'isle, 28380 Saint Remy Sur Avre.	
País: França	

Empresa Solitante: Abbott Laboratórios do Brasil Ltda.	CNPJ: 56.998.701/0001-16
Autorização de Funcionamento: 1.00.553-1	Expediente(s): 1580966/16-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: pós liofilizados.	

Empresa Fabricante: Famar L'Aigle.	CNPJ: 15.800.545/0001-50
Endereço: Usine de Saint-Remy - rue de L'isle, 28380 Saint Remy Sur Avre.	
País: França	
Empresa Solitante: AbbVie Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 1769244/16-0
Autorização de Funcionamento: 1.09.860-7	Expediente(s): 1769244/16-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

Empresa: Instituto Terapêutico Delta Ltda.	CNPJ: 33.173.097/0002-74
Endereço: Alameda Capovilla, 129, Recreio Campestre Joia	
Município: Indaítuba	UF: SP
Autorização de Funcionamento: 1.00.440-9	Expediente(s): 1179915/16-3, 1178452/16-1, 1178455/16-5 e 1178460/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.	
Sólidos não estéreis (embalagem primária e secundária): cápsulas moles e sabonetes.	
Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas.	
Líquidos não estéreis: elixires, emulsões, soluções, suspensões, xampus e xaropes.	
Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Empresa: Laboratório Melpoejo Ltda.	CNPJ: 21.549.522/0001-17
Endereço: Rua Inácio Gama, 723/737, Lourdes	
Município: Juiz de Fora	UF: MG
Autorização de Funcionamento: 1.00.534-4	CEP: 46070-420
Expediente(s): 0160089/17-3 e 0160099/17-1	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: pós.	
Líquidos não estéreis: xaropes.	

Empresa Fabricante: Laboratorios Liconsa S.A.	CNPJ: 05.333.542/0001-08
Endereço: Avda. Miralcampo, 7, Pol. Ind. Miralcampo, Azuqueca de Henares, 19200 (Guadalajara)	
País: Espanha	
Empresa Solitante: Teva Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 1534572/16-6
Autorização de Funcionamento: 1.05.573-1	Expediente(s): 1534572/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas.	

Empresa Fabricante: Laboratorios Richet S.A.	CNPJ: 05.439.635/0001-03
Endereço: Terrero 1251/53/59, Luis Viale 1848, Tres Arroyos 1829, Ciudad Autónoma de Buenos Aires	
País: Argentina	
Empresa Solitante: Antibióticos do Brasil Ltda.	CNPJ: 0695833/15-8
Autorização de Funcionamento: 1.05.562-2	Expediente(s): 0695833/15-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: pós liofilizados (granel).	

Empresa Fabricante: Laboratorios Richet S.A.	CNPJ: 14.665.928/0001-08
Endereço: Terrero 1251/53/59, Luis Viale 1848, Tres Arroyos 1829, Ciudad Autónoma de Buenos Aires	
País: Argentina	
Empresa solitante: Volpharma Distribuidora de Produtos Hospitalares e Farmacêuticos Ltda.	CNPJ: 1055053/15-4
Autorização de Funcionamento: 1.09.357-1	Expediente(s): 1055053/15-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

Empresa Fabricante: Merck Sharp & Dohme B.V.	CNPJ: 61.821.344/0001-56
Endereço: Waarderweg 39, 2031 BN, Haarlem	
País: Holanda	
Empresa solitante: Instituto Butantan	CNPJ: 2169568/16-7
Autorização de Funcionamento: 1.02.234-0	Expediente(s): 2169568/16-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: Packaging Coordinators, LLC	CNPJ: 19114
Endereço: 3001 Red Lion Road, Philadelphia, Pennsylvania (PA) 19114	



RETIFICAÇÕES

de 2006, considerando o disposto na Lei 7.802, de 11 de julho de 1989, combinado com o artigo 6º do Decreto 4074, de 04 de janeiro de 2002; resolve:

Art. 1º Tornar público os atos de avaliação toxicológica de produtos agrotóxicos, componentes e afins, identificados no anexo, com o respectivo resultado da análise. Os dados completos do informe de avaliação toxicológica encontram-se disponíveis no endereço eletrônico: http://portal.anvisa.gov.br/wps/portal/anvisa/home/agrotoxicotoxicologia.

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

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

(* Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição)

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.725, DE 6 DE AGOSTO DE 2010

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 4 de janeiro de 2008, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando a necessidade de adequação da "Relação de monografias dos ingredientes ativos de agrotóxicos, domissanitários e preservantes de madeira", resolve:

Art. 1º Alterar o Limite Máximo de Resíduo da cultura de cebola, modalidade de emprego foliar, de 0,5 mg/kg para 1,0 mg/kg, na monografia do ingrediente ativo C18 - CLOROTALONIL, na relação de monografias dos ingredientes ativos de agrotóxicos, domissanitários e preservantes de madeira, publicada por meio da Resolução - RE Nº 165, de 29 de agosto de 2003, DOU de 02 de setembro de 2003.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.753, DE 17 DE JUNHO DE 2010 (*)

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 4 de janeiro de 2008, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso V do art. 41 da Portaria n.º 354 de 2006,

considerando a Resolução RDC n.º 354, de 23 de dezembro de 2002;

considerando ainda o § 1º do art. 3º e o art. 4º da Resolução RDC n.º 66 de 05 de outubro de 2007, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa, na forma do ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição.

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

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO

Table with company information: Razão Social: SHIMADZU DO BRASIL COMERCIO LTDA, CNPJ: 58.752.460/0001-36, Expediente: 111043/10-8, Endereço: AVENIDA MARQUES DE SÃO VICENTE, Nº. 1771, Complemento: BARRA FUNDA, CEP: 01.139-003, Município: SÃO PAULO, UF: SP, Autorização de Funcionamento Comum n.º: 103.690-1, Certificado de Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição para os Produtos: Produtos médicos, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na classe de risco II e III, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC n. 185, de 22 de outubro de 2001.

(* Republicada por ter saído, no DOU nº 116, de 21-6-2010, Seção 1, pág. 130, e em Suplemento pág. 4, com incorreção no original.

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticacao.html, pelo código 0001201008090063

Na Resolução nº 1.732 de 16 de abril de 2010, publicada no Diário Oficial da União nº 73, de 19 de abril de 2010, Seção 1, Pág. 86, e Suplemento, Pág. 43.

Onde se lê: EMPRESA: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA ENDEREÇO: RODOVIA GENERAL MILTON TAVARES SOUZA, KM 135, Nº 332 BAIRRO: ITAPAVUSSU CEP: 13150000 - COSMÓPOLIS/SP

CNPJ: 05.439.635/0001-03 PROCESSO: 25351.001199/2004-76 AUTORIZAÇÃO: 1.21339.2

ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: MEDICAMENTO DISTRIBUIR: MEDICAMENTO EXPEDIR: MEDICAMENTO IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

Leia-se: EMPRESA: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA ENDEREÇO: RODOVIA GENERAL MILTON TAVARES SOUZA, KM 135, Nº 332 BAIRRO: ITAPAVUSSU CEP: 13150000 - COSMÓPOLIS/SP

CNPJ: 05.439.635/0001-03 PROCESSO: 25351.001199/2004-76 AUTORIZAÇÃO: 1.21339.2

ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: MEDICAMENTO DISTRIBUIR: MEDICAMENTO EXPEDIR: MEDICAMENTO IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

Na Resolução - RE ANVISA Nº 264, de 27 de janeiro de 2010, publicada no DOU nº 21 de 01 de fevereiro de 2010, Seção 1 pág.98 suplemento a presente edição.

Onde se lê: MATRIZ EMPRESA: IZABEL CRISTINA KROICH DE MENEZES

AUTORIZAÇÃO: PHY4-4W09-7L38 CNPJ: 05.353.957/0001-35 PROCESSO Nº. 25351.075626/2009-91 Rua: Diamantino 506 BAIRRO: Jardim Renasser MUNICÍPIO: Cuiabá UF: MT. CEP: 78.060.000 ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Concessão de Renovação de AFE de demais empresas que prestem serviços de interesse da saúde pública, em embarcações, aeronaves, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteira e recintos alfandegados.

Leia-se: MATRIZ EMPRESA: IZABEL CRISTINA KROICH DE MENEZES

AUTORIZAÇÃO: PHY4-4W09-7L38 CNPJ: 05.353.957/0001-35 PROCESSO Nº. 25351.750.889/2008-22 Rua: Santa Fé 366 BAIRRO: Jardim Califórnia MUNICÍPIO: Cuiabá UF: MT. CEP: 78.070.380 ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Concessão de Renovação de AFE de demais empresas que prestem serviços de interesse da saúde pública, em embarcações, aeronaves, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteira e recintos alfandegados.

Leia-se: JOSE AGENOR ALVARES DA SILVA ANEXO VALIDADE: 11/12/2010. MATRIZ EMPRESA: IZABEL CRISTINA KROICH DE MENEZES

AUTORIZAÇÃO: PHY4-4W09-7L38 CNPJ: 05.353.957/0001-35 PROCESSO Nº. 25351.750.889/2008-22 Rua: Santa Fé 366 BAIRRO: Jardim Califórnia MUNICÍPIO: Cuiabá UF: MT. CEP: 78.070.380 ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Concessão de Renovação de AFE de demais empresas que prestem serviços de interesse da saúde pública, em embarcações, aeronaves, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteira e recintos alfandegados.

Leia-se: JOSE AGENOR ALVARES DA SILVA ANEXO VALIDADE: 11/12/2010. MATRIZ EMPRESA: IZABEL CRISTINA KROICH DE MENEZES

Na Resolução nº 2.868, de 10 de julho de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 131, de 13 de julho de 2009, Seção 1 e Pág. 47, e Suplemento Pág.48.

Onde se lê: EMPRESA: MERCK SHARP E DOHME FARMACEUTICA LTDA

ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO BAIRRO: SOUSAS CEP: 13130560 - CAMPINAS/SP

CNPJ: 45.987.013/0001-34 PROCESSO: 25991.001836/77 AUTORIZAÇÃO: 1.00029.0 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: INSUMO/MEDICAMENTO EMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO EXPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO FABRICAR: INSUMO/MEDICAMENTO IMPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO REEMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO TRANSPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO

Leia-se: EMPRESA: MERCK SHARP E DOHME FARMACEUTICA LTDA ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO BAIRRO: SOUSAS CEP: 13130560 - CAMPINAS/SP CNPJ: 45.987.013/0001-34 PROCESSO: 25991.001836/77 AUTORIZAÇÃO: 1.00029.0 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: INSUMO/MEDICAMENTO DISTRIBUIR: MEDICAMENTO EMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO EXPEDIR: MEDICAMENTO EXPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO FABRICAR: INSUMO/MEDICAMENTO IMPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO REEMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO TRANSPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO

Na Resolução nº 3.440, de 14 de agosto de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 156, de 17 de agosto de 2009, Seção 1 e Pág. 64, e Suplemento Pág.100.

Onde se lê: EMPRESA: PRO-DIET FARMACEUTICA LTDA ENDEREÇO: ESTRADA DA ÁGUA ESPRAIADA,5400 BAIRRO: AGUASSAI CEP: 06700000 - COTIA/SP CNPJ: 81.887.838/0003-02 PROCESSO: 25351.027409/00-14 AUTORIZAÇÃO: 1.20916.9

ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: MEDICAMENTO DISTRIBUIR: MEDICAMENTO EXPEDIR: MEDICAMENTO TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

Leia-se: EMPRESA: PRO-DIET FARMACEUTICA LTDA ENDEREÇO: RUA SANTA MÔNICA, Nº 575, LOTE 01, QUADRA-AL, CONDOMÍNIO SAN JOSÉ BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL CEP: 06715725 - COTIA/SP

CNPJ: 81.887.838/0003-02 PROCESSO: 25351.027409/00-14 AUTORIZAÇÃO: 1.20916.9

ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: MEDICAMENTO DISTRIBUIR: MEDICAMENTO EXPEDIR: MEDICAMENTO TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

DIRETORIA COLEGIADA

RESOLUÇÃO-RDC Nº 27, DE 6 DE AGOSTO DE 2010

Dispõe sobre as categorias de alimentos e embalagens isentos e com obrigatoriedade de registro sanitário.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere o inciso IV do art. 11 do Regulamento aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, e tendo em vista o disposto no inciso II e nos §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Consulta Pública n.º 95, de 21 de dezembro de 2009, publicada no Diário Oficial da União n.º 244 de 22 de dezembro de 2009, em reunião realizada em 5 de agosto de 2010, adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Fica aprovado o Regulamento Técnico que estabeleça as categorias de alimentos e embalagens isentos de registro sanitário e as categorias de alimentos e embalagens com obrigatoriedade de registro sanitário, conforme os Anexos I e II desta Resolução.

Art. 2º As empresas que detêm o número de registro de produtos que, de acordo com esta Resolução, passam a ser isentos, podem, optativamente, usá-lo na rotulagem de seu respectivo produto, até o término do estoque de embalagem ou até a data do vencimento do registro.

Art. 3º O descumprimento das disposições contidas nesta Resolução constitui infração sanitária, nos termos da Lei nº 6.437, de 20 de agosto de 1977, sem prejuízo das responsabilidades civil, administrativa e penal cabíveis.

Art. 4º Ficam revogados o item 8.2 do Anexo da Resolução da Diretoria Colegiada de 23, de 15 de março de 2000 e a Resolução da Diretoria Colegiada da ANVISA - RDC n.º 278, de 22 de setembro de 2005.

Art. 5º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.876-0 Autenticação Digital De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé Cód. Autenticação: 21953007181620380093-1; Data: 30/07/2018 16:27:07 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHE42083-F328; Valor Total do Ato: R\$ 4,23 Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br



006437
CG

ANEXO I

ALIMENTOS E EMBALAGENS ISENTOS DA OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

Table with columns: CÓDIGO, CATEGORIA. Lists various food and packaging categories like ACÚCARES, ALIMENTOS PARA DIETAS, etc.

Table with columns: CÓDIGO, CATEGORIA. Lists food categories like PRODUTOS DE VEGETAIS, PRODUTOS DE FRUTAS, etc.

Observações:

- (1) Adoçante de Mesa - desde que os edulcorantes e veículos estejam previstos em Regulamentos Técnicos específicos.
(2) Todos os aditivos alimentares devem estar previstos em regulamento técnico específico.
(3) Incluindo os fermentos biológicos e as culturas microbianas.
(4) Enzimas e preparações enzimáticas - desde que previstas em Regulamentos Técnicos específicos, inclusive suas fontes de obtenção, e que atendam às especificações estabelecidas nestes regulamentos.
(5) Cogumelos Comestíveis - nas formas de apresentação: inteiras, fragmentadas, moídas e em conserva.

ANEXO II

ALIMENTOS E EMBALAGENS COM OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

Table with columns: CÓDIGO, CATEGORIA. Lists food categories like ALIMENTOS COM ALEGAÇÕES DE PROPRIEDADE FUNCIONAL, etc.

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.639, DE 4 DE AGOSTO DE 2010

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 10 de outubro de 2008 do Presidente da República, os incisos I, V e VII do art. 12 do Regulamento da ANVISA aprovado pelo Decreto No- 3.029, de 16 de abril de 1999 e a Portaria nº 512, de 14 de abril de 2010, com fundamento no art. 52 e no Parag. 1º do art. 56 da Lei No- 9.784, de 29 de janeiro de 1999, aliado ao disposto no inciso I do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e em conformidade com a Resolução RDC nº 25, de 4 de abril de 2008, resolve:

Art. 1º Reconsiderar os termos da decisão recorrida a fim de tornar insubsistente a Resolução - RE, a seguir relacionada, no tocante às Petições especificadas, determinando o retorno da análise correspondente e a extinção do respectivo recurso por exaurida sua finalidade.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO

Resolução: nº 681 de 24 de Fevereiro de 2010, publicado no D.O.U nº 37 de 25 de Fevereiro de 2010 seção 1, pag 38. Expediente do Pedido de Reconsideração: 173617/10-5 Processo: 25351.41466/2009-77 Empresa: MEDICAL TRADE DE MARICÁ COMÉRCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA 8027 - Registro de Famílias de Material de Uso Médico IMPORTADO

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.655, DE 5 DE AGOSTO DE 2010(*)

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 10 de outubro de 2008 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15 e o inciso III do art. 45 e o inciso I § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e o inciso II alínea "a" do art. 1º da Portaria nº 512 da ANVISA, de 14 de abril de 2010, publicada no DOU nº 71, de 15 de abril de 2010, Seção 2, pag. 29,

considerando os arts. 12.15 e o art. 33 e seguintes da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976; o inciso IX, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Indeferir as petições dos produtos Saneantes Domissanitários, conforme relação anexa. Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

(*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.656, DE 5 DE AGOSTO DE 2010(*)

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 10 de outubro de 2008 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15 e o inciso III do art. 45 e o inciso I § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo

I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e o inciso II alínea "a" do art. 1º da Portaria nº 512 da ANVISA, de 14 de abril de 2010, publicada no DOU nº 71, de 15 de abril de 2010, Seção 2, pag. 29,

considerando o art. 12 e o art. 33 e seguintes da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Deferir nas petições dos produtos Saneantes Domissanitários, conforme relação anexa. Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO

(*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição

Ministério das Comunicações

GABINETE DO MINISTRO

PORTARIA Nº 682, DE 23 DE JULHO DE 2010

O MINISTRO DE ESTADO DAS COMUNICAÇÕES, no uso de suas atribuições, observado o disposto no artigo 21, inciso XII, alínea "a", da Constituição Federal, e no art. 7º do Decreto nº 8.820, de 29 de junho de 2006, tendo em vista o que consta do Processo nº 53000.012312/2009, resolve:

Art. 1º Consignar à TELEVISÃO NAIPI LTDA, concessionária do Serviço de Radiodifusão de Sons e Imagens, com sede na cidade de Foz do Iguaçu, Estado do Paraná, o canal 39 (trinta e nove), correspondente à faixa de frequência 620 - 626 MHz, para a transmissão digital do Serviço de Radiodifusão de Sons e Imagens, no âmbito do Sistema Brasileiro de Televisão Digital Terrestre - SBTVD-T, na mesma localidade.

Art. 2º A presente consignação reger-se-á pelas disposições do Código Brasileiro de Telecomunicações, leis subsequentes e seus regulamentos, e do Decreto nº 5.820, de 2006.

Art. 3º O instrumento pactual decorrente desta consignação será celebrado entre a concessionária e a União, em prazo não superior a sessenta dias.

Art. 4º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ ARTUR FILARDI LEITE

PORTARIA Nº 699, DE 28 DE JULHO DE 2010

O MINISTRO DE ESTADO DAS COMUNICAÇÕES, no uso de suas atribuições, conforme o disposto no art. 5º da Lei nº 5.785, de 23 de junho de 1972, e no art. 6º, inciso II, do Decreto nº 88.066, de 26 de janeiro de 1983, e tendo em vista o que consta do Processo nº 53770.001380/2000, resolve:

Art. 1º Renovar, de acordo com o art. 33, §3º, da Lei nº 4.117, de 22 de agosto de 1962, por dez anos, a partir de 31 de janeiro de 2001, a permissão outorgada FUNDAÇÃO CULTURAL, EDUCACIONAL E DE RADIODIFUSÃO CAEDRAL DE SÃO SEBASTIÃO DO RIO DE JANEIRO, conforme consta nesta Portaria, para explorar, sem direito de exclusividade, o serviço de radiodifusão sonora em frequência modulada, no município de São Gonçalo, Estado do Rio de Janeiro.

Art. 2º A exploração do serviço de radiodifusão, cuja outorga é renovada por esta Portaria, reger-se-á pelo Código Brasileiro de Telecomunicações, leis subsequentes e seus regulamentos.

JOSÉ ARTUR FILARDI LEITE

Art. 3º Este ato somente produzirá efeitos legais após deliberação do Congresso Nacional, nos termos do § 3º do art. 223 da Constituição Federal.

Art. 4º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ ARTUR FILARDI LEITE

PORTARIA Nº 721, DE 3 DE AGOSTO DE 2010

O MINISTRO DE ESTADO DAS COMUNICAÇÕES, no uso de suas atribuições, em conformidade com o artigo 32 do Regulamento dos Serviços de Radiodifusão, aprovado pelo Decreto nº 52.795, de 31 de outubro de 1963, com a redação que lhe foi dada pelo Decreto nº 1.720, de 28 de novembro de 1995, e tendo em vista o que consta do Processo nº 53710.000308/2002, Concorrência nº 104/2001-SSR/MC, resolve:

Outorgar permissão à Rádio Lavras FM Ltda. para explorar, pelo prazo de dez anos, sem direito de exclusividade, serviço de radiodifusão sonora em frequência modulada, no município de Lavras, Estado de Minas Gerais. A permissão ora outorgada somente produzirá efeitos legais após deliberação do Congresso Nacional, nos termos do artigo 223, § 3º, da Constituição.

JOSÉ ARTUR FILARDI LEITE

PORTARIA Nº 722, DE 3 DE AGOSTO DE 2010

O MINISTRO DE ESTADO DAS COMUNICAÇÕES, no uso de suas atribuições, em conformidade com o artigo 32 do Regulamento dos Serviços de Radiodifusão, aprovado pelo Decreto nº 52.795, de 31 de outubro de 1963, com a redação que lhe foi dada pelo Decreto nº 1.720, de 28 de novembro de 1995, e tendo em vista o que consta do Processo nº 53710.000474/2002, Concorrência nº 109/2001-SSR/MC, resolve:

Outorgar permissão ao Sistema Integrado de Radiocomunicação Ltda - SIR para explorar, pelo prazo de dez anos, sem direito de exclusividade, serviço de radiodifusão sonora em frequência modulada, no município de Claraval, Estado de Minas Gerais. A permissão ora outorgada somente produzirá efeitos legais após deliberação do Congresso Nacional, nos termos do artigo 223, § 3º, da Constituição.

JOSÉ ARTUR FILARDI LEITE

AGÊNCIA NACIONAL DE TELECOMUNICAÇÕES CONSELHO DIRETOR

ATO Nº 2.994, DE 6 DE MAIO DE 2010

Processo nº 53500.003256/2010 - Aplica a ASSOCIAÇÃO DOS TAXISTAS DE BRASÍLIA, CNPJ nº 03.114.090/0001-30, FISTEL nº 500.111.414-41, a sanção de caducidade da autorização para exploração do Serviço de Radiotaxi Privado, consubstanciada no Ato nº 17.409, de 6 de julho de 2001, publicado no DOU em 09 de julho de 2001, pelo descumprimento do disposto no art. 6º, §2º, e art. 8º, da Lei nº 5.070/1966, e no art. 11, do Anexo à Resolução nº 255/2001. A sanção aplicada não implica isenção de eventuais débitos decorrentes da autorização anteriormente expedida.

RONALDO MOTA SARDENBERG Presidente do Conselho

ATO Nº 3.764, DE 2 DE JUNHO DE 2010

Processo nº 53500.000615/2010 - Aplica a SS PLIS INFORMÁTICA LTDA ME, CNPJ 02.076.839/0001-39, FISTEL nº 50013604988, a sanção de caducidade da autorização para exploração do Serviço de Comunicação Multimídia, consubstanciada no Ato nº

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - Autenticação Digital - Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

006438
eg

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **30/07/2018 16:30:28 (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 **RIOCLARENSE MATRIZ** 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: 1041275

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **30/07/2019 16:27:11 (hora local)**.

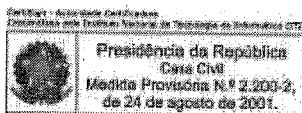
¹**Código de Autenticação Digital:** 21953007181620380093-1 a 21953007181620380093-2

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bb7e24882c9add164b6ce83e0d11798fb67b8d93e68798fc70beb0a7924587d18c5f6ecd29a0eb234459190ca51c16ddd7a686139aebf4f17eb5d10fe015281e



Anexo X

MINISTÉRIO DA SAÚDE AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA DIRETORIA DE ALIMENTOS E TOXICOLOGIA	<input type="checkbox"/> RECEBIMENTO VISADATA
Comunicação do início de fabricação de produtos dispensados de registro	

<input type="checkbox"/> DADOS DA EMPRESA DETENTORA DO PRODUTO(S) / MARCA(S)
CNPJ: [3][3][1][7][3][0][9][7] / [0][0][0][2] - [7][4]
RAZÃO SOCIAL [C][E][L][L][E][R][I][A][F][A][R][M][A][C][E][U][T][I][C][I][A][S][A]
RUA: [A][L][L][A][M][E][D][I][C][I][A][P][O][V][I][L][L][A][1][2][9]
BAIRRO: [R][E][C][R][E][I][O][C][I][A][M][P][E][S][T][R][E]
CEP: [1][3][3][4][7] - [3][1][0]
FONE: [1][9][3][8][0][1][8][9][0][0] FAX:
U.F.: [S][P] MUNICÍPIO: [N][D][I][A][A][T][U][B][A]
E-MAIL: [R][E][G][U][L][A][T][O][R][I][O]@[C][E][L][L][E][R][I][A][F][A][R][M][A][C][I][A][C][O][M].[B][R]

<input type="checkbox"/> DADOS DA UNIDADE FABRIL
CNPJ: [3][3][1][7][3][0][9][7] / [0][0][0][2] - [7][4]
PRÓPRIA <input checked="" type="checkbox"/> TERCEIRIZADA <input type="checkbox"/>
RAZÃO SOCIAL [C][E][L][L][E][R][I][A][F][A][R][M][A][C][E][U][T][I][C][I][A][S][A]
RUA: [A][L][L][A][M][E][D][I][C][I][A][P][O][V][I][L][L][A][1][2][9]
BAIRRO: [R][E][C][R][E][I][O][C][I][A][M][P][E][S][T][R][E]
CEP: [1][3][3][4][7] - [3][1][0]
FONE: [1][9][3][8][0][1][8][9][0][0] FAX:
U.F.: [S][P] MUNICÍPIO: [N][D][I][A][A][T][U][B][A]
E-MAIL: [R][E][G][U][L][A][T][O][R][I][O]@[C][E][L][L][E][R][I][A][F][A][R][M][A][C][I][A][C][O][M].[B][R]

D	TERMO DE RESPONSABILIDADE
<p>Informo que a partir de <u>07/08/18</u>, esta empresa, devidamente licenciada para a produção de alimentos/embalagens, deu início à fabricação do(s) produto(s) relacionado(s) no verso e/ou no(s) anexo(s), que estarão sendo comercializado(s) no prazo de <u>23</u> dias, e declaro que estou ciente: a) das legislações específicas do(s) produto(s) que fabrico, inclusive as de rotulagem e outras pertinentes; e b) de que a unidade fabril pode ser inspecionada por essa autoridade sanitária, conforme prevê a legislação.</p>	
CESAR MARINHO SANTOS FARIA NOME LEGÍVEL DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA	LOCAL/DATA: <u>INDAIATUBA</u> / <u>06</u> / <u>08</u> / <u>18</u>  ASSINATURA

E	DADOS DA INSPEÇÃO DA INDÚSTRIA (USO EXCLUSIVO DA VISA)
ÚLTIMA INSPEÇÃO: <u> </u> LOCAL/DATA: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	
ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL	

F	PRODUTOS DISPENSADOS DE REGISTRO COM FABRICAÇÃO INICIADA
----------	---

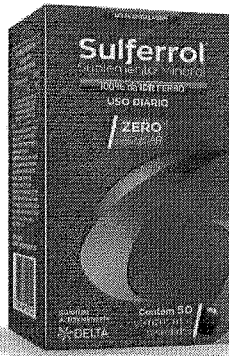
EMPRESA DETENTORA DE REGISTRO CNPJ <u>331173097/0002-74</u> UNIDADE FABRIL CNPJ <u>331173097/0002-74</u>	CONTROLE DE ANEXOS FOLHAS <u>00</u> DE <u>00</u>
---	---

PRODUTO -> 01 CATEGORIA: <u>4300041</u>	
DESCRIÇÃO DA CATEGORIA: <u>S U P L E M E N T O S A L I M E N T A R E S</u>	
NOME DO PRODUTO: <u>S U P L E M E N T O M I N E R A L</u>	
MARCA: <u>S U L F E R R O L L</u>	
TIPO(S) DE EMBALAGEM 01 <u>F R V D A M B A R</u> 02 <u> </u> 03 <u> </u> 04 <u> </u> 05 <u> </u>	VALIDADE (ANO/MÊS/DIA) <u>24</u> <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> D PERSPECTIVA COMERCIAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input checked="" type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> EXPORTAÇÃO

006441
cg



FICHA TÉCNICA DE PRODUTO



CÓD INTERNO	1000043294
PRODUTO/APRESENTAÇÃO	SULFERROL MLT 1 FRCP X 50 CPR REV
COMPOSIÇÃO	Suplemento mineral com ferro
INDICAÇÃO	Suplemento mineral com 100% da IDR de ferro.
MEDICAMENTO REFERÊNCIA	N/A
FORMA FARMACÊUTICA	Comprimido Revestido
LCCT	Alimento
REGISTRO CMED	Liberado
CÓDIGO EAN	7893454100142
DUN 14	N/A
REGISTRO ANVISA	Isento de registro - RDC 27/10
VENCIMENTO DO REGISTRO	N/A
CLASSIFICAÇÃO FISCAL	21069030
ORIGEM DO PRODUTO	0
CÓDIGO CEST	N/T
TARJA DO PRODUTO	N/A
TIPO DE PRODUTO	Alimento
PRAZO DE VALIDADE	24 Meses
PSICOTRÓPICO	NÃO
CONTROLE ESPECIAL	NÃO
CADEIA FRIA	NÃO
USO HOSPITALAR	NÃO
IPI	-

PRODUTO	Dimensões de cartucho (CxLxA) mm	50 x 45 x 98 mm
	Peso bruto cartucho (g)	90g
	Peso líquido cartucho (g)	10g
CX EMBARQUE	Dimensões de cx embarque (CxLxA) mm	470 x 260 x 206 mm
	Peso bruto cx embarque (kg)	10,000 kg
	Qtd por cx de Embarque	100
PALLET	Qtde de Caixa por camadas	6 cxs
	Empilhamento máximo (cxs)	5 cxs
	Caixa x pallet	30

	12%	17%	17,5%	18%	20%	ZF 17%	ZF 17,5%	ZF 18%
PREÇO FÁBRICA	R\$ 11,99	R\$ 12,82	R\$ 12,91	R\$ 13,00	R\$ 13,38	R\$ 11,16	R\$ 11,23	R\$ 11,30
PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -

Pato Branco/PR, 23 de novembro de 2018.

Ofício nº 1080/Lic.

À
COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 009/2018 – TROCA DE MARCA
Autorização de Fornecimento Nº 2660/2018

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

ITEM 211 (Sulfato Ferroso 250mg - equivalente a 50mg de ferro elementar) da marca **BELFAR** para marca **DELTA**.

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

006443
cg**Ofício 1080 ref.resposta troca de marca Item 211**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: gabriel.talarico@rioclarense.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Ofício 1080 ref.resposta troca de marca Item 211

Enviada em: 23/11/2018 | 09:49

Recebida em: 23/11/2018 | 09:49

20181123063... .pdf 64.97 KB

Bom dia

Segue em anexo Ofício 1080 ref.resposta troca de marca Item 211

--

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/11/23 09:43:29

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.23.2018 06:38:43 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO
 ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
 CIEP 13916-074 - 135225800

006444

R9

DAFNE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 1092861 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3518 1167 7291 7800 0491 5500 1001 0928 6116 1240 3358

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135180812752758 26/11/2018 08:53:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADO E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

0990600422

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

26/11/2018

ENDEREÇO

RUA AFONSO PENA 1902

BAIRRO / DISTRITO

NAO INFORMADO

CEP

85501-530

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

26/11/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE / FAX

4633133550

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

1092861/1

15/01/2019

98,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

98,00

VALOR DO ICMS

11,76

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

98,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

98,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA AMERICANA

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

43.244.631/0003-20

ENDEREÇO

ANTONIO LUCHIARI 499

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244056402118

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,00000

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
008792	SULFATO FERRÓSO 250MG L: 001799 Q: 1.000,0000 V: 31/01/2020	21069030	000	6108	DR	1.000,00	0,098	98,00	98,00	11,76	0,00	12,00	0,00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 03, 12, 18

Recebido *E. Amira*

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Município: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR País: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 340646*. N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1282372 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E3265AF2660**** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 340646 - PREGAO PRESENCIAL 9/2018 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 14/12/2018 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL(Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO) | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 4,70 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 1,18 | LOCAL DE ENTREGA: RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Município: PATO BRANCO UF: PR País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

**Re: URGENTE - Inovamed**

De: Milena | Jurídico

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

Cópia: vendas03@inovamed-rs.com.br

Cópia oculta:

Assunto: Re: URGENTE - Inovamed

Enviada em: 27/11/2018 | 14:13

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

Milena Paul... .png 30.80 KB

BPF_HIPOLAB... .pdf 87.97 KB

BULA_Adren_... .pdf 306.63 KB

RMS_Adren_A... .pdf 74.74 KB

Boa tarde Prezada Malu!

Segue em anexo documentação do medicamento Epinefrina (a troca de marca seria para a Autorização de Fornecimento Nº 2993).

Referente a troca de marca do item Diclofenaco Potassico 50 Mg, a mesma refere-se à Autorização de Fornecimento Nº 3021.

Referente a troca de marca dos itens Vitaminas Complexo B e Agua P/Injeção IV/IM 10 MI, a mesma refere-se às Autorizações de Fornecimento Nº 3021 e Nº 2687.

Atenciosamente,



Em 26/11/2018 14:59, Milena | Jurídico escreveu:

Bom dia Prezados!

A Inovamed Comércio de Medicamento LTDA, vem mui respeitosamente apresentar **PEDIDOS DE TROCA DE MARCA**, pelos fatos e motivos em anexo expostos.

Agradecemos a compreensão e ficamos no aguardo de confirmação de recebimento e resposta, bem como nós colocamos a disposição para quaisquer duvidas.

Caso seja necessário o envio via correio, favor nos comunicar.

Atenciosamente,





006446

cg

A

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS (AF 2993)

PREGÃO PRESENCIAL N° 9/2018

PEDIDO DE TROCA DE MARCA DE MEDICAMENTO

A licitante **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob o n° 12.889.035/0001-02, sediada da Rua Rubens Derks, N° 105, Loteamento Rubens Derks bairro Industrial, Erechim/RS, por intermédio de seu representante comercial, Sr. Sedinei Stievens, brasileiro, solteiro, empresário, inscrito no CPF sob o n° 004.421.050-70, vem, mui respeitosamente, por meio deste, apresentar **PEDIDO DE TROCA DE MARCA**, do fabricante do item **N° 003 – EPINEFRINA 1 MG/ML**.

1º) **CONSIDERANDO** que, por razões alheias à própria vontade, a Licitante está enfrentando problemas para comprar o medicamento da marca proposta, pois o Laboratório inicialmente ofertado informou que está sem previsão de faturamento para o item, sendo que possuímos em estoque o produto de outro fabricante. Portanto, para que o mui digno órgão não fique desamparado à única forma de proporcionar-lhe a chance de honrar o contrato é efetuar a alteração do laboratório fabricante do medicamento:

EPINEFRINA 1 MG/ML – seja o Laboratório “**BLAU**” substituído pelo laboratório “**HIPOLABOR**” haja vista que o laboratório substituto (**HIPOLABOR**) possui a mesma qualidade ilibada do substituído.

2º) **CONSIDERANDO** que sendo deferido o pedido de alteração do laboratório fornecedor, o envio do medicamento solicitado se dará de forma imediata, sendo que a troca de marca não gerará nenhum ônus para o órgão.

3º) **CONSIDERANDO** que o objetivo a Licitante é sempre trabalhar para a melhor prestatividade dos serviços aos órgãos e a



população, sendo que jamais sua intenção é gerar imbrólios ou onerosidades ao mui digno órgão licitado.

006447
cg

4º) **CONSIDERANDO** que do “Princípio da Razoabilidade”, norteador da administração pública e perfeitamente aplicável ao caso em voga, “resulta a necessidade de existir congruência lógica entre as situações fáticas e as decisões administrativas” (FIGUEIREDO, Lucia Valle. Curso de Direito Administrativo, p. 47).

Do exposto, devidamente justificada a sua necessidade, pede-se escusas pelos transtornos e **REQUER-SE A TROCA DE MARCA DO SEGUINTE MEDICAMENTO:**

EPINEFRINA 1 MG/ML – Laboratório “BLAU” pelo laboratório “HIPOLABOR” PARA ATENDER TODAS AS REQUISIÇÕES PENDENTES DE ENTREGA.

Agradece-se desde já pela atenção e compreensão despendidas.

Nestes Termos,
pede Deferimento.

Erechim/RS, 26 de Novembro de 2018.

Sedinéi Roberto Stievens
(Sócio-Administrador)



CONTROLE LUMIRATEK i15 - NÍVEL 1 - 1 caixa com 5 ampolas de 2,5 ml NÍVEL 1
 CONTROLE LUMIRATEK i15 - NÍVEL 2 - 1 ampola de 2,5 ml NÍVEL 2
 CONTROLE LUMIRATEK i15 - NÍVEL 2 - 1 caixa com 5 ampolas de 2,5 ml NÍVEL 2
 CONTROLE LUMIRATEK i15 - NÍVEL 3 - 1 ampola de 2,5 ml NÍVEL 3
 CONTROLE LUMIRATEK i15 - NÍVEL 3 - 1 caixa com 5 ampolas de 2,5 ml NÍVEL 3
 CONTROLE LUMIRATEK i15 - NÍVEL 1/2/3 - 1 caixa com 15 ampolas de 2,5 ml (5 - NÍVEL 1, 5 - NÍVEL 2, e 5 - NÍVEL 3)
 CONTROLE LUMIRATEK i15 - NÍVEL 1/2/3 - 1 caixa com 5 ampolas de 2,5 ml (1 - NÍVEL 1, 2 - NÍVEL 2, e 2 - NÍVEL 3)
 CONTROLE LUMIRATEK i15 - NÍVEL 1/2/3 - 1 caixa com 5 ampolas de 2,5 ml (2 - NÍVEL 1, 1 - NÍVEL 2, e 2 - NÍVEL 3)
 CONTROLE LUMIRATEK i15 - NÍVEL 1/2/3 - 1 caixa com 5 ampolas de 2,5 ml (2 - NÍVEL 1, 2 - NÍVEL 2, e 1 - NÍVEL 3)
 CLASSE : II 80298970148
 80085 - IVD - Cancelamento do cadastro/registo por transferência de titularidade

GERÊNCIA-GERAL DE TOXICOLOGIA

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.951, DE 19 DE JULHO DE 2018

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

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

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

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

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

CROPHEM LTDA./03.625.679/0001-00
 DICLORETO DE PARAQUATE TÉCNICO SR CROPHEM
 25351.531639/2011-41
 5049 - Avaliação Toxicológica para Alteração de Fabricante em Produto Técnico, 0383134/17-4
 CLASSE I

FMC QUÍMICA DO BRASIL LTDA./04.136.367/0001-98
 BENALAXYL TÉCNICO
 25000.004055/98-14
 5049 - Avaliação Toxicológica para Alteração de Fabricante em Produto Técnico, 0553134/17-9
 CLASSE III

BENALAXYL TÉCNICO FMC
 25351.045896/2003-58
 5049 - Avaliação Toxicológica para Alteração de Fabricante em Produto Técnico, 0553117/17-9
 CLASSE III

DINAMAZ TÉCNICO CHEMINOVA
 25000.016794/99-68
 5049 - Avaliação Toxicológica para Alteração de Fabricante em Produto Técnico, 0124036/17-6
 CLASSE III

ISCA TECNOLOGIAS LTDA./01.745.592/0001-33
 HALOXIFOP-METILICO 124,7 EC TECNOMYL II
 25351.151873/2017-02
 5089 - Produto Semioquímico - Avaliação toxicológica de produto com ingrediente ativo (semioquímico) já registrado no País, 0376784/17-0
 CLASSE IV

TecnomyI Brasil Distribuidora de Produtos Agrícolas Ltda./05.280.269/0001-92
 HALOXIFOP-METILICO 124,7 EC TECNOMYL II
 25351.313692/2018-06
 5106 - Registro simplificado nível II - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente, 0447588/18-8
 CLASSE I

DIRETORIA DE CONTROLE E MONITORAMENTO SANITÁRIOS

GERÊNCIA-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.902, DE 18 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: Mawdsleys Pharmaceuticals do Brasil Ltda - CNPJ: 19.501.429/0002-71 - AUTORIZ/MS: 1158322-AE: 1158340
 ENDEREÇO: Rua Cesar Augusto Dalcoquio nº 4.255, Sala 47, Galpão A
 MUNICÍPIO: ITAJAÍ - UF: SC - EXPEDIENTE: 2178060/17-9
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: AGV LOGÍSTICA S.A - CNPJ: 02.905.424/0051-90 - AUTORIZ/MS: 1057776
 ENDEREÇO: ROD REGIS BITTENCOURT (BR116)
 MUNICÍPIO: CAMPINA GRANDE DO SUL - UF: PR - EXPEDIENTE: 2257156/17-6
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÉUTICOS S.A - CNPJ: 33.009.945/0062-04 - AUTORIZ/MS: 1001004
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 153, KM 42 - Parte C
 MUNICÍPIO: ANAPÓLIA - UF: GO - EXPEDIENTE: 2213221/17-0
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.903, DE 18 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: CINNAGEN CO.
 ENDEREÇO: WEST SIXTH ST. 3RD SQ. SIMINDASHT INDUSTRIAL AREA, KARAJ, ALBORZ - PAÍS: IRÃ - CÓDIGO ÚNICO: A.1285

EMPRESA SOLICITANTE: Laboratórios Bagó do Brasil S/A - CNPJ: 04.748.181/0009-47
 AUTORIZ/MS: 1056264 - EXPEDIENTE(s): 1820619/17-1
 ASSUNTO: 7326 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS exceto MERCOSUL
 MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação de medicamentos em relação aos artigos 111, 139, 202, 301; parágrafo 1º do art. 317, parágrafo 2º do art. 334, parágrafo único do art. 379; 389 e 411.

EMPRESA FABRICANTE: ARYOGEN PHARMED
 ENDEREÇO: NO. 140, CORNER OF TAJBAKHS ST. 24TH KM TEHRAN-KARAJ MAKHSOUS ROAD, ALBORZ - PAÍS: IRÃ - CÓDIGO ÚNICO: A.1286
 EMPRESA SOLICITANTE: Laboratórios Bagó do Brasil S/A - CNPJ: 04.748.181/0009-47
 AUTORIZ/MS: 1056264 - EXPEDIENTE(s): 1820573/17-9

ASSUNTO: 7326 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS exceto MERCOSUL
 MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos em relação aos parágrafos 1º e 2º do artigo 14, artigos 15, 86, 179, parágrafo 2º do art. 275, parágrafo 1º do art. 317, art. 332, parágrafo 2º do art. 334, parágrafo único do art. 379 e art. 563.

EMPRESA: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA - CNPJ: 24.380.578/0022-03 - AUTORIZ/MS: ENDEREÇO: ROD BR 101 KM 32, S/N, LOTE B 33
 MUNICÍPIO: CABO DE SANTO AGOSTINHO - UF: PE - EXPEDIENTE: 1136158/14-1

ASSUNTO: 70225 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de GASES MEDICINAIS
 MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013: Não cumprimento das boas práticas de fabricação de Gases Medicinais conforme subitem 5.2 do Anexo da RDC nº 69/2008, Art. 12 da RDC nº 32/2011, Arts 7º e 8º da RDC nº 166/2017, além do não cumprimento dos Arts. 52 e 53 da Lei Federal nº 6.360/1976.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.904, DE 18 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: CHIESI FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.363.032/0001-46 - AUTORIZ/MS: 1000580
 ENDEREÇO: R DR GIACOMO CHIESI 151 KM 39,2 EST ROMEIROS
 MUNICÍPIO: SANTANA DE PARNAÍBA - UF: SP - EXPEDIENTE: 2319740/17-4
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Eférescentes; Comprimidos Revestidos; Pós

EMPRESA: HIPOLABOR FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 19.570.720/0001-10 - AUTORIZ/MS: 1013430
 ENDEREÇO: ROD BR. 262 KM 12,3
 MUNICÍPIO: SABARÁ - UF: MG - EXPEDIENTE: 2320203/17-3
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas



EMPRESA: HIPOLABOR FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 19.570.720/0001-10 - AUTORIZ/MS: 1013430
 ENDEREÇO: ROD BR. 262 KM 12,3
 MUNICÍPIO: SABARÁ - UF: MG - EXPEDIENTE: 2319752/17-8
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Emulsões; Soluções; Suspensões; Xaropes

EMPRESA: HIPOLABOR FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 19.570.720/0001-10 - AUTORIZ/MS: 1013430
 ENDEREÇO: ROD BR. 262 KM 12,3
 MUNICÍPIO: SABARÁ - UF: MG - EXPEDIENTE: 2320209/17-2
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA: HIPOLABOR FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 19.570.720/0001-10 - AUTORIZ/MS: 1013430
 ENDEREÇO: ROD BR. 262 KM 12,3
 MUNICÍPIO: SABARÁ - UF: MG - EXPEDIENTE: 2319758/17-7
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Revestidos

EMPRESA: ASTRAZENCA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00 - AUTORIZ/MS: 1016181
 ENDEREÇO: RODOVIA RAPOSO TAVARES, KM 26,9
 MUNICÍPIO: COTIA - UF: SP - EXPEDIENTE: 0064649/18-1
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções; Xaropes
 Líquidos não estéreis: Embalagem secundária

EMPRESA: ASTRAZENCA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00 - AUTORIZ/MS: 1016181

Consultas Medicamentos Medicamentos					
Detalhe do Produto: ADREN					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001- 10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25001.001416/86	Categoria Regulatória		Data do registro	16/07/2001
Nome do Produto	ADREN	Registro	113430001	Vencimento do registro	06/2023
Princípio Ativo	EPINEFRINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	MEDICAMENTOS C/ ACAO NO MIOCARDIO			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML <small>ATINA</small>	1134300010016	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/07/2001	24meses
Princípio Ativo	EPINEFRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA 				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	EVITAR LOCAL QUENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 30 E 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 MG/ML SOL INJ CX 10 EST 10 AMP VD AMB X 1 ML <small>ATINA</small>	1134300010024	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/07/2001	24meses
Princípio Ativo	EPINEFRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA 				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	EVITAR LOCAL QUENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 30 E 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Apresentação fracionada	Não				

Voltar

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

006450
cy

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2993/2018

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: 30/2018
 Processo Nr.: 30/2018
 Data do Processo: 23/03/2018
 Data da Homologação: 11/05/2018
 Sequência da Adjudicação: 111
 Data da Adjudicação: 06/11/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 9/2018 - PR

Folha: 1/1

(Empenho Ordinário nr.: 3639)

Fornecedor: **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME** Código: 1483 Telefone: 5435224273
 Endereço: Rua Rubens Derks, 105 Banco:
 Cidade: Erechim - RS - CEP: 99706-300 Agência:
 CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

Observações:

It	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
3	100,000	AMP	Adrenalina 1/1000 c/ 1 ml - amp. (04-06-1809)	BLAU	1,90	190,00
76	20,000	FR	Dexametasona + sulf. neomicina + sulf. polimixina B5 ml colírio (04-06-2006)	GEOLAB	6,35	127,00
102	100,000	CART	Etinilestradiol 0,035mg + acetato ciproterona 2mg - c/21 compr. (04-06-2650)	MABRA	1,85	185,00
221	13,000	FR	Travoprostá 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio (04-06-2244)	GEOLAB	15,55	202,15
					Total Geral:	704,15
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	704,15

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 6 de Novembro de 2018

 Samir Rodrigo Kalinoski

Pato Branco/PR, 27 de novembro de 2018.

Ofício nº 1087/Lic.

À
INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA-ME
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 030/2018 – TROCA DE MARCA
Autorizações de Fornecimento nº 2993/2018

Em atenção a resposta de troca de marca informamos conforme segue:

ITEM 003 (Epinefrina 1mg/ml.), para faturamento imediato, da marca **BLAU** para **HIPOLABOR**.

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



006452

CG

Ofício 1087 ref. resposta troca de marca**De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** vendas3@inovamed-rs.com.br ,juridico01@inovamed-rs.com.br ,juridico@inovamed-rs.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** Ofício 1087 ref. resposta troca de marca**Enviada em:** 27/11/2018 | 15:31**Recebida em:** 27/11/2018 | 15:31

20181127121... .pdf 62.99 KB

Boa tarde

Segue em anexo Ofício 1087 ref. resposta troca de marca

--

Atenciosamente,

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2018/11/27 15:19:31**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.27.2018 12:14:44 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

006453
CG**REFERENTE REEQUILÍBRIO FINANCEIRO - CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS
Para: farmaceutica@ffmed.com.br ,fabio@ffmed.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: REFERENTE REEQUILÍBRIO FINANCEIRO - CONIMS
Enviada em: 03/12/2018 | 14:54
Recebida em: 03/12/2018 | 14:54
20181203114... .pdf 76.25 KB

-- Segue em anexo o Ofício nº 1109/2018, referente ao seu pedido de reequilíbrio financeiro.
Atenciosamente,
Catia

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/12/03 14:49:34
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 12.03.2018 11:44:46 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Ofício nº 1109/Lic.

Pato Branco/PR, 03 de dezembro de 2018.

À

F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

A/C Setor Licitações

Referente ao Pregão Presencial 009/2018 – REQUILIBRIO ECONOMICO FINANCEIRO

Em atenção ao pedido de Reequilíbrio Econômico Financeiro do item abaixo, informamos o **INDEFERIMENTO**, sendo o mesmo cancelado da Ata de Registro de Preços e repassado para o próximo colocado de menor valor.

ITEM 184 (Policresuleno + Cloridrato de Cinchocaína + Pomada 30g);

OBS: Lembrando que a sua solicitação passa a ter efeito somente a partir 27/11/2018 e o pedidos efetuados anteriormente deverão ser entregues na quantidades e valores já solicitados.

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

Número do Registro de Preços: 7/2018 Data do Registro: 14/05/2018 Válido até: 12/02/2019
 Objeto da Compra: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.
178	Permetrina 60 ml. loção (04-06-1897)	FR	Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda. (Filial) (941)	NATIVITA	0	1,2900	1
			Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Nativa	0	1,3000	2
			Angeomed Comércio de Prod. Médico Hospitalar Ltda. (73)	NATIVITA	0	1,3500	3
			VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - (1862)	nativa	0	1,3600	4
182	Piracetam solução pediátrica 60mg/ml 110 ml (04-06-4344)	FR	Dimensão Com. de Artigos Médicos Hospitalares Ltda (942)	BIOSINTETIC/	0	11,3400	1
			DIMEVA - Distribuidora de Medicamentos Ltda. (1058)	BIOSINTETIC/	0	11,3500	2
			F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME (1863)	BIOSINTETIC/	0	11,5000	3
			A.D.DAMINELLI - EIRELI - ME (1894)	Biosintetica	0	11,6500	4
			Mauro Marciano Comércio de Medicamentos Ltda. (700)	BIOSINTETIC/	0	12,4000	5
			AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	BIOSINTETIC/	0	12,5000	6
184	Policresuleno + cloridrato de Cinchocaina- pomada 30 g (04-06-2528)	BISN	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME (1863)	MEDLEY	0	18,8900	1
			Mauro Marciano Comércio de Medicamentos Ltda. (700)	MULTILAB		18,9000	2
			AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	MEDLEY		21,7500	3

04062528 Máx 23750
 Proc. 30 PP 09/2018

JOSAKI

Saldo Pendente 80

29/11/16

MEDLEY
 MULTILAB
 MEDLEY

006455

Número do Registro de Preços: 7/2018 Data do Registro: 14/05/2018 Válido até: 12/02/2019
 Objeto da Compra: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.
185	Prednisona 5 mg - compr. (04-06-2140)	UND	Pontamed Farmacêutica Ltda. (476)	VITAMEDIC	0	0,0700	1
			VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - (1862)	vitamedic	0	0,0800	2
			Mauro Marciano Comércio de Medicamentos Ltda. (700)	VITAMEDIC	0	0,0860	3
186	Progesterona 100 mg - cáps. (04-06-4209)	UND	Aglon Comércio e Representações Ltda. (354)	EYOCANILZC	0	1,1800	1
			AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	BESINS	0	1,5000	2
			A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)	BESINS	0	1,5300	3
			VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - (1862)	besins	0	1,5700	4
188	Propionato de Clobetasol mg/g - pomada dermatológica 30 g. (04-06-2215)	BISN	Dimensão Com. de Artigos Médicos Hospitalares Ltda (942)	N QUIMICA	0	3,5500	1
			Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	BRAINFARMA	0	3,5600	2
			A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)	BRAINFARMA	0	3,9500	3
190	Protetor bloqueador solar color base clara fator 30, loção cremosa, resistente à água, proteção solar máxima UVA/UVB, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxidibenzolimetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVB, ácido esteárico, água, copolímero PVP/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoesteárate de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina., 60 gr. (04-06-2638)	FR	AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	ANASOL	0	39,3750	1

006456
1



Distribuidora de
medicamentos

006457
cg

Ao
Consórcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS

A empresa **F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ Nº 28.093.678/0001-85, sediada na Rua Genuíno Piacentini, nº 59, Santa Terezinha, da Cidade de Pato Branco, Paraná, vem através deste **SOLICITAR A TROCA DE MARCA E REALINHAMENTO DE PREÇO DO ITEM 184 DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 9/2018, POLICRESULENO + CLORIDRATO DE CINCHOCAINA POMADA 30G, DA MARCA MEDLEY** pois a mesma encontra-se descontinuada conforme informação da Anvisa em anexo, não tendo disponível uma data para normalização.

Sendo assim, solicitamos a troca para a marca **TAKEDA**, enviando para tanto o Registro e o certificado de boas práticas do laboratório certificando ser um item de procedência, de forma a não prejudicar os pacientes que fazem uso do medicamento. Porém, para fazemos a entrega deste item, solicitamos também o realinhamento de preço do mesmo para R\$ 44,60 pois o mesmo tem um custo de R\$ 40,00, valor este, acima do nosso valor ganho (R\$ 18,89) conforme nota fiscal de compra que segue para comprovação de tal fato.

Desta forma, caso o mesmo não seja acatado, precisamos pedir a desistência do item, pois não teremos condições de manter as entregas pela mesma marca e valor ganhos no referido pregão. Portanto pedimos que esta solicitação seja avaliada afim de solucionarmos tal situação da melhor forma sem prejuízo para nenhuma das partes.

Deixamos mais uma vez aqui, nosso pedido de desculpas.

Atenciosamente,

28.093.678/0001-85
F&F DIST. DE MEDICAMENTOS
LTDA

Rua Genuíno Piacentini, 59
Santa Terezinha

85506-220 Pato Branco PR

Pato Branco, 26 de Novembro de 2018

F&F Distribuidora de Medicamentos Ltda.

Fabio E. Reboriatto
Representante Legal
CPF: 046.973.693-90

006458
cg

Solicitação de troca de marca

De: Tatiane - Farmacêutica FFMed
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: conims@conims.com.br
Cópia oculta:
Assunto: Solicitação de troca de marca
Enviada em: 27/11/2018 | 15:44
Recebida em: 27/11/2018 | 15:44

Descontinua... .pdf 186.10 KB

nf 282986.pdf 632.53 KB

troca de marca.pdf 388.64 KB

Boa tarde

Segue em anexo solicitação de troca de marca e realinhamento de preço do produto Policresuleno +Cinchocaina.

Att.

Tatiane Carniel

Farmacêutica/CRF 18250

Fone: (46) 2604 - 0154

F&F Distribuidora De Medicamentos.Livre de vírus. www.avast.com.

Ata da Petição

De: 1/4/2014

Para: 26/11/2018

Princípio Ativo

Pesquisar

Assunto

Pesquisar

Classe terapêutica

Pesquisar

Empresa

Pesquisar

Tipo de Descontinuação

(Todos)

Motivo

(Todos)

Reativado

(Todos)

Produto

POLICRESULENO + CLORIDRATO DE CINCH...

DESCONTINUAÇÃO DE MEDICAMENTOS

QUANTIDADE DE PETIÇÕES POR TIPO DE DESCONTINUAÇÃO

DESCONTINUAÇÃO

Assunto	Tipo de Descontinuação	Data da Petição	Reativação (Data de entrada)	Motivo	Empresa	Produto	Princípio Ativo	Classe Terapêutica	Registro	Apresentação
GENÉRICO - Notificação de descontinuação temporária de fabricação ou importação	TEMPORÁRIA	27/7/2018		PRINCÍPIO ATIVO	MEDLEY FARMA CÉLTICA LTDA	POLICRESULENO + CLORIDRATO DE CINCHOCAINA	CLORIDRATO DE CINCHOCAINA; POLICRESULENO	C05A2-ANTI-HEMORROIDAIS SEM CORTICOSTEROIDES	1832601790019	0,1 G/G + 0,01 G/G POM RET CT 10 BG AL X 3 G + 10 APLIC
									<input type="checkbox"/>	
									1832601790027	0,1 G/G + 0,01 G/G POM RET CT BG AL X 30 G + 10 APLIC
									1832601790035	0,1 G/G + 0,01 G/G POM RET CT 25 BG AL X 3 G + 25 APLIC
								1832601790043	0,1 G/G + 0,01 G/G POM RET CT BG AL X 15 G + 5 APLIC	

006459
cg

**Distribuidora de Medicamentos
Santa Cruz Ltda**

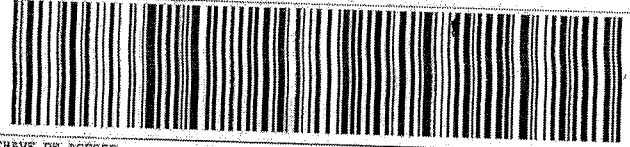
Rua Major Vicente de Castro, 2009
Vila Fanny - Curitiba, PR - CEP: 81.030-020
SAC: 0800 707 - 7298
www.santaacruzdistribuidora.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 282986
SERIE 35
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4118 1161 9402 9200 0218 5503 5000 2829 8614 1257 9714

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

006460
cg

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180203568170 26/11/2018 22:35:11-02:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1019815095

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

61.940.292/0002-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

F & F DISTRIBUIDORA DE MED LTD

CNPJ/CPF

28.093.678/0001-85

DATA DE EMISSÃO

26/11/2018

ENDEREÇO

R GENUINO PIACENTINI

Nº

000059

BAIRRO

SANTA TEREZINHA

CEP

85506-220

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

26/11/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE/FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9075853448

HORA DE SAÍDA

22:34:44

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

770,90

VALOR DO ICMS

138,72

BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.311,13

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

154,73

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.156,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ALMEIDA E ARAUJO TRANSP LOG ME

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO / REBOCUE

UF

PR

CNPJ

75.000.174/0009-00

ENDEREÇO

R JOSE ANTUNES FERREIRA83

MUNICÍPIO

CURITIBA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9063992965

QUANT

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DA FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	27/12/2018	518,25									
002	31/12/2018	637,15									

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

Cód. Prod	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/FF	NCM/SH	DATA VAL	CST	CEP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
102925	SELOZOK FIX 5MG+50MG 30COMP	49324	65,82	30049069	320	5102	CX	6	47,6200	285,72	177,48	31,94	18,00		
501015	LIMBITROL C 20 CAPS GEL	00004605	10,53	30049064	020	5102	CX	7	7,6000	53,20	10,33	5,45	18,00		
121854	MIONEVRIX C 20COMP	1810533	30,60	30049099	520	5102	CX	10	22,9700	229,70	138,40	24,93	18,00		
195313	CLOX CIPROFLOXACI SL OPT 5ML EMS	000597.1	15,58	30049099	520	5102	CX	5	11,2100	56,05	9,05	1,62	18,00		
104012	SLMAXPRO 500MG+50MG 2 COMP	18J0064	31,67	30049079	520	5102	CX	10	22,9100	229,10	138,00	24,84	18,00		
501218	VELIUR 60MG C 60 CAPS CI	18G0682	238,44	30049079	520	5102	CX	1	172,4800	172,48	107,15	19,28	18,00		
104158	BUCLINA 25MG 30 CPR	824971	14,40	30049099	520	5102	CX	20	10,8100	216,20	130,20	23,43	18,00		
157693	PROCTYL POM 50G C APL	421886	53,87	30049099	520	5102	CX	1	40,0600	40,06	24,14	4,34	18,00		
130567	REGENCEL PM OPTAL 3,5G	18030555	12,70	30049059	020	5102	CX	3	9,5400	28,62	16,17	2,91	18,00		

N.P. Cliente: 261118182480 / Picklist: 1276784-73 / Oferta: 53XXX

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

000059 - 0 AUT. FUNC. 12.08.125-S - Aut. Esp. Func. 11.20.588-S Lic. Sanit. 04.564/2018
PRACA DE PAGAMENTO: SAO PAULO-SP. REP. ICMS CONFI ART 100. INC 1
CONTRIB. SOC. SUJEITO AT CP ART 4 DEC 08/02
CIDF N. 2184701-41 de 26/02/2009. Formulários: 034.011.741 e 034.766.740
RECEITO N. 1.000 DE 05 DE ABRIL DE 2015
Lic. Sanit. 03/08/2013

Ofício nº 1091/Lic.

Pato Branco/PR, 29 de novembro de 2018.

À
MAURO MARCIANO COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.
Setor de Licitações - Responsáveis
Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 030/2018, Pregão Presencial nº 009/2018, para registro de preços, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, o seguinte item:

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
184	Policresuleno + cloridrato de Cinchocaína -pomada 30g.	BISN	80	MULT LAB	18,90

OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem o **Certificado de Boas Práticas de Fabricação/Controle, Certidão de Registro do Produto** e a **Quantidade das Embalagens**.

ATENÇÃO! SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O MEDICAMENTO ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO NÃO ESTEJA COM PROBLEMAS NA ENTREGA.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

p/ Sandra
Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira



006462
cg

Re: Pedido de compras 184

De: Licitações - Mauro Marciano
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: atendimento@mauromarciano.com.br, juridico@mauromarciano.com.br
Cópia oculta:
Assunto: Re: Pedido de compras 184
Enviada em: 29/11/2018 | 14:33
Recebida em: 29/11/2018 | 14:33

Boa tarde, infelizmente não temos como aceitar o referido item.
Produto descontinuado pelo fabricante.

Att.
Rafael


Em qui, 29 de nov de 2018 às 14:28, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:
Boa tarde,

Segue em anexo o Ofício 1091 com relação ao pedido 184.

Desde já agradeço pela atenção.

Ofício nº 1096/Lic.

Pato Branco/PR, 29 de novembro de 2018.

À
AF FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Setor de Licitações - Responsáveis
Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 030/2018, Pregão Presencial nº 009/2018, para registro de preços, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, o seguinte item:

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
184	Policresuleno + cloridrato de Cinchocaína -pomada 30g.	BISN	80	MEDLEY	21,75

OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem o **Certificado de Boas Práticas de Fabricação/Controle, Certidão de Registro do Produto** e a **Quantidade das Embalagens**.

ATENÇÃO! SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O MEDICAMENTO ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO NÃO ESTEJA COM PROBLEMAS NA ENTREGA.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

pl. Sandra
Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira



006464
cg

Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 184 - CONIMS

De: AR FIORENZANO
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 184 - CONIMS
Enviada em: 29/11/2018 | 16:52
Recebida em: 29/11/2018 | 16:52

Boa tarde !

Não consigo aceitar.

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

Em quinta-feira, 29 de novembro de 2018 16:48:59 BRST, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

-- BOA TARDE

Sem anexo Ofício nº 1096 - referente proposta do item 184. aguardamos sua resposta.
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/11/29 16:46:08
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.29.2018 13:41:21 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br



006465
cg

Fwd: CARTA TROCA DE MARCA - PATO BRANCO/PR (CONIMS) PP 009/2018 - AF 2397/2018

De: FATURAMENTO DIMENSÃO HOSPITALAR

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

Cópia: gissiele.dimensao@hotmail.com, eduardo.dimensaohospitalar@gmail.com, compras02.dimensaohospitalar@gmail.com

Cópia oculta:

Assunto: Fwd: CARTA TROCA DE MARCA - PATO BRANCO/PR (CONIMS) PP 009/2018 - AF 2397/2018

Enviada em: 23/10/2018 | 09:21

Recebida em: 23/10/2018 | 09:22

CARTA PATO... .jpeg 519.98 KB

CBPF SOLS... .pdf 60.48 KB

Registro De... .pdf 502.24 KB

Olá bom dia Malu, tudo bem?

Segue em anexo, carta da DIMENSÃO assinada pelo Sr. Eduardo Prando (Sócio/Administrador), referente a troca de marca da Autorização de Fornecimento Nº 2397/2018 do município de Pato Branco/PR, 360 unidades referente o medicamento DESVENLAFAXINA 50MG COMPRIMIDO da marca EUROFARMA.

Segue em anexo também os documentos de BPF e Registro na Anvisa, para aprovação da marca ACHÉ.

Certa de poder contar com a atenção e colaboração de sempre, eu agradeço desde já e fico no aguardo do seu retorno.

Favor de confirmar o recebimento do mesmo!!

Atenciosamente



Dimensão Hospitalar

um compromisso com a saúde!

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

Cláudia Paulline
Faturamento

CNPJ: 03.924.435/0001-10

Telefone: (44) 3621-8181

Rua Malu, 4458 - Zona I

CEP: 87501-140 - Umuarama-PR

paulline_dimensao

006466

CB



Dimensão Hospitalar

um compromisso com a saúde!

C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10

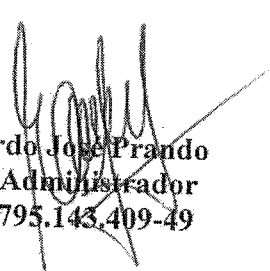
AO
CONSÓRCIO MUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS
DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÕES
PROCESSO ADMINISTRATIVO 30/2018
PATO BRANCO - PARANÁ

Umuarama-PR, 20 de outubro de 2018

A empresa DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA, inscrita no CNPJ N° 03.924.435/0001-10, sediada na Rua Malu n° 4458, Zona I, nesta cidade de Umuarama-PR, vem com o devido respeito e acatamento perante Vossa Senhoria, informar que conforme solicitação outrora e pela inviabilidade de mercado, não recebemos do laboratório fabricante Eurofarma o medicamento SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA CPR REV 50MG, descumprindo assim o prazo de entrega acordado para 15/10/2018, em relação a Autorização de Fornecimento 2397/2018.

Esta Empresa preocupada sempre com o atendimento mister a este Consórcio, para que não ocorra prejuízo aos seus pacientes, solicitamos de imediato a troca de marca do mencionado medicamento para a marca Aché para que assim possamos de imediato realizar a entrega do medicamento SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA CPR REV 50MG, lembrando que este medicamento da marca Aché possui valor superior ao valor licitado, porém em relação a AF 2397, não haverá qualquer custo adicional a este Consórcio.

Na certeza do deferimento do pedido externamos protestos de elevada estima e distinta consideração


Eduardo José Prando
Sócio/Administrador
CPF: 795.143.409-49

006467
cg



Empresa Fabricante: Zhejiang Charoester Pharmaceutical Co., Ltd.
Endereço: Tongyuanxi, Dazhan, Xianju, Zhejiang Province - 317321
País: China
Empresa Solicitante: Sandoz do Brasil Indústria Farmacéutica Ltda.
CNPJ: 61.286.647/0001-16
Autorização de Funcionamento: 1.00.047-2
Expediente(s): 2198479/16-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos
Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: acetolololol

Empresa Fabricante: Zhejiang Langhua Pharmaceutical Co., Ltd.
Endereço: Zhejiang Provincial Chemical and Medical Materials Base Linhai Zone, Linhai, Zhejiang - 317016
País: China
Empresa Solicitante: FBM Indústria Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 07.069.549/0001-05
Autorização de Funcionamento: 1.06.493-1
Expediente: 0271192/17-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos
Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: cloridrato de ciprofloxacino

RESOLUÇÃO - RE Nº 921, DE 4 DE ABRIL DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 140, de 23 de fevereiro de 2017;

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Aché Laboratórios S/A
CNPJ: 60.659.463/0001-91
Endereço: Rodovia Presidente Dutra, Km 222,2 - Porto da Jureia
Município: Guarulhos
UF: SP
CEP: 07034-904
Autorização de Funcionamento: 1.00.573-9
Expediente(s): 2123058/16-7, 2123028/16-5 e 2123024/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Embalagens não estereis: colírios; clíngios; emulsões; soluções; suspensões; xampus e xaropes.
Sólidos não estereis: cremes; géis e pomadas.
Sólidos não estereis: cápsulas moles (embalagem primária e secundária), comprimidos, comprimidos revestidos, grânulos, óvulos (embalagem primária e secundária), comprimidos, comprimidos revestidos e suspensões.
Sólidos não estereis: cetiloleato; emulsão secundária.
Sólidos não estereis: penicilinas; emulsão secundária.
Sólidos não estereis: hormônios; comprimidos.
Sólidos não estereis: hormônios; emulsão secundária.

Empresa: Air Products Brasil Ltda.
CNPJ: 43.843.358/0008-65
Endereço: Rua São Geraldo, 1.675 - Eixo
Município: Curitiba
UF: RS
CEP: 92500-000
Autorização de Funcionamento: 2.20.091-2
Expediente(s): 2374714/16-5 e 2374702/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Gases medicinais; envase.
Líquidos criogênicos medicinais.

Empresa Fabricante: Fresenius Kabi AB
Endereço: Rindögatan 7, S-751 74, Uppsala
País: Suécia
Empresa solicitante: Fresenius Kabi Brasil Ltda.
CNPJ: 49.324.731/0001-03
Autorização de Funcionamento: 1.00.041-4
Expediente(s): 2306473/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estereis: emulsões parenterais de grande volume (com esterilização terminal), emulsões parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal), soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).

Empresa Fabricante: F. Hoffmann - La Roche Ltd.
Endereço: 4303 - Koblentzweg
País: Suíça
Empresa solicitante: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S.A.
CNPJ: 33.089.943/0001-23
Autorização de Funcionamento: 1.00.100-4
Expediente(s): 2323645/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estereis (embalagem primária e secundária): cápsulas; cápsulas moles, comprimidos revestidos e nos.
Sólidos não estereis: citotóxicos (embalagem primária e secundária); comprimidos revestidos.

RESOLUÇÃO - RE Nº 923, DE 4 DE ABRIL DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 140, de 23 de fevereiro de 2017;

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/adenivel.html>, pelo código 1010201704000037

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

Art. 1º Indicar a(s) Pessoa(s) de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos da(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Balm-Labor Indústria Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 04.712.572/0001-54
Endereço: Av. Projatada III, 92, Bairro Distrito Industrial II
Município: Balsa Nova
UF: SP
CEP: 15140-000
Autorização de Funcionamento: 1.06.262-2
Expediente(s): 0036646/14-3
Linhas(s): Sólidos não estereis.
Motivo: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e descumprimento das Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, estando em desacordo com o Art. 2º da RDC nº 17/2010.

Empresa Fabricante: JW Life Science Corporation
Endereço: 28 Hwang J-gil, Songsk-eup, Daejeon-si, Chungcheongnam-do
País: Coreia do Sul
Empresa solicitante: Baxter Hospitalar Ltda.
CNPJ: 49.351.786/0001-80
Autorização de Funcionamento: 1.00.633-9
Expediente(s): 2450128/16-0
Linhas(s): Produtos estereis.
Motivo: Em atendimento ao § 2º do Art. 8º da RDC nº 39/2013.

Empresa Fabricante: Qilu Tianhe Pharmaceutical Co., Ltd.
Endereço: No. 849, Dongjia Town, Licheng District, Jinan City
País: China
Empresa solicitante: Hipoholox Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 19.570.720/0001-10
Autorização de Funcionamento: 1.01.543-0
Expediente(s): 0828700/15-7
Linhas(s): Produtos estereis penicilínicos.
Motivo: Em desacordo com o Art. 7º da RDC nº 39/2013, não cumpriu os artigos 387, 388 e 389 da RDC nº 17/2010, conforme notificação de exigência nº 22.154/16-3.

Empresa Fabricante: Qilu Tianhe Pharmaceutical Co., Ltd.
Endereço: No. 849, Dongjia Town, Licheng District, Jinan City
País: China
Empresa solicitante: Sandoz do Brasil Indústria Farmacéutica Ltda.
CNPJ: 61.286.647/0001-16
Autorização de Funcionamento: 1.00.047-2
Expediente(s): 1318970/16-1
Linhas(s): Produtos estereis penicilínicos.
Motivo: Em desacordo com o Art. 7º da RDC nº 39/2013, não cumpriu os artigos 387, 388 e 389 da RDC nº 17/2010, conforme notificação de exigência nº 22.154/16-3.

RESOLUÇÃO - RE Nº 924, DE 4 DE ABRIL DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 140, de 23 de fevereiro de 2017;

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

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

Art. 2º A presente Certificação 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: L. A. Dalla Porta Junior Distribuidora - EPV
CNPJ: 11.145.401/0001-56
Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelato, 20, Dom Antônio Reis
Município: Santa Maria
UF: RS
CEP: 97065-200
Autorização de Funcionamento: 1.08.475-1
Expediente(s): 2281816/16-2
Autorização Especial: 1.15.471-5
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem de Medicamentos.

RESOLUÇÃO - RE Nº 925, DE 4 DE ABRIL DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 140, de 23 de fevereiro de 2017;

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

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

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



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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Detalhe do Produto: DELLER

006468
CG

Nome da Empresa Detentora do Registro	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	CNPJ	60.659.463/0029-92	Autorização	1.00.573-9
Processo	25351.477976/2016-93	Categoria Regulatória		Data do registro	20/02/2017
Nome Comercial	DELLER	Registro	105730505	Vencimento do Registro	02/2022
Princípio Ativo	succinato de desvenlafaxina monoidratado			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 7 ATIVA	1057305050019	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	20/02/2017	24 meses

Princípio Ativo	succinato de desvenlafaxina monoidratado
Complemento Diferencial da Apresentação	pvdc
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. - 60.659.463/0001-91 - GUARULHOS - SP - BRASIL
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 7 ATIVA	1057305050027	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	20/02/2017	24 meses

Princípio Ativo	succinato de desvenlafaxina monoidratado
Complemento Diferencial da	aclar

006469
29

Apresentação	
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTESecundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. - 60.659.463/0001-91 - GUARULHOS - SP - BRASIL
Via de Administração	
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 15 <small>ABVA</small>	1057305050035	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	20/02/2017	24 meses

Princípio Ativo	succinato de desvenlafaxina monoidratado
Complemento Diferencial da Apresentação	pvdc
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTESecundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. - 60.659.463/0001-91 - GUARULHOS - SP - BRASIL
Via de Administração	
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 15 <small>ABVA</small>	1057305050043	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	20/02/2017	24 meses

Princípio Ativo	succinato de desvenlafaxina monoidratado
-----------------	--

006470
cg

Complemento Diferencial da Apresentação	ACLAR
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. - 60.659.463/0001-91 - GUARULHOS - SP - BRASIL
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30 <small>UNHAS</small>	1057305050051	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	20/02/2017	24 meses

Princípio Ativo	succinato de desvenlafaxina monoidratado
Complemento Diferencial da Apresentação	pvdc
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. - 60.659.463/0001-91 - GUARULHOS - SP - BRASIL
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 30 <small>UNHAS</small>	1057305050061	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	20/02/2017	24 meses

006471
cg

Princípio Ativo	succinato de desvenlafaxina monoidratado
Complemento Diferencial da Apresentação	ACLAR
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. - 60.659.463/0001-91 - GUARULHOS - SP - BRASIL
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 7 ATIVA	1057305050078	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	20/02/2017	24 meses

Princípio Ativo	succinato de desvenlafaxina monoidratado
Complemento Diferencial da Apresentação	ACLAR
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. - 60.659.463/0001-91 - GUARULHOS - SP - BRASIL
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	100 MG COM REV LIB PROL CT	1057305050086	COMPRIMIDO REVESTIDO DE	20/02/2017	24 meses

	BL AL PLAS TRANS ACLAR X 7 ATIVA	LIBERAÇÃO PROLONGADA
Princípio Ativo	succinato de desvenlafaxina monoidratado	
Complemento Diferencial da Apresentação	PVDC	
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 	
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. - 60.659.463/0001-91 - GUARULHOS - SP - BRASIL 	
Via de Administração		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial	
Destinação	Comercial	
Apresentação fracionada	Não	

006472
ccg

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 15 ATIVA	1057305050094	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	20/02/2017	24 meses

Princípio Ativo	succinato de desvenlafaxina monoidratado	
Complemento Diferencial da Apresentação	ACLAR	
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 	
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. - 60.659.463/0001-91 - GUARULHOS - SP - BRASIL 	
Via de Administração		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE	
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial	
Destinação	Comercial	
Apresentação fracionada	Não	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de	Validade
----	--------------	----------	--------------------	---------	----------

006473
cg

			Publicação		
10	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 15 ATIVA	1057305050108	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	20/02/2017	24 meses
Princípio Ativo	succinato de desvenlafaxina monoidratado				
Complemento Diferencial da Apresentação	PVDC				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. - 60.659.463/0001-91 - GUARULHOS - SP - BRASIL 				
Via de Administração	-				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30 ATIVA	1057305050116	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	20/02/2017	24 meses
Princípio Ativo	succinato de desvenlafaxina monoidratado				
Complemento Diferencial da Apresentação	ACLAR				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. - 60.659.463/0001-91 - GUARULHOS - SP - BRASIL 				
Via de Administração	-				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

006474
cg

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 30 <small>ATIVA</small>	1057305050124	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	20/02/2017	24 meses
Princípio Ativo	succinato de desvenlafaxina monoidratado				
Complemento Diferencial da Apresentação	PVDC				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. - 60.659.463/0001-91 - GUARULHOS - SP - BRASIL				
Via de Administração					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
<input type="button" value="Voltar"/>					

Pato Branco/PR, 23 de outubro de 2018.

Ofício nº 998/Lic.


À
DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.
A/C Setor de Licitações
Processo 030/2018 - Pregão Presencial nº 09/2018

Em resposta ao pedido de troca de marca, referente a Autorização de Fornecimento nº 2397/2018, **DEFERE-SE**, com faturamento IMEDIATO, conforme segue abaixo:

ITEM 74- (Desvenlafaxina 50 mg); da marca **EUROFARMA** para a marca **ACHÉ**.

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

006476
cg**Ofício 998 ref. resposta de solicitação de troca de marca****De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** gissiele.dimensao@hotmail.com ,eduardo.dimensaohospitalar@gmail.com ,faturamento.dimensaohospitalar@gmail.com**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** Ofício 998 ref. resposta de solicitação de troca de marca**Enviada em:** 23/10/2018 | 16:09**Recebida em:** 23/10/2018 | 16:09

20181023144... .pdf 64.47 KB

Boa tarde

Segue em anexo Ofício 998 ref. resposta de solicitação de troca de marca

--
Atenciosamente,**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO****CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br**De:** ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2018/10/23 15:47:26**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.23.2018 14:42:46 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

À
PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA.
At: Departamento de Licitações

Pato Branco/PR, 04 de outubro de 2018.

NOTIFICAÇÃO 219/2018
Pregão Presencial 009/2018

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

Trata-se da **AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO Nº 2403/2018 (06/09/2018)**; do Pregão Presencial 009/2018, conforme segue:

PEDENCIAS NA AF Nº 2403/2018 - EMPENHO 2930				
ITEM	QUANT. SOLICITADA	APRES	ESPECIFICAÇÃO	QUANTIDADE PENDENTE
19	26	FR	Brometo de ipratrópio 0,02 mg 10 ml aerosol + aerocâmara	26
56	2.340	UN	Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr	2.340

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

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

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


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

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

006478
 cg

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 2403/2018

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: 30/2018
 Processo Nr.: 30/2018
 Data do Processo: 23/03/2018
 Data da Homologação: 11/05/2018
 Sequência da Adjudicação: 78
 Data da Adjudicação: 06/09/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 9/2018 - PR

Folha: 1/1

(Empenho Ordinário nr.: 2930)

Fornecedor: **PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA** Código: 1443 Telefone: 4130728013
 Endereço: Rua Av. Maringa, 3592, Paralela a Rua Al Banco:
 Cidade: Pinhais - PR - CEP: 83326-010 Agência:
 CNPJ: 13.485.130/0001-03 Inscrição Estadual: 90.63904772 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

Órgão: 02 - DIVISÃO DE SAÚDE
 Unidade: 01 - Atendimento aos Municípios Consorciados
 Centro de Custo: 2 - Atendimento aos Municípios Consorciados
 Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio
 Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (18) - Atendimento aos Municípios Consorciados
 Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
 Condições de Pagto: Até o dia 30 do mes subsequente a NF
 Prazo Entrega/Exec.: 5
 Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -
 Objeto da Compra: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Solicitações:

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
19	26,000	FR	Brometo de ipratrópio 0,02 mg 10ml aerosol + aerocâmara (04-06-2349)	ATROVENT/ BC	17,45	453,70
56	2.340,000	UND	Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr. (46-01-0027)	RITALINA/NOV/	0,93	2.176,20
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	2.629,90
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	2.629,90

Pato Branco, 6 de Setembro de 2018

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



006479

lg

Re: AF 2429 E 2403

De: Empenho Pharmalog

Para: compras_pedidos@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: AF 2429 E 2403

Enviada em: 11/09/2018 | 10:52

Recebida em: 11/09/2018 | 10:52

Image.94180... .png 7.31 KB

Bom dia,

Recebido

Atenciosamente



Ricardo Pires

Licitação - Faturamento Público.

Pharmalog - 41 3072-8013 Ramal 8153

empenho@pharmalog.com.br

www.anbfarma.com.br

----- Mensagem original -----

De: Almoarifado - CONIMS <compras_pedidos@conims.com.br>

Para: "empenho@pharmalog.com.br" <empenho@pharmalog.com.br>

Cc:

Assunto: AF 2429 E 2403

Data: seg, 10 de set de 2018 13:06

Boa tarde

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:
AF(s) nº: 2429 E 2403

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Att.,

Regiane Lanzarin Horta

Crf 14.898

Almoarifado/Compras

Central de Abastecimento Farmacêutico

Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná

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

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



006480

reg

URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 219/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: empenho@pharmalog.com.br ,licitacao@pharmalog.com.br ,licitacao@pharmalog.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 219/2018 - CONIMS

Enviada em: 04/10/2018 | 13:35

Recebida em: 04/10/2018 | 13:35

20181004122... .pdf 136.04 KB

-- Boa Tarde

Segue em anexo Notificação nº 219/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

*****FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO*****Atenciosamente,
Catia**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/10/04 13:32:23

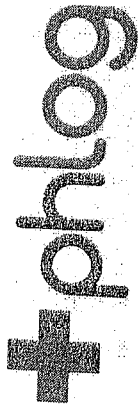
Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.04.2018 12:27:45 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



PHARMA LOG PROD FARM EIRELI

AVENIDA MARINGA, 3592 - VILA PERNETA
FENHAIS - PR
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 33156
SÉRIE 1
FL. 1/1



CHAVE DE ACESSO
4118 1013 4851 3006 0103 5500 1000 0331 5615 3342 4028

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

NF-e
Nº 33156
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:
DADOS DE RECEBIMENTO
RESERVADO AO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9063904772		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 14180170742318 04/10/2018 16:15:41	
CRT (Código de Regime Tributário) 3 - Regime Normal		NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO CONIMIS		CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88	
ENDEREÇO R OSVALDO ARANHA, 377		MUNICÍPIO PATO BRANCO		DATA EMISSÃO 04/10/2018	
MUNICÍPIO PATO BRANCO		PAÍS BRASIL		CEP 85.501-310	
VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		HORA ENTRADA / SAÍDA 16:14:34	
VALOR DO FRETE 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 453,70	
VALOR DO SEGURO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 453,70	
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		UF PLACA CNF/CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPECIE Caixa		UF	
DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		MARCA LETE		PESO BRUTO	
937592 ATROVENT N AERO 30MACG 10ML - IPRATROPÍO Descá-0.00 Descá.00 - IPOSITIVO		LOTE / QTB / VALOR DADE 802856-26 - 03/2021		NUMERAÇÃO 208A/0307955	
CÓD. PROD.		FMC		PESO LÍQUIDO	
937592		29,42		1,248	
NOME		CST		VALOR UNITÁRIO	
30044990		340		17,45	
CNPJ		CANT		VALOR TOTAL IFC CALC ICMS	
0307955		26		453,70	
CNPJ/CPF		VALOR ICMS		VALOR ICMS	
00.136.858/0001-88		ST		ST	

CERTIFICADO de recebimento dos materiais e/ou serviços
constantes no DIARREN
Conselório Intermunicipal de
Recebiçã

DADOS APLICACIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
/SENCIAO ICMS CONF CONV ICMS 87/2002
*** VENCIMENTO PARCELAR: 05/11/2018 *** / *** VENCIMENTO LICENÇA SANITARIA: 31/12/2018 *** / *** ORIGEM: Televendas *** / *** BOLETO: NAO
/ *** PEDIDO ANB: 2833043 *** / *** PICKING: 0307955 *** / *** PEDIDO CLIENTE: *** / *** CLIENTE: 40576 *** / *** ROTA: 208A
/ ***** RECLAMAÇÕES SOMENTE SERAO ACITAS EM ATÉ 03 (TRES) DIAS UTIS APOS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL
/ ***** COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANEIO), CONFERIR A QUANTIDADE DE VOLUMES.
/ ***** RAVENDO DIVERGENCIA, EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO E LIGAR NO SAC DA ANB (0800 601 3338)*****
/ AF 24/03/2018 PE 059/2018 - ENDEREÇO: RUA A.FONSECA PENA, 1902 - CIDADE: PATO BRANCO/PR - BANCO ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 30525-7

NF-e emitida pelo: Coop-NFE - http://www.coopj.com.br

006481

cg



006482

CG

Re: Fw: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 219/2018 - CONIMS

De: Empenho Pharmalog
 Para: licitacao@conims.com.br
 Cópia: compras@conims.com.br
 Cópia oculta:
 Assunto: Re: Fw: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 219/2018 - CONIMS
 Enviada em: 05/10/2018 | 16:42
 Recebida em: 05/10/2018 | 16:42

Image.94180... .png 7.31 KB

Image.15342... .png 7.31 KB

Carta de re... .pdf 230.03 KB

CONIMS - NF... .pdf 42.47 KB

Boa tarde,

Segue defesa de notificação.

Att



Ricardo Pires
 Licitação - Faturamento Público.
 Pharmalog - 41 3072-8013 Ramal 8153
 empenho@pharmalog.com.br
 www.anbfarma.com.br

----- Mensagem original -----

De: Licitacao Grupo Pharmalog/ANB FARMA
 Para: Empenho ANB
 Cc:
 Assunto: Fw: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 219/2018 - CONIMS
 Data: sex, 5 de out de 2018 07:55



Licitação
 41 3072-8013 - Ramal: 8128 - 8013
 licitacao@pharmalog.com.br

----- Mensagem original -----

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
 Para: "empenho@pharmalog.com.br" <empenho@pharmalog.com.br>, "licitacao@pharmalog.com.br" <licitacao@pharmalog.com.br>, "licitacao@pharmalog.com.br" <licitacao@pharmalog.com.br>
 Cc:
 Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 219/2018 - CONIMS
 Data: qui, 4 de out de 2018 13:35

-- Boa Tarde

Segue em anexo Notificação nº 219/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.
 Em caso de dúvida estamos à disposição,

FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO

Atenciosamente,
 Catia

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/10/04 13:32:23
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

006483
ry

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

Scan Date: 10.04.2018 12:27:45 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br



Pharma Log Produtos Farmacêuticos Ltda.
Avenida Maringá, 3592 – Atuba
Fone: (41) 3072-8013 – Fax (41) 3072-8199
CEP: 83.326-01 – Pinhais – PR
E-Mail: licitacao@pharmalog.com.br
CNPJ: 13.485.130/0001-03 / Insc. Estadual: 90.639.047-72

006484
cg

Pinhais, 05 de Outubro de 2018.

De: PHARMA LOG

Para: CONIMS.

Pregão: 009/2018.

Autorização de Fornecimento: 2403/2018

A empresa PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 13.485.130/0001-03, inscrição estadual nº 90.639.047-72, ora estabelecida na Av. Maringá, 3592 Bairro Atuba, cidade de Pinhais - PR, por seu representante abaixo assinado, vem através da presente carta, justificar e posicionar sobre os itens da NE citada.

O objetivo da presente justificativa é esclarecer sobre o ocorrido com este medicamento, e empreender uma análise breve, mas essencialmente técnica, a fim de demonstrar que o fator preponderante para o não cumprimento do prazo contratado para realizar a entrega. A Pharma Log, constitui-se em pessoa jurídica cuja finalidade é a distribuição dos produtos, portanto, não os fabrica, mas apenas os distribui. Dependemos, para o cumprimento dos prazos estabelecidos nos editais de licitação, do fornecimento, também tempestivos, dos produtos pelos seus fabricantes. Referente ao item 19 BROMETO DE IPRATROPIO 20MCG foi faturado dia 04/10 pela NF33156, o item 56 – METILFENIDATO 10MG conforme e-mail enviado hoje 05/10 o laboratório só possui lotes com validade para Julho de 2019 e estamos aguardando retorno, pois o eles não nos enviam os itens sem alguma comprovação de que o órgão aceitou. Solicitamos que não sejam aplicadas as penalidades.

* Acute plenvio imediata

Sem mais, agradecemos a compreensão e nos colocamos à disposição para maiores esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

Elton Rocha

Supervisor Adm. Hospitalar

Pharma Log Produtos Farmacêuticos Ltda.

13.485.130/0001-03

PHARMA LOG PRODUTOS
FARMACÊUTICOS LTDA

AVENIDA MARIINGÁ, Nº 3592
BAIRRO ATUBA CEP: 83328-000

PINHAIS PR

Local: _____

Data: _____

Ciente e de acordo – carimbo
assinatura do responsável



PHARMA LOG PROD FARM EIRELI

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 33156

SÉRIE 1

FL 1/1

AVENIDA MARINGA, 3592 - VILIA FERNETA
PINHAIS - PR
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.

CRT (Código de Regime Tributário)
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9063904772

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
9047408536

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180170742318 04/10/2018 16:15:41

CNPJ/CPF
13.485.130/0001-03

ENDEREÇO
CONSORCIO CONIMS

R OSVALDO ARANHA, 377

CNPJ/CPF
00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO
04/10/2018

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

UF
PR

BARRIO / DISTRITO
CENTRO

CEP
85.501-310

DATA DE ENTRADA / SAÍDA
04/10/2018

VALOR DO ICMS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
(46)3225-5577

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
453,70

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
453,70

HOME / RAZÃO SOCIAL

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

CNPJ/CPF
453,70

ENDEREÇO

FRETE POR COMPA
0 - Emitente

CODIGO ANTI
0,00

PLACA DO VEICULO
0,00

QUANTIDADE

ESPECIE
Caixa

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MARKA
LEITE

NUMERAÇÃO
208A/0307955

INSCRIÇÃO ESTADUAL

COD. PROD.

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
937592 APROVENT N AERO 20MCG 10ML - IPRATROPIO
Desc:0.00 Desc:0.00 - I.POSITIVO

PESO BRUTO
1,248

PESO LÍQUIDO
1,248

VALOR UNITÁRIO

QUANT

VALOR UNITÁRIO C/ST
17,45

VALOR ICMS
17,45

VALOR TOTAL

BC CALC ICMS

VALOR TOTAL
453,70

VALOR ICMS
453,70

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

006485

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
/INSCRIÇÃO ICMS CONF CONV ICMS 87/2002

*** VENCIMENTO PARCELAL: 03/11/2018 *** / *** VENCIMENTO LICENÇA SANITARIA: 31/12/2018 *** / *** ORIGEM: Televidas *** / *** BOLETO: NAO
/ *** PEDIDO ANB: 2853043 *** / *** PICKING: 0307955 *** / *** PEDIDO CLIENTE: *** / *** CLIENTE: 40576 *** / *** ROTA: 208A
/ *** RECLAMAÇÕES SOMENTE SERAO ACEITAS ENT ATE 03 (TRES) DIAS UTIS APOS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL
/ *** COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANEIO), CONFERIR A QUANTIDADE DE VOLUMES. /
/ ***** HAVENDO DIVERGENCIA, EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO E LIGAR NO SAC DA ANB (0800 601 3338) / *****
AF 2403/2018 PE 009/2018 - ENDEREÇO: RUA AFONSO PENA, 1902 - CIDADE: PATO BRANCO/PR - BANCO: ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7

NF-e emitida pelo [Choby-NFE - http://www.ooof.com.br](http://www.ooof.com.br)

RECEBIMOS DE PHARMA LOG PROD FARM EIRELI - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

DATA DE RECEBIMENTO

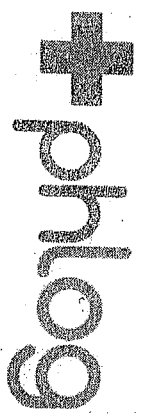
RECEBIMOS DE PHARMA LOG PROD FARM EIRELI - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA

Nº 34488
SÉRIE 1

006486 eg

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:



PHARMA LOG PROD FARM EIRELI

AVENIDA MARINHA, 3592 - VILA PERNETA
PINHAIS - PR
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

DANIE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 34488
SÉRIE 1
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
4118 1013 4851 3000 0183 5500 1000 0344 8317 0554 7518

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SERVAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.

3 - Regime Normal
INSCRIÇÃO ESTADUAL
9063904772

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
9047408536

141180180969737 22/10/2018 17:08:45

DESTINATÁRIO / REMETENTE
CONSORCIO CONIMS

ENDEREÇO
R OSVALDO ARANHA, 377

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

UF
PR

PAÍS
BRASIL

PHONE/FAX
(46)3225-5577

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP/CPF
00.136.858/0001-88

CEP
85.501-310

DATA EMISSÃO
22/10/2018

DATA DE ENTRADA / SAIDA
22/10/2018

HORA ENTRADA / SAIDA
16:07:01

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO FRENTE
2.176,20

VALOR DO SEGUNDO
0,00

DESCONTO
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
391,72

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.176,20

VALOR TOTAL DA NOTA
2.176,20

VALOR TOTAL DOS ICMS
18,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXA

MARCA
LEITE

NUMERAÇÃO
208A/0357430

PESO BRUTO
1,131

PESO LÍQUIDO
1,131

COD. PROD.

908118

LOTE / QTD / VALIDADE
183353 - 39 - 07/2019

FMAC
76,50

NCM/SE
30049069

CST
000

CFOP
5102

DIEMD
CX

VALOR UNITÁRIO
55,80

QUANT
39

VALOR UNITÁRIO
55,80

VALOR TOTAL
2.176,20

BC CALC ICMS
2.176,20

VALOR ICMS
391,72

VALOR ICMS ST
18,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CERTIFICADO o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente. Consórcio Intermunicipal de Saúde em PR
Recebido PRM

gullotto

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENCIAMENTO PARCELAR: 21/11/2018 *** / *** VENCIAMENTO LICENÇA SANITÁRIA: 31/12/2018 *** / *** ORIGEM: Telexonidas *** / *** BOLETO: NAO

RECLAMAÇÕES SÓMENTE SERÃO ACEITAS EM ATÉ 03 (TRES) DIAS ÚTIS APÓS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL.

COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANEIO), CONFERIR A QUANTIDADE DE VOLUMES. XXXXXXXXXXXX

LA VENDENDO DIVERGENCIA, EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO E LIGAR NO SAC DA ANV (0800 601 3338) *****

AF 24/05/2018 PE 0092018 - ENDEREÇO: RUA AFRONSO PERA, 1902 - CIDADE: PATO BRANCO/PR - BANCO ITAU 341 - AG: 3703 0 - CC: 20523-7

006487
cg

Fwd: CARTA DE CANCELAMENTO GARASONE - CONIMS PATO BRANCO PP 009/2018

De: Eduardo Prando

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Fwd: CARTA DE CANCELAMENTO GARASONE - CONIMS PATO BRANCO PP 009/2018

Enviada em: 25/10/2018 | 08:48

Recebida em: 25/10/2018 | 08:49

CARTA PATO... .jpeg 665.62
KBHYPERA PHAR... .pdf 100.56
KB

PRO 30 PRO 9

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

From: **FATURAMENTO DIMENSÃO HOSPITALAR** <faturamento.dimensaohospitalar@gmail.com>

Date: qui, 13 de set de 2018 às 14:45

Subject: Fwd: CARTA DE CANCELAMENTO GARASONE - CONIMS PATO BRANCO PP 009/2018

To: PATO BRANCO - CONIMS <compras@conims.com.br>, LICITACAO - CONIMS <licitacao@conims.com.br>, compras_pedidos@conims.com.br <compras_pedidos@conims.com.br>Cc: Vanessa - dimensão <compras02.dimensaohospitalar@gmail.com>, Eduardo - Dimensão <eduardo.dimensaohospitalar@gmail.com>, Gissiele - Dimensão Kautzmann <gissiele.dimensao@hotmail.com>, Gessyka DimensãoCompras <compras03.dimensaohospitalar@gmail.com>

Boa tarde, tudo bem?

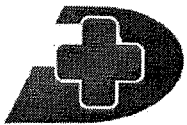
Segue em anexo carta da empresa DIMENSÃO, assinada pelo Sr. Eduardo (Sócio/Administrador), solicitando o cancelamento, do saldo de 290 frascos, do medicamento GENTAMICINA + BETAMETASONA 3+1MG/ML SOL OTO/OFT 20ML (GARASONE), do laboratório HYPERA PHARMA.

Segue em anexo também documentação formal do laboratório, informando sobre o cancelamento do medicamento.

Sendo o que tínhamos para o momento, eu agradeço desde já e fico no aguardo do vosso retorno o mais breve possível.

Favor de confirmar o recebimento do mesmo!!

Atenciosamente

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

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

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

paulline_dimensao

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

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

Eduardo Prando
Sócio Administrador
CNPJ: 03.924.435/0001-10
Telefone: (44) 3621-8181
Rua Maçu, 4458 - Zona I
CEP: 87501-140 - Umuarama-PR



AO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS PATO BRANCO - PR
DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÕES
PREGÃO PRESENCIAL N.º 009/2018
PROCESSO ADMINISTRATIVO N.º 030/2018
PATO BRANCO - PR

Umuarama-PR, 04 de setembro de 2018.

A empresa DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA, inscrita no CNPJ N.º 03.924.435/0001-10, sediada na Rua Malu n.º 4458, Zona I, nesta cidade de Umuarama-PR, vem com o devido respeito e acatamento perante Vossa Senhoria, informar sobre o cancelamento do medicamento GENTAMICINA + BETAMETASONA 3+1MG/ML SOL OTO/OFT 20ML (GARASONE), de fabricação do laboratório HYPERA PHARMA.

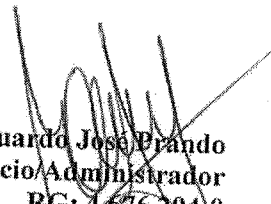
Verificamos que temos um contrato vigente firmado entre este Consórcio e nossa empresa, onde consta este medicamento, Pregão Presencial n.º 009/2018, Processo n.º 030/2018, contrato com validade até 14/Maio/2019, onde ainda possuímos um saldo de 290 frascos do medicamento mencionado.

Ocorre que recebemos do laboratório fabricante HYPERA PHARMA, um comunicado (ANEXO) informando que o medicamento citado está com problemas de produção e sem previsão de fabricação de novos lotes.

Devido a informação acima, e comprometida com a excelência na entrega de nossos produtos e cumprimento do contrato firmado com este Consórcio, ficamos impossibilitados de entregas futuras do medicamento acima mencionado, o qual solicitamos então o cancelamento do saldo de 290 frascos do medicamento GENTAMICINA + BETAMETASONA 3+1MG/ML SOL OTO/OFT 20ML (GARASONE), que o mesmo seja passado para o 2º colocado no pregão presencial e ainda deixando de aplicar qualquer sanção ou penalidade, conforme em anexo a lei 8666 art. 79 inciso II, amigável por acordo entre as partes, reduzida a termo no processo da licitação, desde que haja conveniência para a Administração.

Certos de podermos contar com sua especial atenção para o caso em tela e ao deferimento do pedido de dilação do prazo, externamos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente


Eduardo José Prando
Sócio Administrador
RG: 4.676.294-0
CPF: 795.143.409-49

FONE/FAX: (44) 3621-8181
contato.dimensaohospitalar@gmail.com
RUA MALU, 4458 - CEP: 87.501-140 - ZONA I - UMUARAMA - PARANÁ
DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10
I.E.: 90213997-41



COMPRAS DH <compras02.dimensaohospitalar@gmail.com>

006489
cg

GARASONE - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - SEM PREVISÃO

Cleide Menezes De Siqueira <cleide.siqueira@hypera.com.br>
Para: COMPRAS DIMENSÃO HOSPITALAR <compras02.dimensaohospitalar@gmail.com>
Cc: Eduardo Frando <eduardo.dimensaohospitalar@gmail.com>

24 de agosto de 2018 19:36

Prezados, boa noite!

Com relação à solicitação abaixo:

MUNICÍPIO: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS (PATO BRANCO - PR)

EDITAL: PREGÃO PRESENCIAL 009/2018

Informo que o produto Garasone está com problemas de produção e não temos novos lotes desde maio.

Não temos previsão de novas produções e nem data para liberação de lotes.

Peço desculpas pelos transtornos e me coloco à disposição.

Att.

Cleide Siqueira

Gerente de Contas Hospitalar

Hypera Pharma

Cel.: (11) 9.9495-4875

cleide.siqueira@hypera.com.br

Ofício nº 1016/Lic.

Pato Branco/PR, 25 de outubro de 2018.

À
DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOPITALARES LTDA
A/C Setor Licitações

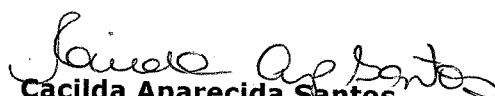
Em atenção ao pedido de cancelamento de item do Pregão Presencial nº 009/2018, Processo Licitatório nº 030/2018, **DEFERE-SE**, conforme segue:

ITEM 115 (Gentamicina+Betametasona 3+1 mg- 10 ml - colírio), conforme documento apresentado pelo fornecedor, informando o item estar sem previsão de fabricação.

Em virtude disso, informa-se o **CANCELAMENTO** deste item da Ata de Registro de Preços concomitantemente os saldos pendentes para este item.

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

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

006491
cg**Ofício 1017, ref. resposta de cancelamento do Item 115****De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** eduardo.dimensaohospitalar@gmail.com , gissiele.dimensao@hotmail.com**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** Ofício 1017, ref. resposta de cancelamento do Item 115**Enviada em:** 25/10/2018 | 10:49**Recebida em:** 25/10/2018 | 10:49

20181025092... .pdf 70.36 KB

Bom dia

Segue em anexo Ofício 1017, ref. resposta de cancelamento do Item 115

--

Atenciosamente,

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br**De:** ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2018/10/25 10:29:33**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.25.2018 09:24:52 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco/PR, 25 de outubro de 2018.

Ofício nº 1017/Lic.

À
MAURO MARCIANO COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Att. Setor de Licitações - Responsáveis
Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 030/2018, Pregão Presencial nº 009/2018, para registro de preços, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, o seguinte item:


Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
115	Gentamicina+Betametasona mg- 10 ml - colírio	3+1 FR	290	HYPERMARCAS	14,20

OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem o **Certificado de Boas Práticas de Fabricação/Controle, Certidão de Registro do Produto** e a **Quantidade das Embalagens**.

ATENÇÃO! SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O MEDICAMENTO ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO NÃO ESTEJA COM PROBLEMAS NA ENTREGA.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

006493
eg**Ofício 1017, ref. proposta para entrega do Item 115****De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** atendimento@mauromarciano.com.br ,licitacoes@mauromarciano.com.br ,christian@mauromarciano.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** Ofício 1017, ref. proposta para entrega do Item 115**Enviada em:** 25/10/2018 | 10:47**Recebida em:** 25/10/2018 | 10:47

20181025092... .pdf 92.50 KB

Bom dia

Segue em anexo Ofício 1017, ref. proposta para entrega do Item 115

--

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2018/10/25 10:29:42**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.25.2018 09:25:02 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

~~006494~~~~767900~~**Re: Ofício 1017, ref. proposta para entrega do Item 115**

De: Licitações - Mauro Marciano

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: Ofício 1017, ref. proposta para entrega do Item 115

Enviada em: 25/10/2018 | 11:19

Recebida em: 25/10/2018 | 11:19

006494
eg

Bom dia.

Infelizmente não temos como entregar o referido produto, pois o mesmo encontra-se em falta.

Att.

Rafael

Em qui, 25 de out de 2018 às 10:47, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:
Bom dia

Segue em anexo Ofício 1017, ref. proposta para entrega do Item 115

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

Enviada: 2018/10/25 10:29:42

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.25.2018 09:25:02 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Sem fornecedores

Número do Registro de Preços: 7/2018		Data do Registro: 14/05/2018		Válido até: 12/02/2019			
Objeto da Compra: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.							
Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descio. (%)	Preço Unitário	Classif.

113	Gentamicina 20 mg 1 ml inj. (04-06-2054)	AMP	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - (1862)	NOVAFARMA	0	0,6600	1
114	Gentamicina solução oftálmica 5 ml colírio (04-06-1865)	FR	Damedi - Dambros Comércio de Medicamentos Ltda. (121)	SANTISA	0	1,8480	2
115	Gentamicina+Betametasona 3+1 mg- 10 ml - colírio (04-06-4293)	FR	Mauro Marciano Comércio de Medicamentos Ltda. (700)	ALLERGAN	0	7,9800	1
			AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	ALLERGAN	0	8,8750	2
			Dimensão Com. de Artigos Médicos Hospitalares Ltda (942)	ALLERGAN	0	8,9120	3
			Dimensão Com. de Artigos Médicos Hospitalares Ltda (942)	COSMED	0	14,1900	1
			Mauro Marciano Comércio de Medicamentos Ltda. (700) <i>Mauro</i>	HYPERMARC.	0	14,2000	2
116	Ginseng 29,63 mg + Vit. B1 - 2mg + Vit B2 - 2mg + Vit. B6 - 6mg + Vit. B12 - 0,005mg + Vit. A 7.500UI + Vit. C - 60mg + Vit. E - 10,5 mg + Sulfato Ferroso 15mg + Fosfato Dicalcico 150 mg + Pantotenato de cálcio 10,5 mg + Bitartrato de Colina 10 mg + Nicotinamida 15 mg + Inositol 5 mg + Melionina 5 mg + Adenosina 0,75 mg + Biotina 0,25 mg + Ácido Fólico 0,2mg - Cáps. (POLISSENG/GEROVITAL) (04-06-4235)	cáp	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - (1862)	EMS	0	1,1000	1
			F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME (1863)	ACHE	0	1,7800	2
			AR Florenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda (1488)	HYPERMARC.	0	2,5000	3

Proc. 30/2018

ufade 250

abs ok

006495
BS



006496

CG

Re: CARTA PRORROGAÇÃO DE ENTREGA - PATO BRANCO/PR (CONIMS) PP 009/2018 - AF 2663/2018

De: FATURAMENTO DIMENSÃO HOSPITALAR

Para: compras@conims.com.br , licitacao@conims.com.br , compras_pedidos@conims.com.brCópia: gjsielele.dimensao@hotmail.com , eduardo.dimensaohospitalar@gmail.com , compras02.dimensaohospitalar@gmail.com

Cópia oculta:

Assunto: Re: CARTA PRORROGAÇÃO DE ENTREGA - PATO BRANCO/PR (CONIMS) PP 009/2018 - AF 2663/2018

Enviada em: 23/10/2018 | 08:59

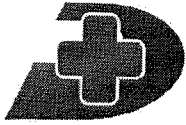
Recebida em: 23/10/2018 | 09:00

Olá bom dia Malu, tudo bem?

Segue em anexo, carta da DIMENSÃO assinada pelo Sr. Eduardo Prando (Sócio/Administrador), referente ao prazo de entrega da Autorização de Fornecimento Nº 2663/2018 do município de Pato Branco/PR, 900 unidades referente o medicamento **DESVENLAFAXINA 50MG COMPRIMIDO** da marca **EUROFARMA**.

Devido à falta temporária deste medicamento, solicitamos uma prorrogação no prazo de entrega para até a 1ª Quinzena de Dezembro/2018.

Certa de poder contar com a atenção e colaboração de sempre, eu agradeço desde já e fico no aguardo do vosso retorno.

Favor de confirmar o recebimento do mesmo!!**Atenciosamente****Dimensão Hospitalar***um compromisso com a saúde!*

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

Cláudia Paulline

Faturamento

CNPJ: 03.924.435/0001-10

Telefone: (44) 3621-8181

Rua Malu, 4458 - Zona I

CEP: 87501-140 - Umuarama-PR

paulline_dimensao

006497

CG



Dimensão Hospitalar

um compromisso com a saúde!

C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10

AO
CONSÓRCIO MUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS
DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÕES
PROCESSO ADMINISTRATIVO 30/2018
PATO BRANCO - PARANÁ

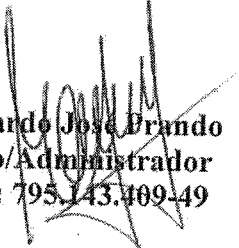
Umuarama-PR, 20 de outubro de 2018

A empresa DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA, inscrita no CNPJ Nº 03.924.435/0001-10, sediada na Rua Malu nº 4458, Zona I, nesta cidade de Umuarama-PR, vem com o devido respeito e acatamento perante Vossa Senhoria, informar que recebemos deste Consórcio a Autorização de Fornecimento nº 2663/2018.

Ocorre, porém, que o medicamento SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA CPR REV. 50MG da marca Eurofarma se encontra com desabastecimento momentâneo, com previsão de regularização para a 2ª quinzena de novembro.

Assim, solicitamos a dilação do prazo de entrega para esse consórcio para a 1ª quinzena de dezembro/2018, e que caso ocorra a antecipação da entrega pelo fabricante realizaremos a entrega imediata do mesmo.

Na certeza do deferimento do pedido, externamos protestos de elevada estima e distinta consideração


Eduardo José Brando
Sócio/Administrador
CPF: 795.143.469-49

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.: 2663/2018

Processo Administrativo: 30/2018
Processo Nr.: 30/2018
Data do Processo: 23/03/2018
Data da Homologação: 11/05/2018
Sequência da Adjudicação: 93
Data da Adjudicação: 08/10/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 9/2018 - PR

006493

eg

(Empenho Ordinário nr.: 3268)

Folha: 1/1

Fornecedor: Dimensão Com. de Artigos Médicos Hospitalares Ltda Código: 942 Telefone: 4436218181
Endereço: Rua MALU, 4458 Banco:
Cidade: Umuarama - PR - CEP: 87501-140 Agência:
CNPJ: 03.924.435/0001-10 Inscrição Estadual: 902.13997-41 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:

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

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
74	900,000	UND	Desvenlafaxina 50 mg compr. (46-01-0203)	EUROFARMA	1,184	1.065,60
					Total Geral:	1.065,60
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	1.065,60

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 8 de Outubro de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski

Ofício nº 1015/Lic.

Pato Branco/PR, 25 de outubro de 2018.


À
DIMENSÃO COM. DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.
Processo 30/2018 – PR 009/2018
Autorização de Fornecimento nº 2663/2018

Em resposta a solicitação de prorrogação de prazo para o **ITEM 074** (Desvenlafaxina 50 mg compr.); para 15/12/2018, informamos o **INDEFERIMENTO** devido ao longo prazo e a urgência para envio aos municípios, sendo **DEFERIDO** o prazo máximo e **improrrogável** para entrega na data de **14/11/2018**.

Salientando que vossa empresa deve cumprir com as obrigações assumidas, sob pena de sofrer sanções conforme previsto em Edital, visto que os prazos de entrega e demais condições para participação no certame eram de vosso conhecimento.

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



006500

CG

Ofício 1015, resposta de solicitação de prorrogação de prazo AF 2663/2018

De: LICITACAO | CONIMS

Para: faturamento.dimensaohospitalar@gmail.com ,eduardo.dimensaohospitalar@gmail.com ,gissiele.dimensao@hotmail.com ,compras02.dimensaohospitalar@gmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Ofício 1015, resposta de solicitação de prorrogação de prazo AF 2663/2018

Enviada em: 25/10/2018 | 09:42

Recebida em: 25/10/2018 | 09:42

20181025083... .pdf 76.48 KB

Bom dia

Segue em anexo Ofício 1015, resposta de solicitação de prorrogação de prazo AF 2663/2018.

--

Atenciosamente,

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/10/25 09:37:31

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.25.2018 08:32:49 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco/PR, 04 de outubro de 2018.

À
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
At: Departamento de Licitações

NOTIFICAÇÃO 224/2018
Pregão Presencial 009/2018

Processo 3012018

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


Trata-se da **AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 2393/2018 (06/09/2018)**; do Pregão Presencial 009/2018, conforme segue:

PEDENCIAS NA AF Nº 2393/2018 - EMPENHO 2920				
ITEM	QUANT. SOLICITADA	APRES	ESPECIFICAÇÃO	QUANTIDADE PENDENTE
133	3.000	UN	Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg compr.	3.000
160	1.500	UN	Metoclopramida 10 mg compr.	1.500

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

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

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


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

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

006502
109**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 2393/2018

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: 30/2018

Processo Nr.: 30/2018

Data do Processo: 23/03/2018

Data da Homologação: 11/05/2018

Sequência da Adjudicação: 68

Data da Adjudicação: 06/09/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 9/2018 - PR

Folha: 1/1

(Empenho Ordinário nr.: 2920)

Fornecedor: **Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda** Código: 644 Telefone: 543523-2700
 Endereço: BR 480, saída para Erechim, 795 Banco:
 Cidade: Barão de Cotegipe - RS - CEP: 99740-000 Agência:
 CNPJ: 03.652.030/0001-70 Inscrição Estadual: 170/0004449 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
100	3.000,000	UND	Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg comp. (04-06-4350)	CRISTALIA	0,719	2.157,00
160	1.500,000	UND	Metoclopramida 10 mg. compr. (04-06-2100)	HIPOLABOR	0,072	108,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	2.265,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	2.265,00

Pato Branco, 6 de Setembro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Anxos, Manut. e Frotas

Mês: 09/2018 CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

006503
cg

Re: AF 2411 E AF 2393

De: Medicamentos Centermedi
Para: compras_pedidos@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF 2411 E AF 2393
Enviada em: 10/09/2018 | 11:48
Recebida em: 10/09/2018 | 11:48

Bom Dia!
Recebido!
Muito Obrigada!

Atenciosamente,

Amanda Revers

Recepção
54 3523 2700
BR 480, 795 - Salda para Erechim/RS
Barão de Cotegipe/RS
www.centermedi.com.br



Em 10/09/2018 11:21, Almoarifado - CONIMS escreveu:

Bom dia

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

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

Att.,

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

006504
Cg**URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 224/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: centermedi@centermedi.com.br ,edivar@centermedi.com.br ,licitacao2@centermedi.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 224/2018 - CONIMS

Enviada em: 04/10/2018 | 14:04

Recebida em: 04/10/2018 | 14:04

20181004125... .pdf 132.36 KB

-- Boa Tarde

Segue em anexo Notificação nº 224/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

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

Atenciosamente,

Catia

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/10/04 14:00:12

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.04.2018 12:55:34 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

006505



SÉRIE 000

DATA DE RECEBIMENTO

CTR: 169625

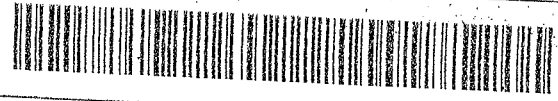
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

865-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE RS: 108,00

NFe Nº 174980



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
Nº 174980
SÉRIE 000
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE
4318 1003 6520 3000 0170 5500 0000 1749 8014 0633 4829

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

CENTERMEDI Com. de Prod. Hosp. LTDA.
BR 480 - 795 Barão de Cotegipe/RS 99740-000
medicamentos@centermedi.com.br 54 3523-2700

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA OUTRA UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
170/0004449

INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
099.05261-92

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143180179344245 05/10/2018 15:54:03

CNPJ/CPF
03.652.030/0001-70

ESTABELECIDOR/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
865-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ENDEREÇO
RUA OSVALDO ARANHA, 377

CNPJ/CPF
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
05/10/2018

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
85501-310

DATA SAÍDA/ENTRADA
05/10/2018

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

FONE/FAX
46 3313-3550

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA/ENTRADA
15:52

DI 05/11/18 R\$ 108,00

LC DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS
108,00

VALOR DO ICMS

12,96

BASE CÁLCULO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
108,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
108,00

ANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
BAUER - B. TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ/CPF
04.353.469/0043-14

ENDEREÇO
RUA CLEMENTINA ROSSI, 566

MUNICÍPIO
ERECHIM

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
039/0150983

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
2,00

PESO LÍQUIDO
1,90

INSCRIÇÃO DOS PRODUTOS

ID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
7786	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10MG CPR. EAN 7898123902256 LISTA(-) FAB. 07/18 - Val. 06/20	0583/18	0,00	30049041	000	6108	CPR	1500	0,072	0,09%	108,00	108,00	0,00	12,96	0,00	12%

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 08/10/18
Recebido SAMIA

CARO CLIENTE, É OBRIGATÓRIA A CONFERÊNCIA DOS VOLUMES NO ATO DA ENTREGA. FAVOR RESSALVAR O CONHECIMENTO EM CASO DE DIVERGÊNCIAS. RECLAMAÇÕES POSTERIORES NÃO SERÃO ACEITAS.

OS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CP: 0,00 (GNRE) | T_ICMS_DEST.: 5,18 (GNRE) | T_ICMS_ORIG.: 1,30 |
B APROX R\$: FEDERAL R\$ 14,53 (13,45%) ESTADUAL R\$ 7,56 (7,00%) FONTE: IBPT
E3L1P3
REFERENTE A RP PP 09/2018 PROCESSO 09/2018 AF 2393/2018 EMP 2920 ENTREGA:
A AFONSO PENA N 1902
ENDEREÇO: BCO DO BRASIL: AG.0132-5 CC.12871-6 // BRADESCO: AG.3274-3
0530320-6 // BANRISUL: AG.0122 CC.2400892804 // CAIXA: AG.3881 CC.279-1
RAZÃO SOCIAL:
REMETENTE: 21-ANDRE BARELA
REGIME: 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO

006506
29**DEFESA NOTIFICAÇÃO 224 CONIMS**

De: Jurídico Centermedi
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: DEFESA NOTIFICAÇÃO 224 CONIMS
Enviada em: 08/10/2018 | 16:32
Recebida em: 08/10/2018 | 16:32
174980.pdf 28.48 KB Carbidopa+l... .pdf 11.80 KB

Prezada Cátia, boa tarde

Em atenção à Notificação 224, informamos que a empresa encaminhou um dos medicamentos através da NF que segue em anexo.

Referente ao item 133, carbidopa + levodopa 25 + 250 mg, a empresa já possui o item faturado pelo laboratório Cristália, conforme NF em anexo, com previsão de recebimento até o dia 15/10/2018.

Assim, tão logo a empresa receber o fármaco, de imediato estará enviando, requerendo seja deferida a prorrogação do prazo de entrega até o dia 20/10/2018.

Me coloco à disposição para informações adicionais.

Att.

Vânia Szymanski

Dpto. Jurídico

Centermedi

00650709

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
DATA DE RECEBIMENTO	CTR: 169625 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE RS: 108,00	NFe Nº 174980 SÉRIE 000	

 CENTERMEDI CENTERMEDI Com. de Prod. Hosp. LTDA. BR 480 - 795 Barão de Cotegipe/RS 99740-000 medicamentos@centermedi.com.br 54 3523-2700	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAIDA 1 2 - ENTRADA Nº 174980 SÉRIE 000 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO DA NFE 4318 1003 6520 3000 0170 5500 0000 1749 8014 0633 4829
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA OUTRA UF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143180179344245 05/10/2018 15:54:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 170/0004449	INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 099.05261-92	CNPJ/CPF 03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		00.136.858/0001-88		05/10/2018	
ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA SAÍDA/ENTRADA 05/10/2018	
MUNICÍPIO PATO BRANCO		FONE/FAX 46 3313-3550		CEP 85501-310	
UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA/ENTRADA 15:52	

FATURA	01	05/11/18	R\$ 108,00
--------	----	----------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
108,00	12,96	0,00	0,00	108,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	108,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL BAUER - B. TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF 04.353.469/0043-14
ENDEREÇO RUA CLEMENTINA ROSSI, 566		MUNICÍPIO ERECHIM		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 039/0150983	
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				2,00	1,90	

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	CMS
7786	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10MG CPR. EAN 7898123902256 LISTA(-)	0583/18	0,00	30049041	000	6108	CPR	1500	0,072	0,00%	108,00	108,00	0,00	12,96	0,00	12%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

T_FCP: 0,00 (GNRE) | T_ICMS_DEST.: 5,18 (GNRE) | T_ICMS_ORIG.: 1,30 |
 TRIB APROX RS: FEDERAL R\$ 14,53 (13,45%) ESTADUAL R\$ 7,56 (7,00%) FONTE: IBPT
 RS F3L1P3
 REFERENTE A RP PP 09/2018 PROCESSO 09/2018 AF 2393/2018 EMP 2920 ENTREGA:
 RUA AFONSO PENA N 1902
 DEPOSITO: BCO DO BRASIL: AG.0132-5 CC.12871-6 // BRADESCO: AG.3274-3
 CC.0530320-6 // BANRISUL: AG.0122 CC.2400892804 // CAIXA: AG.3881 CC.279-1
 ROTA:
 VENDEDOR: 21-ANDRE BARELA
 CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/09/2018 VALOR TOTAL: R\$ 47.256,24 DESTINATÁRIO: CENTERMEDI COM PROD HOSPIT LTDA - ROD BR 480, 795 SAIDA PARA ERECHIM CENTRO BARAO DE COTEGIPE-RS

006508
NF-e

Nº. 002.132.504
Série 010

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

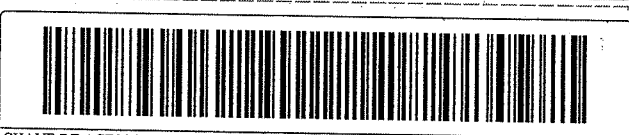
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N, KM 14
FAZ E CRISTALIA - 13974-900
ITAPIRA - SP Fone/Fax: 1938439500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 002.132.504
Série 010
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3518 0944 7346 7100 0151 5501 0002 1325 0419 3478 8857
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135180665377672 - 28/09/2018 14:48:34
CNPJ / CPF
44.734.671/0001-51

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUTO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
374007758117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
9000023136

DESTINATÁRIO / REMETENTE
CENTERMEDI COM PROD HOSPIT LTDA
ENDEREÇO
ROD BR 480, 795 SAIDA PARA ERECHIM
MUNICÍPIO
BARAO DE COTEGIPE

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
UF
RS
FONE / FAX
155435232700

CNPJ / CPF
03.652.030/0001-70
CEP
99740-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004449

DATA DA EMISSÃO
28/09/2018
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003	Num. 004	Num. 005	Num. 006
Venc. 05/11/2018	Venc. 09/11/2018	Venc. 23/11/2018	Venc. 07/12/2018	Venc. 14/12/2018	Venc. 21/12/2018
Valor R\$ 7.872,89	Valor R\$ 7.872,89	Valor R\$ 7.872,89	Valor R\$ 7.872,89	Valor R\$ 7.872,89	Valor R\$ 7.891,79

C. JLO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
47.256,24	5.670,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	992,38	50.715,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	3.458,76	0,00	0,00	0,00	0,00	4.678,37	47.256,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA.
FRETE POR CONTA
(0) Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
48.740.351/0139-09
ENDEREÇO
ROD PRESIDENTE DUTRA, S/N
MUNICÍPIO
GUARULHOS
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
SP 796463866113
QUANTIDADE
5
ESPÉCIE
CAIXA(S)
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO
45,990 45,990

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
51.2250	PARKIDOPA 250mg + 25mg Com. - 20bl. x 10 Valor do desconto: R\$ 3.458,76. PMC: 0,00	30049035	000	6101	cx	315,0000	161,0000	50.715,00	47.256,24	5.670,74		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Ped: 0000126N-50 - Rep: 10301 -Prod. Lista Positiva: 47.256,24 - Repasse de ICMS = 3.458,76 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: CAMILA RONSONI LOCH - CRF 15100-RS - - INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 028006-2 Pedido: 0000126N-50 Email do Destinatário: centermedi@centermedi.com.br faturamento@centermedi.com.br mailDest: centermedi@centermedi.com.br faturamento@centermedi.com.br

RESERVADO AO FISCO

Ofício nº 940/Lic.

Pato Branco/PR, 09 de outubro de 2018.

À
CENTERMEDI COM. DE PROD. HOSP. LTDA.
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 009/2018 – Resposta da Notificação Nº 224/2018

Em atenção a solicitação de prorrogação no prazo de entrega **DEFERE-SE** conforme segue:

ITEM 133 - (Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg compr.); prazo improrrogável para entrega até **20/10/2018**, na Autorização de Fornecimento nº 2393/2018.

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

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira



006510

cg

REFERENTE RESPOSTA DA NOTIFICAÇÃO Nº 224/2018 - CONIMS**De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** licitacao2@centermedi.com.br ,centermedi@centermedi.com.br ,pedidos@centermedi.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** REFERENTE RESPOSTA DA NOTIFICAÇÃO Nº 224/2018 - CONIMS**Enviada em:** 09/10/2018 | 10:51**Recebida em:** 09/10/2018 | 10:51

20181009071... .pdf 195.53 KB

-- Bom Dia

Segue em anexo o Ofício nº 940, em resposta da notificação 224/2018.

Atenciosamente,
Catia

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

De: ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2018/10/09 08:21:54**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.09.2018 07:17:16 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

006511 19

DATA DE RECEBIMENTO

CTR: 169940
865-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE RS: 2.157,00

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº 175292 SÉRIE 000



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA **1**
Nº 175292
SÉRIE 000
FOLHA 1/1



CENTERMEDI Com. de Prod. Hosp. LTDA.
BR 480 - 795 Barão de Cotagipe/RS 99740-000
medicamentos@centermedi.com.br 54 3523-2700

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4318 1003 6520 3000 0170 5500 0000 1752 9215 2906 4231

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA OUTRA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143180181875686 10/10/2018 08:06:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
170/0004449

INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
099.05261-92

CNPJ/CPF
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
865-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ/CPF
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
10/10/2018

ENDEREÇO
RUA OSVALDO ARANHA, 377

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
85501-310

DATA SAÍDA/ENTRADA
10/10/2018

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

FONE/FAX
46 3313-3550

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA/ENTRADA
08:05

FATURA
001 09/11/18 R\$ 2.157,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

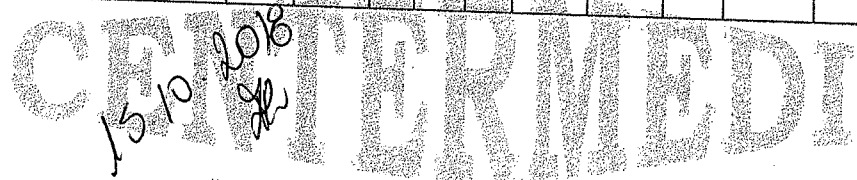
BASE DE CÁLCULO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.157,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.157,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BAUER - B. TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF 04.353.469/0043-14
ENDEREÇO RUA CLEMENTINA ROSSI, 566	MUNICÍPIO ERECHIM	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 039/0150983		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,00	PESO LÍQUIDO 2,80

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
7016	CARBIDOPA + LEVODOPA 25/250MG CPR. EAN 7896676412079- LISTA(-)	18080671	0,00	30049035	040	6108	CPR	3000	0,719	0,00%	2.157,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%



CARO CLIENTE, É OBRIGATORIA A CONFERÊNCIA DOS VOLUMES RECEBIDOS COM O RECEBIMENTO EM CASO DE DIVERGÊNCIAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES NÃO SERÃO ACEITAS.

CERTIFICADO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 15/10/18

Recebido *SOMIA*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
T_ISENTO: 2157,00 |
TRIB APROX RS: FEDERAL R\$ 290,12 (13,45%) ESTADUAL R\$ 150,99 (7,00%) FONTE: IBPT RS F3L1P3
REF PP N 09/2018-PROCESSO N 09/2018-AFE N 2393/2018-EMPENHO N 2920-ENTREGA: RUA AFONSO PENA N 1902
DEPOSITO: BCO DO BRASIL: AG.0132-5 CC.12871-6 // BRADESCO: AG.3274-3 CC.0530320-6 // BANRISUL: AG.0122 CC.2400892804 // CAIXA: AG.3881 CC.279-1
ISENTO DE ICMS CFME LIVRO I, ART 9, INCISO CXV E APENDICE XXIII DO DECRETO 37.699/97/RS E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015
ROTA:

RESERVADO DO FISCO

Pato Branco/PR, 04 de outubro de 2018.

À

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.
At: Departamento de Licitações

NOTIFICAÇÃO 223/2018
Pregão Presencial 009/2018

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

Trata-se da **AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 2389/2018 (06/09/2018)**; do Pregão Presencial 009/2018, conforme segue:

PEDENCIAS NA AF Nº 2389/2018 - EMPENHO 2916				
ITEM	QUANT. SOLICITADA	APRES	ESPECIFICAÇÃO	QUANTIDADE PENDENTE
124	450	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico 500 mg + diluente amp.	450

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

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

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


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

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.: 2389/2018

Processo Administrativo: 30/2018
 Processo Nr.: 30/2018
 Data do Processo: 23/03/2018
 Data da Homologação: 11/05/2018
 Sequência da Adjudicação: 63
 Data da Adjudicação: 06/09/2018

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 9/2018 - PR

Folha: 1/1

(Empenho Ordinário nr.: 2916)

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.** Código: 580 Telefone: 473520-9000
 Endereço: Estrada Estrada Boa Esperança, 2320 Banco:
 Cidade: Rio do Sul - SC - CEP: 89163-554 Agência: **006513**
 CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 25.314.899-5 Conta Corrente: *cg*

Prezados Senhores,

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

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

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

Solicitações:

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
	450,000	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico, 500 mg + diluente amp. (04-06-2065)	União Química	4,19	1.885,50

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral:	1.885,50
Desconto:	0,00
Total Líquido:	1.885,50

Pato Branco, 6 de Setembro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski
 Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas
 *Res. 02/2018 CONIMS

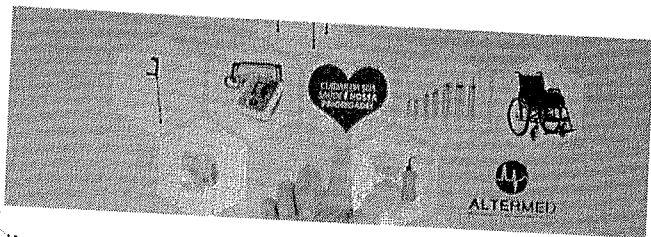
Samir Rodrigo Kalinoski

Re: AF 2389 E 2408

De: Josi | Setor de Vendas | ALTERMED®
 Para: compras_pedidos@conims.com.br
 Cópia: marcosdaniel@altermed.com.br
 Cópia oculta:
 Assunto: Re: AF 2389 E 2408
 Enviada em: 10/09/2018 | 17:25
 Recebida em: 10/09/2018 | 17:40

recebido

JOSIANE TOASSI
 VENDAS
 ASSISTENTE DE VENDAS
 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
 Estrada Boa Esperança, 2320 | Zip Code: 89.163-554 | Rio do Sul | SC | Brazil
 Phone: +55 47 3520-9000
 Fax: +55 47 3520-9004
 E-mail: vendas3@altermed.com.br



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

"Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e seu conteúdo é restrito ao(s) destinatário(s) da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor, retorná-la ao destinatário e apagá-la de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação desta mensagem ou parte dela é expressamente proibido. A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda não é responsável pelo conteúdo ou a veracidade desta informação."
 Em 10/09/2018 11:15, Almojarifado - CONIMS escreveu:

Bom dia

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

ATENÇÃO! As mercadorias poderão ser entregues de forma parcial, dentro do prazo máximo de 5 (cinco) dias.
 Havendo impossibilidade de cumprimento do prazo, comunicar **IMEDIATAMENTE** o Setor de Compras e Licitação (licitacao@conims.c
"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Att.,

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

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

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

006515
eg**URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 223/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: contratos@altermed.com.br , licitacoes9@altermed.com.br , altermed@altermed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 223/2018 - CONIMS

Enviada em: 04/10/2018 | 13:58

Recebida em: 04/10/2018 | 13:58

20181004125... .pdf 128.69 KB

-- Boa Tarde

Segue em anexo Notificação nº 223/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

*****FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO*****Atenciosamente,
Catia**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde
Fone: (46) 3313 3550
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR
www.conims.com.br**De:** ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/10/04 13:55:34
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.04.2018 12:50:57 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br



006516
rg

Re: Fwd: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 223/2018 - CONIMS

De: Jordi Sardanha Custódio | Altermed Mat Méd Hosp Ltda

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: Fwd: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 223/2018 - CONIMS

Enviada em: 04/10/2018 | 14:40

Recebida em: 04/10/2018 | 14:40

Prezada, boa tarde

Confirmo recebimento, estaremos analisando todos o itens, solicito por gentileza prorrogação do prazo para justificativa para até 05 dias úteis.

Att.

JORDI SARDANHA CUSTODIO

JURIDICO

ASSESSORIA JURIDICA

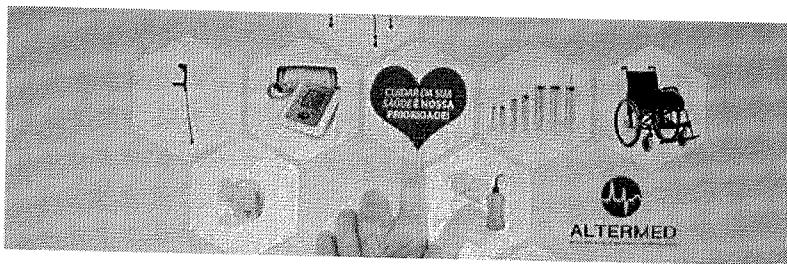
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

Phone: +55 47 3520-9000

Fax: +55 47 3520-9004

E-mail: licitacoes1@altermed.com.br



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

"Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e seu conteúdo é restrito ao(s) destinatário(s) da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor, retorná-la ao destinatário e apagá-la de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação desta mensagem ou parte dela é expressamente proibido. A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda não é responsável pelo conteúdo ou a veracidade desta informação."

Em 04/10/2018 14:27, Altermed - Altermed@ escreveu:

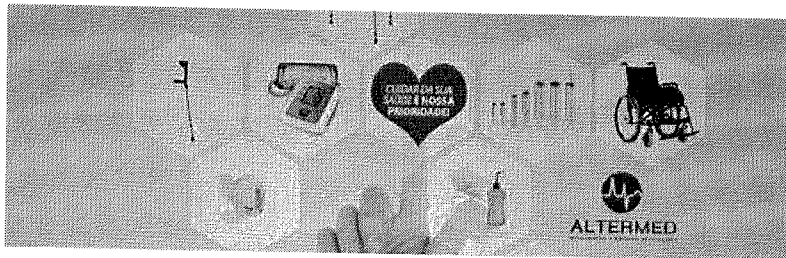
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

Phone: +55 47 3520-9000

Fax: +55 47 3520-9004

E-mail: altermed@altermed.com.br



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

"Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e seu conteúdo é restrito ao(s) destinatário(s) da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor, retorná-la ao destinatário e apagá-la de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação desta mensagem ou parte dela é expressamente proibido. A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda não é responsável pelo conteúdo ou a veracidade desta informação."

----- Mensagem encaminhada -----

Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 223/2018 - CONIMS

Data: Thu, 04 Oct 2018 13:58:05 -0300

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

Re: Fwd: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 223/2018 - CONIMS

De: Jordi Sardanha Custódio | Altermed Mat Méd Hosp Ltda

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia: vendas3@altermed.com.br ,marcosdaniel@altermed.com.br

Cópia oculta:

Assunto: Re: Fwd: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 223/2018 - CONIMS

Enviada em: 09/10/2018 | 09:04

Recebida em: 09/10/2018 | 09:04

Resposta a N... .pdf 302.54 KB

Prezados,

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ nº 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, nº 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul/SC, por seu procurador devidamente constituído, vem perante Vossa Senhoria, apresentar Resposta a Notificação, ora anexo.

Favor acusar recebimento!

Cordialmente.

JORDI SARDANHA CUSTODIO

JURIDICO

ASSESSORIA JURIDICA

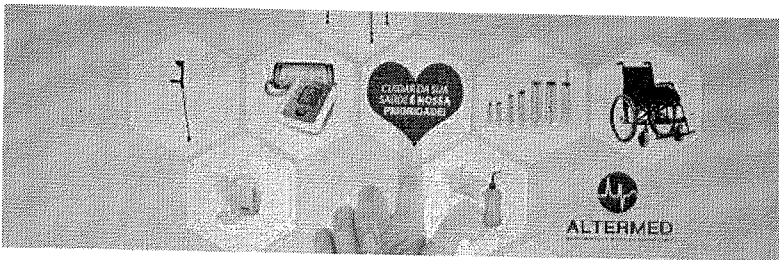
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

Phone: +55 47 3520-9000

Fax: +55 47 3520-9004

E-mail: licitacoes1@altermed.com.br



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

"Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e seu conteúdo é restrito ao(s) destinatário(s) da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor, retorná-la ao destinatário e apagá-la de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação desta mensagem ou parte dela é expressamente proibido. A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda não é responsável pelo conteúdo ou a veracidade desta informação."

Em 04/10/2018 14:27, Altermed - Altermed® escreveu:

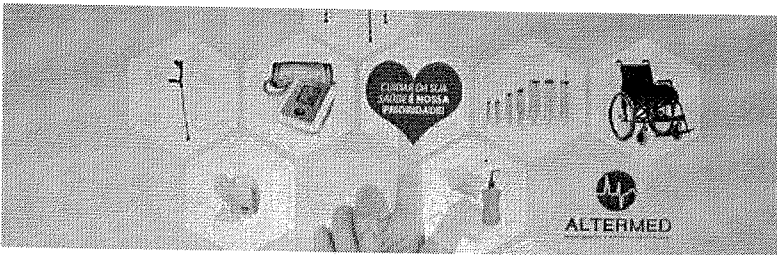
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

Phone: +55 47 3520-9000

Fax: +55 47 3520-9004

E-mail: altermed@altermed.com.br



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

"Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e seu conteúdo é restrito ao(s) destinatário(s) da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor, retorná-la ao destinatário e apagá-la de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação desta mensagem ou parte dela é expressamente proibido. A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda não é responsável pelo conteúdo ou a veracidade desta informação."

----- Mensagem encaminhada -----

Assunto:URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 223/2018 - CONIMS

Data:Thu, 04 Oct 2018 13:58:05 -0300

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

Para:contratos@altermed.com.br <contratos@altermed.com.br>, licitacoes9@altermed.com.br <licitacoes9@altermed.com.br>, altermed@altermed.com.br <altermed@altermed.com.br>

006518
cg

-- Boa Tarde

Segue em anexo Notificação nº 223/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

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

Atenciosamente,
Catia

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/10/04 13:55:34

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.04.2018 12:50:57 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

006519
cg

00.802.002/0001-02

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 N° 1902, Anchieta

Pato Branco – PR CEP: 85.501-530

ASSUNTO: RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO 223/2018

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR
LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ nº
00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, nº
2320, Fundo Canoas, Rio do Sul/SC, por seu administrador e
procurador devidamente constituído, vem perante Vossa
Senhoria, apresentar **RESPOSTA À NOTIFICAÇÃO**
conforme abaixo:

A Contratada, fundada a mais 20 (vinte) anos, e atua na distribuição de “Correlatos” genéricos e similares, instrumentos cirúrgicos, equipamentos cirúrgicos e de UTI, materiais de consumo médicos e odontológicos, móveis hospitalares, produtos químicos e desinfetantes, soros, equipamentos de lavanderia, fios de sutura e linha completa de materiais de consumo para hospitais, prefeituras, clínicas e consultórios especializados, possuindo centenas de clientes na área pública com atuação no Sul do Brasil.

Primeiramente, ressaltamos que esta se trata de uma justificativa, reitera-se que não é defesa prévia, caso os argumentos não sejam aceitos, requer-se que seja aberto o prazo de defesa prévia nos termos do artigo 87 da Lei de Licitações.

Os motivos nos atrasos de entrega serão abordados, conforme segue abaixo.

AO CASO ESPECÍFICO

A subscrevente tendo interesse de manter a parceria e garantir a qualidade vem esclarecer que, ao receber a autorização supracitada por não dispuser em seu estoque a quantidade solicitada visto de não possuir um cronograma de entrega, adquirimos pedido junto aos fabricantes.

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



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

006520

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC

Ao item 124 (Hidro cortisona 500 MG) da AF 2389/2018, informa-se que foi despachado pela NF 215.559 a data de 04/10/2018 e segue em deslocamento a vossa administração. Assim, vem requerer a prorrogação do prazo até 05 dias úteis.

PRORROGAÇÃO

Tal previsão é autorizada pela própria Lei 8.666/93:

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

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

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

Dessa forma, a prorrogação do prazo é medida que se impõe, sem a aplicação de qualquer penalidade à empresa, face a ausência de culpa/dolo no atraso do cumprimento da obrigação, pela caracterização do fato de terceiro.

Assim, não deve ser instaurado nenhum processo administrativo em desfavor da empresa. Caso haja processo administrativo em andamento, este deve ser arquivado sem aplicação de quaisquer penalidades.

Imperioso ressaltar que a presente manifestação não tem caráter de Defesa Prévia e, caso seja instaurado processo administrativo, o que não se espera, a empresa deve ser notificada especificamente para a apresentação da competente peça de defesa.

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



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

006521

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC

Assim, requer que seja concedido prazo para entrega dos produtos da referida Autorização de Fornecimento, sem a aplicação de qualquer penalidade.

Nestes termos, Pede deferimento

Rio do Sul (SC), 09 de Outubro de 2018.

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

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5
Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed

Pato Branco/PR, 09 de outubro de 2018.

Ofício nº 942/Lic.

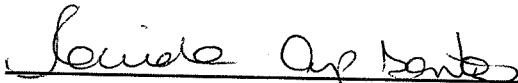
À
ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
Pregão Presencial nº 009/2018
Referente a Notificação 223/2018 – Pedido prorrogação de prazo

Em atenção ao pedido de prorrogação do prazo de entrega informamos o **DEFERIMENTO**, conforme segue:

ITEM 124 (Hidrocortisona, succinato sódico 500 mg + diluente amp.); para o prazo de entrega até **17/10/2018**, 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

006523
cg**Ofício 942 ref. resposta de defesa de notificação 223.**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: vendas3@altermed.com.br ,marcosdaniel@altermed.com.br ,contratos@altermed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Ofício 942 ref. resposta de defesa de notificação 223.

Enviada em: 09/10/2018 | 14:32

Recebida em: 09/10/2018 | 14:32

20181009132... .pdf 64,50 KB

Boa tarde

Segue em anexo Ofício 942 ref. resposta de defesa de notificação 223.

--

Atenciosamente,

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br**De:** ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2018/10/09 14:25:03**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.09.2018 13:20:25 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

NF-e

NÚMERO 215559

SÉRIE

1

006524

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 215559
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4218 1000 8020 0200 0102 5500 1000 2155 5910 8800 3322

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

NÚMERO PROTOCOLO

342180137653486 08/10/2018 10:45:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990599238

CNPJ

00.802.002/0001-02

NOME / RAZÃO SOCIAL

Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO

08/10/2018

ENDEREÇO

Rua Afonso Pena, 1902

BAIRRO / DISTRITO

Anchieta

CEP

85501-530

DATA DE ENT / SAÍ

08/10/2018

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE / FAX

(46)3313-3559

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:43:00

FATURA/DUBLICATA

001

07/11/2018

1.885,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS

R\$ 0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 1.885,50

V. FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACES.

R\$ 0,00

VALOR DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 1.885,50

RAZÃO SOCIAL

Expresso Sao Miguel Ltda

TRANSPORTADOR / VOLUME

PRETE POR CONTA

0- Por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTI

PLACA

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0001-98

ENDEREÇO

Rua Plinio Alindo de Nes, 5040

MUNICÍPIO

CHAPECO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

9

ESPECIE

Volume(s)

MARCA

NÚMERO PEDIDO

240732

PESO BRUTO

10,000

PESO LÍQUIDO

10,000

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

19313

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M141M1239	Hidrocortisona 500 Mg Injetavel L:25961007 V:08/20	30043290	020	6108	AMP	50	4,19000	1.885,50	0,00	0,00		0,00	

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consortio Intermunicipal de Saúde em 10.10.18
Recebido SAMICA

10.10.2018
RS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09.
Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C: 8020-9) Preqno Presencial (Registro Precos): 9/18(20937)CONIMS - Contrato Interno n. 13779 - AF - Autorizacao de Fornecimento 2389/2018 Base de calculo reduzida conf. Riems-se/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 240732 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em R.S. Federal: 253,60 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT
Altermednfe.bo@expressosaomiguel.com.br

RESERVADO AO FISCO

Pato Branco/PR, 04 de outubro de 2018.

À

AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

At: Departamento de Licitações

NOTIFICAÇÃO 222/2018
Pregão Presencial 009/2018

Processo 30

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

Trata-se da **AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1631/2018 (07/06/2018)**; do Pregão Presencial 009/2018, conforme segue:

PEDENCIAS NA AF Nº 1631/2018 - EMPENHO 1963				
ITEM	QUANT. SOLICITADA	APRES	ESPECIFICAÇÃO	QUANTIDADE PENDENTE
210	25	FR	Sulfato de terbutalina 0,3 mg/ml - 100 ml - xpe.	25

Item descontinuado

CAUCELADO

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

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

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


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

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

006526
*rg***AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 1631/2018

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: 30/2018
 Processo Nr.: 30/2018
 Data do Processo: 23/03/2018
 Data da Homologação: 11/05/2018
 Sequência da Adjudicação: 5
 Data da Adjudicação: 07/06/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 9/2018 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1963)

Folha: 1/1

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

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

Observações:

n	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
37	15.000,000	UND	Ciclobenzaprina 10 mg compr. (04-06-1991)	CIMED	0,122	1.830,00
85	130,000	BISN	Diclofenaco dietilamonio 60 g. gel (04-06-1853)	CIMED	2,35	305,50
103	3.000,000	UND	Extrato seco de Silybum Marianum 200 mg- cápsulas (04-06-4268)	MOMENTA	3,649	10.947,00
109	6,000	FR	Fluticasona 27,5 mg spray 120 doses (04-06-4334)	GLAXO	37,90	227,40
210	25,000	FR	Sulfato de terbutalina 0,3 mg/ml 100 ml. xpe. (04-06-2160)	EMS	9,375	234,38
					Total Geral:	13.544,28
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	13.544,28

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 7 de Junho de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas

10/21/2018 - CONNIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

006527
cg

Fw: AF 1631/2018

De: DAVISA MEDICAMENTOS

Para: compras_pedidos@conims.com.br

Cópia:

Cópia ocultá:

Assunto: Fw: AF 1631/2018

Enviada em: 12/06/2018 | 10:46

Recebida em: 12/06/2018 | 10:46

20180607143... .pdf 59.21 KB

Recebido

----- Mensagem encaminhada -----

De: AR FIORENZANO <fiorenzanomed@yahoo.com.br>

Para: DAVISA MEDICAMENTOS <davisa.medicamentos@yahoo.com.br>

Enviado: sexta-feira, 8 de junho de 2018 14:04:10 BRT

Assunto: Fw: AF 1631/2018

----- Mensagem encaminhada -----

De: Almojarifado - CONIMS <compras_pedidos@conims.com.br>

Para: fiorenzanomed@yahoo.com.br <fiorenzanomed@yahoo.com.br>

Enviado: sexta-feira, 8 de junho de 2018 08:19:19 BRT

Assunto: AF 1631/2018

Bom dia

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

AF(s) nº:

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Regiane Lanzarin Horta

Farm. Bioquímica CRF-14898

Almojarifado / Compras

Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná

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

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

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

006528

NFe nº
00.004.156
Série
002

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor



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

DANFE

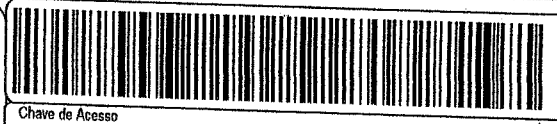
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

Nº.: 00.004.156

Série: 002

Folha: 1 de 1



Chave de Acesso

4118.0610.8698.9000.0126.5500.2000.0041.5610.0004.1560

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**

Inscrição Estadual ou RG: 9048218374

Inscrição Estadual do Substituto Tributário: _____

CNPJ ou CPF: 00.136.858/0001-88

Protocolo e Data de Autorização de Uso: 141180100529862 15/06/2018 15:21:36

CNPJ ou CPF: 10.869.890/0001-26

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

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

Endereço: Rua Osvaldo Aranha, 376

Cidade: PATO BRANCO

Fone: (46)2604-0780

Estado: PR

Bairro/Distrito: Centro

CEP: 85.501-037

CNPJ ou CPF: 000139

Data de Emissão: 15/06/2018

Data de Saída/Entrada: 15/06/2018

Inscrição Estadual ou RG: Isento

Hora da Saída/Entrada: _____

Duplicatas

1	15/07/2018	R\$2.362,90
---	------------	-------------

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	27,27 %	2.362,90
Frete	Seguro	Descontos	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.362,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social: Rede Parana Express

Endereço: Rua Sílvia Abdala, 25

Cidade: FRANCISCO BELTRAO

UF: PR

CNPJ: 28.461.260/0001-83

Inscrição Estadual ou RG: _____

Quantidade: 5

Espécie: _____

Marca: _____

Numeração: _____

Peso Bruto: 0,000

Peso Líquido: 0,000

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0000960	Fluticasona 27,5 mg spray 120 doses Lote: TE8R Qtde: 0,000 Fab.: 01/10/2018 Val.: 30/10/2020	30049099	040	5102	FR	6,00	37,9000	0,00	227,40	0,00	0,00	0,00	00	00
0001198	ciclobenzaprina 10mg compr. Lote: 1711067 Qtde: 86.670,000 Fab.: 01/07/2017 Val.: 30/07/2019	30049099	040	5102	CPR	15.000,00	0,1220	0,00	1.830,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0001732	Diclofenaco dietilamônio 60 g. gel Lote: 1801900 Qtde: 4.009,000 Fab.: 01/02/2018 Val.: 28/02/2020	30039047	040	5102	BNG	130,00	2,3500	0,00	305,50	0,00	0,00	0,00	00	00

19/06/18

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 19/06/18

Recebido: *[Assinatura]*

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal: _____

Valor Total dos Serviços: _____

Base de Cálculo do ISSQN: _____

Valor do ISSQN: _____

Dados Adicionais

Informações Complementares

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

Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº9/2018- aut de fornecimento 1631/2018

Reservado ao Fisco

DAVISA

Distribuidora de Medicamentos

A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

Nº.: 00.004.221

Série: 002

Folha: 1 de 1



006529

Chave de Acesso

4118.0610.8698.9000.0126.5500.2000.0042.2110.0004.2213

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 141180108046199 28/06/2018 14:42:31	
Inscrição Estadual ou RG 9048218374	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	CNPJ ou CPF 10.869.890/0001-26	

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social Consórcio Intermunicipal De Saúde		CNPJ ou CPF 000139 00.136.858/0001-88	Data de Emissão 28/06/2018
Endereço Rua Osvaldo Aranha, 376		Bairro/Distrito Centro	CEP 85.501-037
Cidade PATO BRANCO	Fone (46)2604-0780	Estado PR	Inscrição Estadual ou RG Isento
Hora da Saída/Entrada 28/06/2018		Data de Saída/Entrada 28/06/2018	

Duplicatas

1	28/07/2018	R\$656,82
---	------------	-----------

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo do ICMS ST 0,00	Valor do ICMS ST 0,00	Valor Aprox. Impostos (% e R\$) 26,75 % 175,70	Valor Total dos Produtos 656,82
Frete 0,00	Seguro 0,00	Descontos 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Total da Nota 656,82

RANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social Davisa Distribuidora De Medicamentos Ltda	Frete por Conta 0 - Emitente	Código ANTT	Placa 000-0000	UF PR	CNPJ 10.869.890/0001-26
Endereço Av. Prefeito Guiomar De Jesus Lopes	Cidade FRANCISCO BELTRAO	UF PR	Inscrição Estadual ou RG		
Quantidade 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto 0,000	Peso Líquido 0,000

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0000895	Extrato seco de Silybum Marianum 200 mg- cápsulas Lote: 558692 Qtde: 0,000 Fab.: 01/04/2018 Val.: 30/04/2020	30049094	040	5102	CAP	180,00	3,6490	0,00	656,82	0,00	0,00	0,00	00	00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 03/07/18

Recebido SAMIA

Cálculo do ISSQN

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

Dados Adicionais

Informações Complementares Dados Bancários para Depósito: Banco Cecred (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9 Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº9/2018- aut de fornecimento 1631/2018	Reservado ao Fisco
--	--------------------

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

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

006530

NFe nº
00.004.376
Série
002

DAVISA

Distribuidora de Medicamentos

A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos
Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

Nº.: 00.004.376

Série: 002

Folha: 1 de 1



Chave de Acesso

4118.0710.8698.9000.0126.5500.2000.0043.7610.0004.3764

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 da Autorização de Uso

141180125316294 26/07/2018 14:09:40

Inscrição Estadual ou RG
9048218374

Inscrição Estadual do Substituto Tributário

CNPJ ou CPF

10.869.890/0001-26

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social

Consórcio Intermunicipal De Saúde

Endereço

Rua Osvaldo Aranha, 376

000139

CNPJ ou CPF

00.136.858/0001-88

Data de Emissão

26/07/2018

Cidade

PATO BRANCO

Bairro/Distrito

Centro

CEP

85.501-037

Data de Saída/Entrada

26/07/2018

Fone

(46)2604-0780

Estado

PR

Inscrição Estadual ou RG

Isento

Hora da Saída/Entrada

Duplicatas

1 25/08/2018

R\$9.414,42

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	26,75 %	9.414,42
Frete	Seguro	Descontos	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.414,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa	UF	CNPJ
Rede Parana Express	0 - Emitente			PR	28.461.260/0001-83
Endereço	Cidade	UF	Inscrição Estadual ou RG		
Rua Sílvia Abdala, 25	FRANCISCO BELTRAO	PR			
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
2				40kg	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
0000895	Extrato seco de Silybum Marianum 200 mg- cápsulas	30049094	040	5102	CAP	2.580,00	3,6490	0,00	9.414,42	0,00	0,00	0,00	00	00
	Lote: 558692 Qtde: 0,000 Fab.: 01/04/2018 Val.: 30/04/2020													

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 30.07.18

Recebido SAMIN

30.07.2018

Cálculo do ISSQN

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

Dados Adicionais

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Dados Bancários para Depósito: Banco Cered (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9 Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº9/2018- aut de fornecimento 1631/2018	

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

006531

NFe nº
00.004.413
Série
002

Data do Recebimento: _____ Identificação e Assinatura do Recebedor: _____



DAVISA
Distribuidora de Medicamentos


A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

Nº.: **00.004.413**
Série: **002**
Folha: **1 de 1**



Chave de Acesso
4118.0810.8698.9000.0126.5500.2000.0044.1310.0004.4131

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: **141180131861388 06/08/2018 14:53:09**

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

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social: **Consórcio Intermunicipal De Saúde** CNPJ ou CPF: **000139 00.136.858/0001-88** Data de Emissão: **06/08/2018**

Endereço: **Rua Osvaldo Aranha, 376** Bairro/Distrito: **Centro** CEP: **85.501-037** Data de Saída/Entrada: **06/08/2018**

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

Duplicatas

1	05/09/2018	R\$875,76
---	------------	-----------

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	26,75 % 234,27	875,76
Frete	Seguro	Descontos	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	875,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social: **Davisa Distribuidora De Medicamentos Ltda** Frete por Conta: **0 - Emitente** Código ANTT: _____ Placa: **000-0000** UF: **PR** CNPJ: **10.869.890/0001-26**

Endereço: **Av. Prefeito Guiomar De Jesus Lopes** Cidade: **FRANCISCO BELTRAO** UF: **PR** Inscrição Estadual ou RG: _____

Quantidade: **1** Espécie: _____ Marca: _____ Numeração: _____ Peso Bruto: **0,000** Peso Líquido: **0,000**

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0000895	Extrato seco de Silybum Marianum 200 mg- cápsulas	30049094	040	5102	CAP	240,00	3,6490	0,00	875,76	0,00	0,00	0,00	00	00
Lote: 558692 Qtde: 0,000 Fab.: 01/04/2018 Val.: 30/04/2020														

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 08, 08, 18

Recebido / AMIA

08.08.2018

Cálculo do ISSQN

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

Dados Adicionais

Informações Complementares: **Dados Bancários para Depósito: Banco Cecred (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9. Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº9/2018- aut de fornecimento 1631/2018**

Reservado ao Fisco: _____

006532
cg**URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 222/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS
Para: fiorenzanomed@yahoo.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 222/2018 - CONIMS
Enviada em: 04/10/2018 | 13:52
Recebida em: 04/10/2018 | 13:52
20181004124... .pdf 126.57 KB

-- Boa Tarde

Segue em anexo Notificação nº 222/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.
Em caso de dúvida estamos à disposição,

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

Atenciosamente,
Catia

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/10/04 13:49:48
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.04.2018 12:45:09 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

006533
eg**Re: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 222/2018 - CONIMS**

De: AR FIOREZZANO
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 222/2018 - CONIMS
Enviada em: 05/10/2018 | 14:00
Recebida em: 05/10/2018 | 14:00

Catia, boa tarde !

Estou aguardando o laboratório se pronunciar o por que ainda não foi nos faturado o medicamento SULFATO DE TERBUTALINA 100ML XPE.

Me pedirão 48 horas..

Retorno na terça feira 09/10/2018 com devidos esclarecimentos.

Att. Michel Marcello
46 3524 3136
AR FIOREZZANO

Em quinta-feira, 4 de outubro de 2018 13:53:02 BRT, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

-- Boa Tarde

Segue em anexo Notificação nº 222/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.
Em caso de dúvida estamos à disposição,

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

Atenciosamente,
Catia

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/10/04 13:49:48
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.04.2018 12:45:09 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

006534
cg

AR FIORENZANO - SOLICITAÇÃO

De: AR FIORENZANO

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: AR FIORENZANO - SOLICITAÇÃO

Enviada em: 01/11/2018 | 14:50

Recebida em: 01/11/2018 | 14:51

ARFIORENZAN... .pdf 963.52
KB**Boa tarde !**

Segue em anexo solicitação de desclassificação do item TERBUTALINA XAROPE, 25 FRASCO, o medicamento encontra-se em falta a vários meses, e não há previsão de voltar ao mercado.

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

AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Av. Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, N.º 143 - Sala B Francisco Beltrão - PR CEP: 85602.510

CNPJ: 10.869.890/0001-26 I.E: 90482183-74 Tel.46-3524.3136 Fax.46-3524.0582

Email: fiorenzanomed@yahoo.com.br davisa.medicamentos@yahoo.com.br

Prezado Senhor Pregoeiro

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE- CONIMS

Resp. NOTIFICAÇÃO N.º 222/2018

Ref.: Solicitação de Desistência.

PREGÃO PRESENCIAL N.º 009/2018.

AR. FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS-LTDA., pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Francisco Beltrão, Estado do Paraná, inscrita no CNPJ sob n.º 10.869.890/0001-26 e Inscrição Estadual de n.º 90482183-74, representada neste ato por seu sócio proprietário infra-assinado, vem com o devido respeito à presença de V.S.a.

SOLICITAR DESISTÊNCIA DO ITEM:

• N.º 210 - SULFATO DE TERBUTALINA 0,3MG/ML - 100ML XPE - QUANTIDADE PENDENTE 25 FRASCO.

Justifica esta Proponente que este caso trata-se de força maior; O item mencionado acima foi retirado do mercado pelo laboratório GRUPO E.M.S, tanto o puro quanto o com associações, mesmo caso ocorre com outros fabricante: laboratório MEDLEY que vendia o puro conforme edital e o do laboratório ASTRAZENECA que tinha junto associações. Tentamos linha farma mas o mesmo também encontra-se descontinuado.

Neste sentido, Solicita-se respeitosamente que nos conceda a desistência e que repasse ao próximo colocado deste produto para não causar maiores transtornos, ao consórcio.

Trata-se de empresa idônea, cumpridora de suas obrigações, que veio a falhar em um caso isolado, deseja diante dos argumentos expostos os sinceros pedidos de escusa pelos transtornos causados.

Certo de vossa compreensão reitera votos de estima e consideração.

Francisco Beltrão, Quinta-feira, 01 de Novembro de 2018.

Item (0406 2161)

Sem fornecedores.

Sócio Gerente: Adolfo Rodrigues Fiorenzano
RG/CPF n.º 6. 082.012.0

10.869.890/0001-26
AR FIORENZANO DISTRIB.
DE MEDIC. LTDA. - EPP
Av. Pref. Guiomar de Jesus Lopes, 143
SI B - B. Cristo Rei - CEP 85602-510
FRANCISCO BELTRÃO - PR

Busca aproximada

SULFATO DE TERBUTALINA

SULFATO DE TERBUTALINA

Filtrar por...

Alteração de senha.
 Notamos que a sua senha ainda é a padrão do sistema. Para sua segurança sugerimos que altere sua senha clicando aqui.
 Vale salientar que este procedimento de segurança é apenas para alteração da senha, o nome de usuário não sofrerá alterações.
 Estamos à disposição para sanar quaisquer dúvidas através da caixa de mensagens ou pelo e-mail egam@amr.com.br.
 Atenciosamente equipe eGAM.

Produtos

Cod	Inf.	Marca/obra	Qtd	Desc. (%)	Preço	P.M.C.
477574		BRONQUITOSE XPE 120ML <i>(Avise-me quando chegar)</i>	---	69,00%	R\$ 4,39	R\$ 20,99
314857		TERBUTIL G 0.5MG/ML 50X1ML		0,00%	R\$ 212,11	R\$ 314,68

Mostrando 2 registros

Adicionar e exibir o pedido.
 Adicionar ao pedido

Seu pedido: **PERFUMARIA** | **Perfumaria: R\$ 0,00** | **Kit: R\$ 0,00** | **Medicamentos: R\$ 1.553,18** | **Líquido: R\$ 1.553,18** | **Com Imp.: R\$ 1.553,18**

10.869.890/0001-20
AR FIORENCIAO DISTRIB.
DE MEDIC. LTDA - EPP
 Av. Prof. Guimar de Jesus Lopes, 143
 SIB - B. Cristo Rei - CEP 85802-510
 FRANCISCO BELTRAO - PR

006536

DIMED

Relatório

Seu pedido foi aprovado e liberado

Seu limite de crédito é R\$ 60.000,00

- PRODUTOS
- PROMOÇÕES
- INFORMAÇÕES FINANCEIRAS
- PERFIL FORNECEDORES
- FORNECEDORES

Medicamentos
Perfumaria

Resultados da Busca

Nenhum resultado encontrado.

F10.869.890/10001-267
AR FIORENSI ANO DISTRIB.
DE MEDIC. LTDA. - GRP.
 Av. Prof. Gabriel de Jesus Torres, 142
 S/B - B. Caixa Rel. - CEP: 80022-610
 FR. FRANCISCO BELTRÃO

Pedidos	Promos	Informações Financeiras	Perfil	Quero ser cliente
Novo Pedido Meus Pedidos		Telas Créditos Notas Fiscais Estatísticas de Operador Logado	Notas Informações Administrar Perfil Meu Perfil	EDMED Institucional Portal Agentes

Digite aqui para pesquisar

Pato Branco/PR, 01 de novembro de 2018.

Ofício nº 1039/Lic.

À
AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Presencial 009/2018 – Pedido cancelamento

Em resposta ao pedido de cancelamento do **ITEM 210** (Sulfato de terbutalina 0,3 mg/ml - 100 ml - xpe), o qual a empresa justificou, conforme documento apresentado, estar em falta pelos distribuidores sem previsão de normalizar.

Em virtude disso, informa-se o **CANCELAMENTO** deste item da Ata de Registro de Preços concomitantemente os saldos pendentes para este item.

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

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira



006539

sg

Oficio 1039 ref. resposta de cancelamento do item 210

De: LICITACAO | CONIMS

Para: fiorenzanomed@yahoo.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Oficio 1039 ref. resposta de cancelamento do item 210

Enviada em: 01/11/2018 | 15:33

Recebida em: 01/11/2018 | 15:33

20181101142... .pdf 69.27 KB

Boa tarde

Segue em anexo Oficio 1039 ref. resposta de cancelamento do item 210

--

Atenciosamente,

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/11/01 15:30:07

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.01.2018 14:25:26 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco, 30 de outubro de 2018.

À
PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA.
At: Departamento de Licitações

Notificação Nº248/2018
Pregão Presencial 009/2018
Processo 030/2018

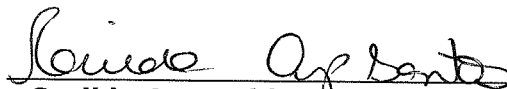
A Comissão de Licitações do Consorcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no C.N.P.J. Sob nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, neste ato representado pelo Sr. Altair José Gasparetto, vem por meio desta, informar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

Trata-se das **AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO Nº2667/2018 (08/10/2018)**; conforme segue abaixo:

PENDENCIAS NA AF Nº 2667/2018 – EMPENHO 3272				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
19	20	FR	Brometo de ipratrópio 0,02 mg 10 ml aerosol + aerocâmara.	20
56	900	UND	Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr.	900

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

Caso o referido pedido já tenha sido concluído ao tempo do recebimento desta, favor desconsiderar essa notificação. Certos de que seremos prontamente atendidos, desde já agradecemos
pela compreensão.
Atenciosamente,


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

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

006541

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2667/2018

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: 30/2018
 Processo Nr.: 30/2018
 Data do Processo: 23/03/2018
 Data da Homologação: 11/05/2018
 Sequência da Adjudicação: 97
 Data da Adjudicação: 08/10/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 9/2018 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3272)

Folha: 1/1

Fornecedor: **PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA** Código: 1443 Telefone: 4130728013
 Endereço: Rua Av. Maringa, 3592, Paralela a Rua Al Banco:
 Cidade: Pinhais - PR - CEP: 83326-010 Agência:
 CNPJ: 13.485.130/0001-03 Inscrição Estadual: 90.63904772 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
54	20,000	FR	Brometo de Ipratrópio 0,02 mg 10ml aerosol + aerocâmara (04-06-2349)	ATROVENT/ BC	17,45	349,00
56	900,000	UND	Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr. (46-01-0027)	RITALINA/NOV/	0,93	837,00

(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	1.186,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	1.186,00

Pato Branco, 8 de Outubro de 2018

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

Samir Rodrigo Kalinoski

006542
cg**Re: AF 2693/ AF 2667**

De: Empenho Pharmalog

Para: compras_pedidos@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: AF 2693/ AF 2667

Enviada em: 10/10/2018 | 12:54

Recebida em: 10/10/2018 | 12:54

Image.94180... .png 7.31 KB

Recebido,

Atenciosamente



Ricardo Pires

Licitação - Faturamento Público,

Pharmalog - 41 3072-8013 Ramal 8153

empenho@pharmalog.com.br

www.anbfarma.com.br

----- Mensagem original -----

De: Almoarifado - CONIMS <compras_pedidos@conims.com.br>

Para: "empenho@pharmalog.com.br" <empenho@pharmalog.com.br>

Cc:

Assunto: AF 2693/ AF 2667

Data: qua, 10 de out de 2018 10:48

Bom dia

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

AF(s) nº: 2693 E 2667

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

Havendo impossibilidade de cumprimento do prazo, comunicar **IMEDIATAMENTE** o Setor de Compras e Licitação (licitacao@conims.com.br)

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Att.,

Regiane Lanzarin Horta

Crf 14.898

Almoarifado/Compras

Central de Abastecimento Farmacêutico

Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná

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

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

006543
eg**URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO 248/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: empenho@pharmalog.com.br ,licitacao@grupopharmalog.com.br ,marcelo@pharmalog.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO 248/2018 - CONIMS

Enviada em: 30/10/2018 | 10:32

Recebida em: 30/10/2018 | 10:32

20181030092... .pdf 124.77 KB

BOM DIA

Segue em anexo Notificação nº 248/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

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

Atenciosamente,

Catia

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/10/30 10:29:33

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 10.30.2018 09:24:52 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



006544

Cg

Re: Fw: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO 248/2018 - CONIMS

De: Empenho Pharnalog
 Para: licitacao@conims.com.br
 Cópia:
 Cópia oculta:
 Assunto: Re: Fw: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO 248/2018 - CONIMS
 Enviada em: 30/10/2018 | 12:38
 Recebida em: 30/10/2018 | 12:38
 Image.94180... .png 7.31 KB Image.15342... .png 7.31 KB Carta de re... .pdf 236.87 KB
 NF 35185 -pdf 42.59 KB

Boa tarde,

Segue defesa a notificação enviada.

Att



Ricardo Pires
 Licitação - Faturamento Público.
 Pharnalog - 41 3072-8013 Ramal 8153
 empenho@pharnalog.com.br
 www.anbfarma.com.br

----- Mensagem original -----

De: Licitação Grupo Pharnalog/ANB FARMA
 Para: Empenho Pharnalog/ANB FARMA@ANB FARMA
 Cc:
 Assunto: Fw: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO 248/2018 - CONIMS
 Data: ter, 30 de out de 2018 10:34



Licitação
 41 3072-8013 - Ramal: 8128 - 8013
licitacao@pharnalog.com.br

----- Mensagem original -----

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
 Para: "empenho@pharnalog.com.br" <empenho@pharnalog.com.br>, "licitacao@grupopharnalog.com.br" <licitacao@grupopharnalog.com.br>, "marcelo@pharnalog.com.br" <marcelo@pharnalog.com.br>
 Cc:
 Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO 248/2018 - CONIMS
 Data: ter, 30 de out de 2018 10:32

BOM DIA

Segue em anexo Notificação nº 248/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

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

Atenciosamente,
 Catia

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/10/30 10:29:33
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

006545
cg

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

Scan Date: 10.30.2018 09:24:52 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br



Pharma Log Produtos Farmacêuticos Ltda.
Avenida Maringá, 3592 – Atuba
Fone: (41) 3072-8013 – Fax (41) 3072-8199
CEP: 83.326-01 – Pinhais – PR
E-Mail: licitacao@pharmalog.com.br
CNPJ: 13.485.130/0001-03 / Insc. Estadual: 90.639.047-72

006546
cg

Pinhais, 30 de Outubro de 2018.

De: PHARMA LOG

Para: CONIMS.

Pregão: 009/2018.

Autorização de Fornecimento: 2667/2018.

A empresa PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 13.485.130/0001-03, inscrição estadual nº 90.639.047-72, ora estabelecida na Av. Maringá, 3592 Bairro Atuba, cidade de Pinhais - PR, por seu representante abaixo assinado, vem através da presente carta, justificar e posicionar sobre os itens da NE citada.

O objetivo da presente justificativa é esclarecer sobre o ocorrido com este medicamento, e empreender uma análise breve, mas essencialmente técnica, a fim de demonstrar que o fator preponderante para o não cumprimento do prazo contratado para realizar a entrega. A Pharma Log, constitui-se em pessoa jurídica cuja finalidade é a distribuição dos produtos, *portanto, não os fabrica, mas apenas os distribui*. Dependemos, para o cumprimento dos prazos estabelecidos nos editais de licitação, do fornecimento, também tempestivos, dos produtos pelos seus fabricantes. Referente ao item 19 - BROMETO DE IPRATROPIO 20MCG recebemos do laboratório sexta 26/10 e aguardávamos a entrada em estoque, foi faturado dia 29/10 pela NF35185. Sobre o item 56 - METILFENIDATO 10MG recebemos do laboratório hoje 30/10 e temos que aguardar o processo de entrada em estoque, será entregue ao órgão no mais tardar dia 01/11. Solicitamos que não sejam aplicadas as penalidades.

Sem mais, agradecemos a compreensão e nos colocamos à disposição para maiores esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

Elton Rocha

Supervisor Adm. Hospitalar

Pharma Log Produtos Farmacêuticos Ltda.

Local: _____

Data: _____

Ciente e de acordo – carimbo
assinatura do responsável

13.485.130/0001-03

PHARMALOG PRODUTOS
FARMACÊUTICOS EIRELI

AVENIDA MARINGÁ, Nº 3592
BAIRRO ATUBA - CEP: 83326-010

PINHAIS PR

1



PHARMA OG PROD FARM EIRELI
AVENIDA MARINGA, 3592 - VILA PERNETA
PINHAIS - PR
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 35185
SÉRIE 1
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
4118 1013 4851 3000 0103 5500 1000 0351 8515 9245 8252

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.
CRT (Código de Regime Tributário)
3 - Regime Normal
INSCRIÇÃO ESTADUAL
9063904772

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180185461404 29/10/2018 16:15:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUO TRIBUTÁRIO
9047408536

INSCRIÇÃO ESTADUAL 00.136.858/0001-88
CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88
DATA EMISSÃO 29/10/2018
BAIRRO / DISTRITO CENTRO
CEP 85.501-310
DATA DE ENTRADA / SAIDA 29/10/2018
INSCRIÇÃO ESTADUAL (46) 3225-5577
HORA ENTRADA / SAIDA 16:13:56

VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00
PAÍS BRASIL
UF PR
MUNICÍPIO PATO BRANCO
VALOR DO ICMS 0,00
VALOR DO FRETE 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 349,00
VALOR TOTAL DA NOTA 349,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
FRETE POR CONTRA 0 - Emitente
MUNICÍPIO

FLACA DO VEÍCULO UF PLACA CNPJ/CPF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

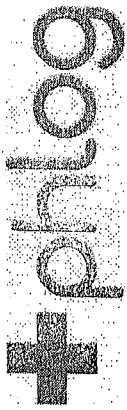
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	VALOR UNITÁRIO	QUANT	VALOR UNITÁRIO C/ST	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	ALÍQ ICMS
1	Caixa	LEITE	208A/0362913									0,960

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE / QTD / VALIDADE	EMC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	VALOR UNITÁRIO C/ST	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	ALÍQ ICMS
937592	ATROVENT N AERO 20MCG 10ML - IPTRATOPRO Descã:0.00 DescI:0.00 - I.POSITIVO	706431 - 1 - 09/2020 802856 - 19 - 03/2021	29,42	30044990	340	5102	CX	17,45	20	17,45	349,00				

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
/ISENÇÃO ICMS CONF CONV ICMS 87/2002
*** VENCIMENTO PARCELAR: 28/11/2018 *** / *** VENCIMENTO LICENÇA SANITARIA: 31/12/2018 *** / *** ORIGEM: Televendas *** / *** BOLETO: NAO
/*** PEDIDO ANB: 7203748 *** / *** PICKING: 0362913 *** / *** PEDIDO CLIENTE: *** / *** CLIENTE: 40576 *** / *** ROTA: 208A
/*** RECLAMAÇÕES SOMENTE SERAO ACEITAS EM ATE 03 (TRES) DIAS UTEIS APOS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL
/**** COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANEIO), CONFERIR A QUANTIDADE DE VOLUMES. ////////////////
/**** HAVENDO DIVERGENCIA, EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO E LIGAR NO SAC DA ANB (0800 601 3338)/*****
AF 2667/2018 PE 009/2018 - ENDERECO: RUA AFORSO PENA,1902 - CIDADE:PATO BRANCO/PR -BANCO ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM EIRELI - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:
DATA DE RECEBIMENTO
RESERVADO AO FISCO

006547 eg



PHARMA LOG PROD FARM EIRELI
DANRE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA I
1 - SAÍDA
Nº 35185
SÉRIE I
FL 1/1

AVENIDA MARINGÁ, 3592 - VILA PERNETA
PINHAIS - PR
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE
WWW.NFE.FAZENDA.COV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

CHAVE DE ACESSO

4118 1013 4851 3000 0103 5500 1000 0351 8515 9245 8252

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9063904772

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
9047408536

CNPJ/CPF

13.485.130/0001-03

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180185461404 29/10/2018 17:15:52

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO CONIMS

ENDEREÇO

R OSVALDO ARANHA, 377

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

VALOR DO ICMS

0,00

UF

PR

PAIS

BRASIL

FONE/FAX

(46) 3225-5577

INSCRIÇÃO ESTADUAL

85.501-310

CEP

00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO

29/10/2018

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

29/10/2018

HORA ENTRADA / SAÍDA

16:13:56

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

349,00

VALOR TOTAL DA NOTA

349,00

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

349,00

ESPECIE

Caixa

MARKA

LEITE

NUMERAÇÃO

208A/0362913

PESO BRUTO

0,960

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

CEP

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Caixa

MARKA

LEITE

NUMERAÇÃO

208A/0362913

PESO BRUTO

0,960

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

CEP

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

A TROVENT N AERO 20MCG 10ML - IPRATROPIO

Desc: a-0.00 Desc: 0.00 - POSITIVO

LOTE / QTD / VALIDADE

706431 - 1 - 09/2020

802836 - 19 - 05/2021

PNC

29,42

NCM/SH

30044990

CST

340

CFOP

5102

UNID.

CX

VALOR UNITÁRIO

17,45

QUANT

20

VALOR TOTAL

349,00

VALOR UNITÁRIO

17,45

VALOR TOTAL

349,00

FC CALC ICMS

VALOR ICMS

VALOR ICMS

VALOR ICMS

ALIQ ICMS

VALOR ICMS

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM EIRELI - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

DATA DE RECEBIMENTO

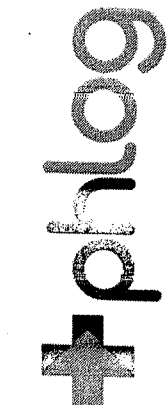
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

/SENCAL ICMS CONF CONV ICMS 87/2002

*** VENCIMENTO PARCELAR: 28/11/2018 *** / *** ORIGEM: Televendas *** / *** BOLETO: NAO
 / *** PEDIDO ANB: 7203748 *** / *** PICKING: 0362913 *** / *** CLIENTE: 40576 *** / *** ROTA: 208A
 / *** RECLAMAÇÕES SOMENTE SERAO ACETAS EM ATÉ 03 (TRES) DIAS ÚTEIS APOS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL
 / *** COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANEIO), CONFERIR A QUANTIDADE DE VOLUMES. /#####
 / *** HA VENDO DIVERGENCIA, FAVOR RESSALVA NO ROMANEIO E LIGAR NO SAC DA ANB (0800 601 3338) /#####
 AF: 26672018 PE: 009/2018 - ENDEREÇO: RUA AFONSO PENA, 1902 - CIDADE PATO BRANCO/PR - BANCO ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em 20/10/18
 Recebido

006548
cg



PHARM LOG PROD FARM EIRELI
 DOCUMENTO A UTILIZAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAIDA

DANFE
 N° 35467
 SÉRIE 1

AVENIDA MARINGÁ, 3592 - VILA PERNETA
 PINHAIS - PR
 CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8400

CHAVE DE ACESSO
 4118 1013 4851 3000 0103 5500 1000 0354 6710 5350 4531

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE
 WWW.NFE.FAZENDA.COM.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: 9065904772
 CNPJ/CPF: 13.485.130/0001-03
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141180187361108 31/10/2018 17:46:37

NOME/RAZÃO SOCIAL: **CONSORCIO CONINMS**
 ENDEREÇO: **R OSVALDO ARANHA, 377**
 MUNICÍPIO: **PATO BRANCO**
 UF: **PR**
 PAIS: **BRASIL**

VALOR DO ICMS: 837,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
 MUNICÍPIO: **CENTRO**
 CEP: 85.501-310
 DATA DE EMISSÃO: 31/10/2018
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 31/10/2018
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 16:44:38

VALOR TOTAL DA NETA: 837,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 837,00

QUANTIDADE: 1
 ESPÉCIE: **Caixa**
 MARCA: **LEITE**
 LOTE/QTDE/VALIDADE: 182253 - 15 - 07/2019
 PNC: 76,30
 NCM/SH: 30049069
 CST: 000
 CRFP: 5102
 UNID: CX
 VALOR UNITÁRIO: 55,80
 VALOR UNITÁRIO C/ST: 55,80
 QUANT: 15
 VALOR UNITÁRIO: 55,80
 VALOR TOTAL: 837,00
 BC CALC ICMS: 837,00
 VALOR ICMS ST: 18,00

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:
 RECEBIDO
 Consórcio Intermunicipal de Saúde em PATO BRANCO
 31/10/18

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 *** VENCIMENTO LICENÇA SANITÁRIA: 31/12/2018 *** ORIGEM: Teleatendimento *** BOLETO: NÃO
 *** PEDIDO AMB: 7511172 *** PICKING: 036254 *** PEDIDO CLIENTE: *** CLIENTE: 40576 *** ROTA: 28A
 *** RECLAMAÇÕES SOMENTE SERÃO ACEITAS EM ATÉ 03 (TRÊS) DIAS ÚTEIS APÓS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL
 ***** HAVENDO DIVERGÊNCIA, EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO E LICAR NO SAC DA AMB (0800 601 3338)*****
 AF 26677018 PE009/2018 - ENDEREÇO: RUA AFONSO PENA, 1902 - CIDADE: PATO BRANCO/PR BANCO ITAÚ 341 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7

RESERVADO AO FISCO



006550

09

TROCA DE MARCA * AF 2998/2018 *

De: empenhos3@promefarma.com.br
 Para: compras_pedidos@conims.com.br ,licitacao@conims.com.br ,compras@conims.com.br
 Cópia:
 Cópia oculta:
 Assunto: TROCA DE MARCA * AF 2998/2018 *
 Enviada em: 07/11/2018 | 16:28
 Recebida em: 07/11/2018 | 16:28

image001.jpg 1.91 KB	image002.jpg 1.05 KB	image003.jpg 652 B
image004.jpg 2.70 KB	Acetazona V... .pdf 42.00 KB	Protocolo_C... .pdf 284.90 KB
Sobral - BP... .pdf 31.88 KB	TROCA DE MARCA.pdf 144.00 KB	Acetazona G... .pdf 474.56 KB

PR 003118
Proc. 30/18

Boa tarde,

Estamos solicitando através deste, a troca de marca abaixo para atender a autorização de fornecimento 2998/2018.

Jrem 78

- DEXAMETASONA (G) 1MG/G BISN 10G SANVAL (CX C/ 50 BISN), troca pelo de igual ou superior qualidade para **DEXAMETASONA ACETAZONA 1MG/G BISN 10GR SOBRAL (CX C/ 100 BISN)**.

Tal troca se faz necessária, para podermos cumprirmos com a entrega do empenho, não deixando assim o Órgão desabastecido. Importante frisar, que essa troca ocorrerá sem prejuízo ao serviço público.

Qualquer dúvida estou à disposição.

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



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

Meio papel. Mais valores. Pense nisso.

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

De: Almojarifado - CONIMS <compras_pedidos@conims.com.br>
 Enviada em: quarta-feira, 7 de novembro de 2018 15:56
 Para: comercial@promefarma.com.br; empenhos@promefarma.com.br; faturamento@promefarma.com.br; licitacao1@promefarma.com.br
 Assunto: AF 2998 E 3028

Boa tarde

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

AF(s) nº: 2998 E 3028

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTA"

006551
cg

Att.,

Regiane Lanzarin Horta

Crf 14.898

Almoxarifado/Compras

Central de Abastecimento Farmacêutico

Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná

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

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



Livre de vírus. www.avast.com.

Curitiba-PR, 7 de novembro de 2018.

Ao

DEXAMETASONA ACETAZONA 1MG/G BISN 10GR SOBRAL

Referente: AF 2998/2018

Assunto: TROCA DE MARCA

Prezados,

A PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, inscrita no C.N.P.J. 81.706.251/0001-98, Rua Professor Leônidas Ferreira da costa, 847 – Parolin, Curitiba - PR, por intermédio de sua farmacêutica, Luciana Capeletti, CRF 11.998 – PR, vem com o devido respeito e acato à ilustre presença de Vossa Senhoria, a dizer que solicitamos a **TROCA DE MARCA** abaixo:

- DEXAMETASONA (G) 1MG/G BISN 10G SANVAL para: DEXAMETASONA ACETAZONA 1MG/G BISN 10GR SOBRAL.

Tal troca se faz necessária devido ao atraso por parte da Sanval. Bem como para podermos cumprir com a entrega total do empenho, não deixando assim o Órgão desabastecido.

Na compreensão de Vossas Senhorias desde já agradecemos.

Atenciosamente;



Luciana Capeletti

Farmacêutica

CRF 11.998 – PR

006553

cg

Consultas / Medicamentos / Detalhes

Detalhe do Produto: ACETAZONA

Nome da Empresa	THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA		
CNPJ	06.597.801/0001-62	Autorização	1009636
Nome Comercial	ACETAZONA		
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS		
Registro	109630046		
Processo	25000.038786/98-82		
Vencimento do Registro	08/2021		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
1 MG/G CREM DERM CT BG ALX 10 G	CREME DERMATOLOGICO	1	09/08/2001
Validade	24 meses	Registro	1096300460015
Princípio Ativo	ACETATO DE DEXAMETASONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BISNAGA DE ALUMINIO Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - FLORIANO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
0,1 MG/ML ELX CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML + CP 15 ML (EMB. HOSP.)	ELIXIR	2	09/08/2001
Validade	24 meses	Registro	1096300460023
Princípio Ativo	DEXAMETASONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR 		

Local de Fabricação	<p style="text-align: right;">006554 cg</p> Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - FLORIANO - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>
Via de Administração	ORAL 1
IFA único	Sem IFA Cadastrado
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Destinação	Comercial
Restrito a hospitalais	Não Informado
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
0,1 MG/ML ELX CX 40 FR PLAS AMB X 120 ML + CP 15 ML (EMB. HOSP.)	ELIXIR	3	09/08/2001
Validade	24 meses	Registro	1096300460031
Princípio Ativo	DEXAMETASONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - FLORIANO - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Via de Administração	ORAL 1		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitalais	Não Informado		
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
0,1 MG/ML ELX CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP 15 ML	ELIXIR	4	09/08/2001

906555

Validade	24 meses	Registro	1096300460041
Princípio Ativo	DEXAMETASONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - FLORIANO - BRASIL <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>		
Via de Administração	ORAL 1		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
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	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	CREME DERMATOLOGICO	5	09/08/2001
Validade	24 meses	Registro	1096300460058
Princípio Ativo	ACETATO DE DEXAMETASONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BISNAGA DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - FLORIANO - BRASIL <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>		
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
1 MG/G CREM DERM CX 100 BG,AL X 10 G (EMB HOSP)	CREME DERMATOLOGICO	6	09/08/2001
Validade	.24 meses	Registro	1096300460066
Princípio Ativo	ACETATO DE DEXAMETASONA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		006556 cg
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - FLORIANO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
<input type="button" value="Voltar"/>			

PETIÇÃO
 (Somente para peticionamento manual)

Nome da Empresa: THEODORO F. SOBRAL & CIA LTDA	
CNPJ: 06.597.801/0001-62	
Identifique a finalidade da Petição: <input checked="" type="checkbox"/> Petição Primária <input type="checkbox"/> Petição Secundária	Nº do Processo: (número para petição secundária)
Código e Assunto da Petição: (utilizar código e assunto existentes na tabela do peticionamento eletrônico no sítio eletrônico do ANVISA, atualizado)	
7328 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SEMI-SÓLIDOS	
Nº de folhas apresentadas neste ato: (excluída esta folha)	Nº do Expediente: (procedimento Excepcional de Anúncio)
Serviço-Geral, Gerência ou Unidade a que se destina: GERÊNCIA-GERAL DE INSP, MONIT. DA QUALIDADE, CONTROLE E FISCALIZAÇÃO DE INSUMOS, MEDICAMENTOS, PRODUTOS, PROPAGANDA E PUBLICIDADE (GGIMP)	

Observações:

Semi-sólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas



Recibido, 01/03/2018 Local e data	THEODORO F. SOBRAL, MTO Nome do Responsável Legal ou Representante Legal	 Assinatura do Responsável Legal ou Representante Legal
--------------------------------------	--	---

ANEXO

Empresa Fabricante: Merck Sharp & Dohme Corp.	
Endereço: 770 Summeytown Pike, West Point, Pennsylvania (PA) 19486	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Merck Sharp & Dohme Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 45.987.013/0001-34
Autorização de Funcionamento: 1.00.029-0	Expediente(s): 1314102/16-3; 1314175/16-9; 1314180/16-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: antígenos recombinantes do papilomavírus humano tipos 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 e 58; vírus do sarampo atenuado; vírus da caxumba atenuado; vírus da rubéola atenuado; polissacarídeos pneumocócicos dos sorotipos 1, 2, 3, 4, 5, 6B, 7F, 8, 9N, 9V, 10A, 11A, 12F, 14, 15B, 17F, 18C, 19A, 19F, 20, 22F, 23F e 33 F; vírus da varicela atenuado; antígeno da hepatite B recombinante; vírus da hepatite A inativado e purificado; vírus da varicela atenuado; vírus do herpes zóster atenuado; reacomplimento do rotavírus atenuado tipos G1, G2, G3, G4 e P1A[8].	
Produtos estéreis: pós liofilizados; soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica), soluções (com preparação asséptica) e suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	
Sólidos não estéreis: cápsulas e granulados.	

Empresa Fabricante: Vetter Pharma-Fertigung GmbH & Co. KG	
Endereço: Eisenbahnstrasse 2 - 4, 88085 Langenargen	
País: Alemanha	
Empresa Solicitante: Octapharma Brasil Ltda	CNPJ: 02.552.927/0001-60
Autorização de Funcionamento: 1.03.971-2	Expediente(s): 1228147/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).	

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.383, DE 2 DE SETEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016;

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Genentech, Inc.	
Endereço: 1 DNA Way, South San Francisco, CA 94080 - 4990	
País: Estados Unidos da América	
Empresa Solicitante: Novartis Biociências S.A.	CNPJ: 56.994.502/0001-30
Autorização de Funcionamento: 1.00.068-5	Expediente(s): 1018515/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Insumo farmacêutico ativo biológico: ranibizumabe.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.384, DE 2 DE SETEMBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016;

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: AstraZeneca Pharmaceuticals LP	
Endereço: Highway 62 East, Mount Vernon, Indiana (IN) 47620	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Fundação Oswaldo Cruz	CNPJ: 33.781.055/0001-35
Autorização de Funcionamento: 1.01.063-3	Expediente(s): 1882456/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não estéreis: cápsulas.	

Empresa: Distribuidora Amaral Ltda.		CNPJ: 21.759.758/0001-88
Endereço: Rua Luis Guilherme da Silva, 1001, Centro Industrial Coronel Jovelino Rabelo		
Município: Divinópolis	UF: MG	CEP: 35502-284
Autorização de Funcionamento: 1.03.647-4	Expediente(s): 1059701/15-8, 1059722/15-1 e 1059740/15-9	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: comprimidos e pós.		
Semissólidos não estéreis: cremes, géis, pastas e pomadas.		
Líquidos não estéreis: emulsões, óleos, soluções, suspensões e xaropes.		

Empresa solicitante: Instituto Biochimico Indústria Ltda.	
Autorização de Funcionamento: 1.00.063-7	
Certificado de Boas Práticas:	
Produtos estéreis: pós liofilizados.	

Empresa Fabricante: Novartis Consumer Health I	
Endereço: 10401 Highway 6, Lincoln, Nebraska	
País: Estados Unidos da América	
Empresa solicitante: Novartis Biociências S.A.	
Autorização de Funcionamento: 1.00.068-5	
Certificado de Boas Práticas:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.	

Empresa Fabricante: Novartis Pharma Stein AG.	
Endereço: Schaffhauserstrasse, 4332 Stein.	
País: Suíça.	
Empresa solicitante: Aspen Pharma Indústria Farmacêutica Ltda.	
Autorização de Funcionamento: 1.03.764-8	
Certificado de Boas Práticas:	
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.	

Empresa: Theodoro F Sobral & Cia Ltda.	
Endereço: Rua Bento Leão, 25, Centro	
Município: Florianópolis	UF: PI
Autorização de Funcionamento: 1.00.963-6	
Certificado de Boas Práticas:	
Sólidos não estéreis: comprimidos.	
Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomada.	
Líquidos não estéreis: elixires, emulsões, soluções.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.385,

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016;

Considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, ou o descumprimento dos procedimentos previstos em legislação vigente, resolve:

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Laboratório Cangeri Ltda.	
Endereço: Rua Conselheiro Travassos, 318, São Carlos	
Município: Porto Alegre	UF: RS
Autorização de Funcionamento: 1.00.774-3	
Linha(s): Líquidos não estéreis.	
Motivo: Em atendimento ao § 2º do Art. 7º da Lei nº 6.369/77.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.387,

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, resolve:

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Cimed Indústria de Medicamentos Ltda	
Endereço: Rua Coronel Armando Rubens Storino	
Município: Pauso Alegre	

Pato Branco/PR, 08 de novembro de 2018.

Ofício nº 1051/Lic.

À
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.
A/C Setor de Licitações
Processo 030/2018 - Pregão Presencial nº 09/2018

Em resposta ao pedido de troca de marca, referente a Autorização de Fornecimento nº 2998/2018, **DEFERE-SE**, para faturamento IMEDIATO, conforme segue abaixo:

ITEM 78- (Dexametasona 10 g. creme); da marca **SANVAL** para a marca **SOBRAL**.

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

006560
eg

REFERENTE PEDIDO DE TROCA DE MARCA

De: LICITACAO | CONIMS
Para: comercial@promefarma.com.br ,contratos@promefarma.com.br ,emprenhos3@promefarma.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: REFERENTE PEDIDO DE TROCA DE MARCA
Enviada em: 08/11/2018 | 10:21
Recebida em: 08/11/2018 | 10:21
20181108071... .pdf 62.83 KB

- BOM DIA
Segue em anexo o Ofício nº 1051/2018. ref. ao seu pedido de TROCA DE MARCA.
Atenciosamente,

Catia

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2018/11/08 10:18:26
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.08.2018 07:13:42 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br



006561

cg

TROCA DE MARCA - AF 3000/18__CONIMSDe: licitacao04@vitalsul.com.brPara: licitacao@conims.com.brCópia: licitacao06@vitalsul.com.br, licitacao07@vitalsul.com.br

Cópia oculta:

Assunto: TROCA DE MARCA - AF 3000/18__CONIMS

Enviada em: 09/11/2018 | 10:06

Recebida em: 09/11/2018 | 10:07

image001.png 61.13 KB

ZYDUS SOLID... .pdf 254.74
KBTROCA DE MA... .pdf 931.21
KB

REGISTRO.pdf 72.73 KB

Prezados, bom dia!

Segue anexo **solicitação de troca de marca** para entrega imediata e total do **ITEM 219**, requisitado através da **AF 3000/18**.

Anexo também as documentações técnicas.

Aguardamos o parecer.

Att.:

**Dalana Chiapetti**

Licitação

✉ licitacao04@vitalsul.com.br

☎ (46) 3211-5461

📍 Francisco Beltrão - PR

📄 CNPJ: 27.860.286/0001-25

Francisco Beltrão-PR, 09 de novembro de 2018.

CONIMS - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
PATO BRANCO - Estado do Paraná.
Setor de Licitações e Contratos.

27.860.256/0001-25
Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli
R. Vicente Setembrino Palottin, 455
B. Padre Ulrico - CEP 85.604-446
Francisco Beltrão - Paraná

Ref.: **SOLICITAÇÃO TROCA DE MARCA.**

A signatária da presente **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n.º 27.860.256/0001-25, vem respeitosamente solicitar **TROCA DE MARCA**, ante ao **item 219 - AF 3000/18**, pelos fatos e fundamentos a seguir expostos.

1. DOS FATOS:

Considerando o calendário de encerramento do exercício 2018 deste Consórcio, a empresa **VITALSUL** vem solicitar TROCA DE MARCA para entrega do **item 219** em tempo hábil, o qual foi requisitado através da **Autorização de Fornecimento (AF) n.º 3000/18**.

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli

2. DOS FATOS QUE JUSTIFICAM:

No caso concreto, considerando-se o lapso temporal entre a abertura do processo licitatório e o pedido acima citado, a Proponente não disponibiliza mais da marca cotada em estoque.

Neste contexto, não conseguirá receber nova remessa do laboratório em tempo para entrega até 14/12/18.

Diante do exposto, voltada ao '**Princípio da Permanência / Continuidade do Serviço Público**', informa que disponibiliza em estoque o item da **marca ZYDUS**, podendo assim agilizar a entrega:

MARCA	NOME COMERCIAL	PRINCÍPIO ATIVO	APRESENTAÇÃO
Dê: EMS	GENÉRICO	Topiramato	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60
Para ZYDUS	GENÉRICO	Topiramato	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos.

Detalhe do Produto: TOPIRAMATO					
Nome da Empresa Detentora do Registro	ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA.	CNPJ	05.254.971/0001-81	Autorização	1.05.651-0
Processo	25351.332905/2008-52	Categoria Regulatória		Data do registro	16/05/2011
Nome Comercial	TOPIRAMATO	Registro	156510031	Vencimento do Registro	05/2024
Princípio Ativo	TOPIRAMATO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTICONSULSIVANTES			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Como demonstrado, a marca possui a mesma equivalência farmacêutica da registrada em ata, contendo idêntica composição qualitativa e quantitativa de princípio ativo, e comparável biodisponibilidade.

Diante das adversidades, conclui-se que a intercambialidade é permitida. Neste contexto, a **VITALSUL** solicita a compreensão deste conceituado Consórcio, de modo a autorizar **TROCA DE MARCA para entrega imediata e total do item 219 - AF 3000/18.**

3. DAS RAZÕES DE DIREITO

Em respeito ao Estado Democrático de Direito, à Dignidade da Pessoa Humana e à Administração Pública como meio essencial para a construção do bem comum, torna-se necessária à margem de liberdade concedida ao agente público no exercício do Poder Discricionário, em razão da impossibilidade do Legislador prevê todas as situações da vida real.

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

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

(...)

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

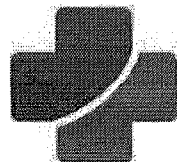
(...)

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

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

"O conteúdo do contrato nesse particular não precisa ser idêntico ao da proposta mais vantajosa; basta que encerre mais vantagens para o contratante. Nenhuma nulidade causará ao ajuste se os

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



termos e condições da proposta vencedora forem discutidos e a contratante obtiver mais vantagens (menor preço, menor prazo de entrega, menor juro moratório) que a originalmente oferecida pelo proponente e as consignar no contrato. Esse afastamento do contrato em relação à proposta vencedora cremos ser sempre possível e constitucional".

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

Pronunciando-se a respeito do tema, **Hely Lopes Meirelles**² assim assevera: "não se pode, ao arrepio do edital, alterar preços ou prazos, nem inovar condições ou termos contratuais, a menos que as modificações favoreçam a Administração e com elas concorde o adjudicatário".

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

4. PEDIDO:

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

1 - o acolhimento das justificativas e razões de defesa, fazendo incidir a aplicação do já citado **art. 57, §1º da Lei 8666/93**, ou seja: concedendo **TROCA DE MARCA** para entrega imediata e total do **ITEM 219 - AF 3000/18;**

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli

² MEIRELLES, Hely Lopes. Licitação e Contratos, p. 106.



Vitalsul

Distribuidora de Medicamentos

006566

CG

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

Termos que pede,
e espera deferimento.

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME
CNPJ: 27.860.256/0001-25

27.860.256/0001-25

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli


R. Vicente Setembrino Palottin, 455
B. Padre Ulrico - CEP 85.604-446
Francisco Beltrão - Paraná

VITALSUL Distribuidora de Medicamentos - Eireli - ME

Rua Vicente Setembrino Palottin, nº 455, Padre Ulrico, CEP: 85.604-446 - Francisco Beltrão - PR
Fone: (46) 3211.5461 - E-mail: licitacao04@vitalsul.com.br

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: TOPIRAMATO

Nome da Empresa Detentora do Registro	ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	05.254.971/0001-81
Processo	25351.332905/2008-52	Categoria Regulatória	
Nome Comercial	TOPIRAMATO	Registro	156510031
Princípio Ativo	TOPIRAMATO		
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES		
Parecer Público	-	Bula Paciente	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/pareceNaXnxgGF3laXA9me8-SiEJ9qgO2oEfPdlsw/?Autho

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ATIVA	1565100310011	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/05/2011	24 meses
Princípio Ativo	TOPIRAMATO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • CADILA HEALTHCARE LIMITED - - ÍNDIA 				

006568
cg

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não
<input type="button" value="Voltar"/>	

EMPRESA SOLICITANTE: MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 45.987.013/0001-34
AUTORIZ/MS: 1000290 - EXPEDIENTE(s): 0821168/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Comprimidos; Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: B. BRAUN MEDICAL, S.A.
ENDEREÇO: CTRA. DE TERRASSA, 121 08191 RUBÍ (BARCELONA) - PAÍS: ESPANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0912
EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS B. BRAUN S/A - CNPJ: 31.673.254/0001-02
AUTORIZ/MS: 1000853 - EXPEDIENTE(s): 0672628/15-3; 0847513/15-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: MERCK SHARP & DOHME B.V.
ENDEREÇO: WAARDERWEG 39, 2031 BN, HAARLEM - PAÍS: HOLANDA (PAÍSES BAIXOS) - CÓDIGO ÚNICO: A.0411
EMPRESA SOLICITANTE: MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 15.127.898/0001-30
AUTORIZ/MS: 1091981 - EXPEDIENTE(s): 1040488/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Embalagem secundária

EMPRESA FABRICANTE: CLARIS INJECTABLES LIMITED - UNIDADE 2
ENDEREÇO: VILLAGE VASANA, CHACHARWADI, TAL-SANAND, AHMEDABAD- 382 213, GUJARAT STATE - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0163
EMPRESA SOLICITANTE: CLARIS PRODUTOS FARMACÊUTICOS DO BRASIL LTDA - CNPJ: 02.455.073/0001-01
AUTORIZ/MS: 1042772 - EXPEDIENTE(s): 0378044/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: GLAND PHARMA LIMITED
ENDEREÇO: SURVEY 143-148, 150 & 151, D.P.PALLY, DUNDIGAL POST, R.R. DISTRICT, HYDERABAD, TELANGANA - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0257
EMPRESA SOLICITANTE: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.286.647/0001-16
AUTORIZ/MS: 1000472 - EXPEDIENTE(s): 2297744/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós Liofilizados

RESOLUÇÃO-RE N° 354, DE 8 DE FEVEREIRO DE 2018

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 05.254.971/0008-58 - AUTORIZ/MS: 1056510
ENDEREÇO: RUA JAIME PERDIGÃO 431/445 MONERO - ILHA DO GOVERNADOR
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1613348/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos

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

RESOLUÇÃO-RE N° 362, DE 8 DE FEVEREIRO DE 2018

O Gerente-Geral de Portos, Aeroportos, Fronteiras e Recintos Alfandegados no uso das atribuições que lhe foram

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

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

MARCUS AURÉLIO MIRANDA DE ARAÚJO

ANEXO

EMPRESA: PORTO OPERAÇÕES AGENCIAMENTO DE VIAGENS E TURISMO LTDA
ENDEREÇO: ROD PA 483, SN - KM 09, SALA01
BAIRRO: VILA MURUCUPI
MUNICÍPIO: BARCARENA
UF: PA
CEP: 68.447-000
CNPJ: 07.034.045-0001-26

PROCESSO: 25760.684616/2017-13 (EXP: 2258568/17-1)
AUTORIZ/MS: 9.08256-1
ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Prestação de serviços de administração ou representação de negócios, em nome do representante legal ou responsável direto por embarcação, tomando as providências necessárias ao seu despacho em portos organizados e terminais aquaviários instalados no território nacional.

EMPRESA: AMBITEC SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA.
ENDEREÇO: AVENIDA PACAEMBU, N° 1088- SALA 08
BAIRRO: PACAEMBU
MUNICÍPIO: SÃO PAULO

UF: SP
CEP: 01.234-000
CNPJ: 00.679.427/0001-68
PROCESSO: 25767.594947/2017-94 (EXP: 2127434/17-7)
AUTORIZ/MS: 9.08261-7

ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de segregação, coleta, acondicionamento, armazenamento, transporte; tratamento e destinação final de resíduos sólidos resultantes de Veículos Terrestres em trânsito por postos de fronteira, Aeronaves, Embarcações, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

EMPRESA: EMBAFAC COMÉRCIO E INDÚSTRIA DE EMBALAGENS LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA DO CORREDOR, N° 4555- GALPÃO 01

BAIRRO: JARDIM PAINEIRA
MUNICÍPIO: ITAQUAQUECETUBA
UF: SP
CEP: 08.580-000
CNPJ: 06.965.480/0001-01
PROCESSO: 25767.421807/2017-16 (EXP: 1558566/17-2)
AUTORIZ/MS: 9.08262-1

ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de segregação, coleta, acondicionamento, armazenamento, transporte, tratamento e disposição final de resíduos sólidos resultantes de Aeronaves, Veículos Terrestres em trânsito por estações e passagens de fronteira, Embarcações, terminais portuários e aeroportuários de cargas e viajantes, terminais alfandegados de uso público e estações e passagens de fronteira.

EMPRESA: OCEAN NETWORK EXPRESS (LATIN AMERICA) AGÊNCIA MARÍTIMA LTDA
ENDEREÇO: ALAMEDA SANTOS, N° 960 - ANDAR 7
BAIRRO: CERQUEIRA CESAR
MUNICÍPIO: SÃO PAULO

UF: SP
CEP: 01.418-002
CNPJ: 28.689.596/0001-06
PROCESSO: 25767.720706/2017-15 (EXP: 2309134/17-7)
AUTORIZ/MS: 9.08259-1

ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de administração ou representação de negócios, em nome do representante legal ou responsável direto por embarcação, tomando as providências necessárias ao seu despacho em portos organizados e terminais aquaviários instalados no território nacional.

EMPRESA: LEXPRESS TRANSPORTES E LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS EIRELI
ENDEREÇO: RUA PEDRO PINTO DA CUNHA FILHO, N° 100

BAIRRO: MONTE CASTELO
MUNICÍPIO: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
UF: SP
CEP: 12.215-590
CNPJ: 04.692.038/0001-23
PROCESSO: 25759.693181/2017-29 (EXP: 2270240/17-7)
AUTORIZ/MS: 9.08260.3
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de limpeza e recolhimento de

ENDEREÇO
BAIRRO: CI
MUNICÍPIO:
UF: AM
CEP: 69.020
CNPJ: 11.58
PROCESSO:
AUTORIZ/M
ÁREA: PAF
ATIVIDADE
desratização
estações e p
e aeroportuár
público e est

EMPRESA:
LTDA - ME
ENDEREÇO:
BAIRRO: CI
MUNICÍPIO:
UF: AM
CEP: 69.080
CNPJ: 29.22
PROCESSO:
AUTORIZ/M
ÁREA: PAF
ATIVIDADE
representação
responsável
necessárias a
aquaviários i

EMPRESA:
ENDEREÇO:
BAIRRO: IR
MUNICÍPIO:
UF: AM
CEP: 69.101
CNPJ: 25.12
PROCESSO:
AUTORIZ/M
ÁREA: PAF
ATIVIDADE
acondicionar
disposição f
veículos ter
fronteira, en
cargas e vi
estações e p



...a Imp
criada at
13 de
assinado p
D. João
Impre
objetivo
com ex
os al
e admir
d



ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

006570
cg

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 3000/2018

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: 30/2018
Processo Nr.: 30/2018
Data do Processo: 23/03/2018
Data da Homologação: 11/05/2018
Sequência da Adjudicação: 116
Data da Adjudicação: 06/11/2018

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 9/2018 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3645)

Folha: 1/2

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

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
	200,000	BISN	Betametasona + cetoconazol - 0,5 mg + 20 mg/g - 30 gr. creme (04-06-2997)	globo	4,05	810,00
26	7.200,000	UND	Carbonato de Cálcio 1500mg (equivalente a 600 mg de cálcio elementar) + Vitamina D 200 UI - Comprimido (04-06-4187)	IMEC	0,075	540,00
116	1.020,000	cáp	Ginseng 29,63 mg + Vit. B1 - 2mg + Vit B2 - 2mg + Vit. B6 - 6mg + Vit. B12 - 0,005mg + Vit. A 7.500UI + Vit. C - 60mg + Vit. E - 10,5 mg + Sulfato Ferroso 15mg + Fosfato Dicálcio 150 mg + Pantotenato de cálcio 10,5 mg + Bitartarato de Colina 10 mg + Niacinamida 15 mg + Inositol 5 mg + Metionina 5 mg + Adenosina 0,75 mg + Biotina 0,25 mg + Ácido Fólico 0,2mg - Cáps. (POLISSENG/GEROVITAL) (04-06-4235)	EMS	1,10	1.122,00
131	1.200,000	UND	Lamotrigina 25 mg - compr. (46-01-0165)	UNICHEM	0,148	177,60
177	10.500,000	UND	Passiflora incarnata 260 mg compr. (04-06-3028)	natulab	0,30	3.150,00
217	2.880,000	UND	Topiramato 100 mg - compr. (46-01-0110)	ems	0,30	864,00
218	7.620,000	UND	Topiramato 25 mg - compr (46-01-0144)	ems	0,144	1.097,28

Pato Branco, 6 de Novembro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

006571
09

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 3000/2018

Processo Administrativo: 30/2018
Processo Nr.: 30/2018
Data do Processo: 23/03/2018
Data da Homologação: 11/05/2018
Sequência da Adjudicação: 116
Data da Adjudicação: 06/11/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 9/2018 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3645)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
219	3.420,000	UND	Topiramato 50 mg - compr. (46-01-0111)	ems	0,186	636,12

Total Geral:		8.397,00
Desconto:		0,00
Total Líquido:		8.397,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 6 de Novembro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Pato Branco/PR, 09 de novembro de 2018.

Ofício nº 1059/Lic.

À
VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 030/2018 – TROCA DE MARCA
Autorização de Fornecimento Nº 3000/2018

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

ITEM 219 (Topiramato 50mg - compr.) da marca **EMS** para marca **ZYDUS**.

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

006573
cj

REFERENTE PEDIDO DE TROCA DE MARCA**De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** licitacao04@vitalsul.com.br ,licitacao07@vitalsul.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** REFERENTE PEDIDO DE TROCA DE MARCA**Enviada em:** 09/11/2018 | 13:11**Recebida em:** 09/11/2018 | 13:11

20181109100... .pdf 61.39 KB

-- BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 1059/2018, ref. ao seu pedido de troca de marca.

Atenciosamente,

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2018/11/09 13:08:48**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.09.2018 10:04:05 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

006574
CG**Fwd: CARTA TROCA DE MARCA - PATO BRANCO/PR (CONIMS) PP 009/2018 - AF 2397/2018**

De: FATURAMENTO DIMENSÃO HOSPITALAR

Para: compras@conims.com.br, licitacao@conims.com.br, compras_pedidos@conims.com.brCópia: gissiele.dimensao@hotmail.com, eduardo.dimensaohospitalar@gmail.com, compras02.dimensaohospitalar@gmail.com

Cópia oculta:

Assunto: Fwd: CARTA TROCA DE MARCA - PATO BRANCO/PR (CONIMS) PP 009/2018 - AF 2397/2018

Enviada em: 20/11/2018 | 14:21

Recebida em: 20/11/2018 | 14:22

CBPF SOLS... .pdf 60.48 KB

Registro De... .pdf 502.24 KB

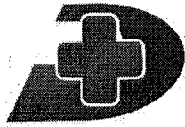
CARTA PATO... .jpeg 536.27 KB

Olá boa tarde, tudo bem?

Segue em anexo, carta da DIMENSÃO assinada pelo Sr. Eduardo Prando (Sócio/Administrador), referente a troca de marca da Autorização de Fornecimento Nº 2663/2018 do município de Pato Branco/PR, 900 unidades referente o medicamento **DESVENLAFAXINA 50MG COMPRIMIDO** da marca **EUROFARMA**.

Segue em anexo também os documentos de BPF e Registro na Anvisa, para aprovação da marca **ACHÉ**.

Sendo o que tínhamos para o momento eu agradeço desde já e fico a disposição.

Favor de confirmar o recebimento do mesmo!!**Atenciosamente****Dimensão Hospitalar***um compromisso com a saúde!*

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

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

paulline_dimensao



Empresa Fabricante: Zhejiang Chariteer Pharmaceutical Co., Ltd.	
Endereço: Tongyuanxi, Dazhan, Xianju, Zhejiang Province - 317321	
País: China	
Empresa Solicitante: Sandoz do Brasil Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 61.286.647/0001-16
Autorização de Funcionamento: 1.00.047-2	Expediente(s): 2109479/16-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos	
Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: aciclovir	

Empresa Fabricante: Zhejiang Langhua Pharmaceutical Co., Ltd.	
Endereço: Zhejiang Provincial Chemical and Medical Materials Base Linhai Zone, Linhai, Zhejiang - 317016	
País: China	
Empresa Solicitante: FBM Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 02.060.549/0001-05
Autorização de Funcionamento: 1.06.493-1	Expediente: 0271192/17-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:	
Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: cloridrato de ciprofloxacino	

RESOLUÇÃO - RE Nº 921, DE 4 DE ABRIL DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 140, de 23 de fevereiro de 2017;

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Aché Laboratórios S/A		CNPJ: 60.659.463/0001-91
Endereço: Rodovia Presidente Dutra, Km 222,2 - Porto da Igreja		
Município: Guarulhos	UF: SP	CEP: 07034-904
Autorização de Funcionamento: 1.00.573-9	Expediente(s): 2123058/16-7, 2123028/16-5 e 2123024/16-2	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Líquidos não estéreis: colutórios, elixires, emulsões, soluções, suspensões, xampus e xaropes.		
Semi-sólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas.		
Sólidos não estéreis: cápsulas, cápsulas moles (embalagem primária e secundária), comprimidos, comprimidos revestidos, granulados, óvulos (embalagem primária e secundária), pós e supositórios.		
Sólidos não estéreis cefalosporínicos: embalagem secundária.		
Sólidos não estéreis penicilínicos: embalagem secundária.		
Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos.		
Sólidos não estéreis hormonais: embalagem secundária.		

Empresa: Air Products Brasil Ltda.		CNPJ: 43.843.358/0008-65
Endereço: Rua São Geraldo, 1.675 - Ermo		
Município: Guaíba	UF: RS	CEP: 92500-000
Autorização de Funcionamento: 2.20.001-2	Expediente(s): 2374714/16-5 e 2374702/16-1	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Gases medicinais; envase.		
Líquidos criogênicos medicinais.		

Empresa Fabricante: Fresenius Kabi AB		
Endereço: Rapsgeatan 7, S-751 74, Uppsala		
País: Suécia		
Empresa solicitante: Fresenius Kabi Brasil Ltda.	CNPJ: 49.324.221/0001-04	
Autorização de Funcionamento: 1.00.041-0	Expediente(s): 2306473/16-1	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: emulsões parenterais de grande volume (com esterilização terminal), emulsões parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal), soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).		

Empresa Fabricante: F. Hoffmann - La Roche Ltd.		
Endereço: 4303 - Kaiseraugst		
País: Suíça		
Empresa solicitante: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S.A.	CNPJ: 33.009.945/0001-23	
Autorização de Funcionamento: 1.00.100-4	Expediente(s): 2323645/16-1	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis (embalagem primária e secundária): cápsulas; cápsulas moles, comprimidos revestidos e pós.		
Sólidos não estéreis citotóxicos (embalagem primária e secundária): comprimidos revestidos.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 923, DE 4 DE ABRIL DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 140, de 23 de fevereiro de 2017;

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102017041000037

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Balm-Labor Indústria Farmacêutica Ltda.		CNPJ: 04.712.572/0001-54
Endereço: Av. Projetada III, 99, Bairro Distrito Industrial II		
Município: Balsamo	UF: SP	CEP: 15140-000
Autorização de Funcionamento: 1.06.262-2	Expediente(s): 0036646/14-3	
Linha(s): Sólidos não estéreis.		
Motivo: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e descumprimento das Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, estando em desacordo com o Art. 3º da RDC nº 17/2010.		

Empresa Fabricante: JW Life Science Corporation		
Endereço: 28 Hanjin 1-gil, Songak-sup, Dangan-si, Chungcheongnam-do		
País: Coreia do Sul		
Empresa Solicitante: Baxter Hospitalar Ltda.	CNPJ: 49.351.786/0001-80	
Autorização de Funcionamento: 1.00.683-9	Expediente(s): 2450128/16-0	
Linha(s): Produtos estéreis.		
Motivo: Em atendimento ao § 2º do Art. 8º da RDC nº 39/2013.		

Empresa Fabricante: Qilu Tianhe Pharmaceutical Co., Ltd.		
Endereço: No. 849, Dongjia Town, Licheng District, Jinan City		
País: China		
Empresa solicitante: Hipolabor Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 19.570.720/0001-10	
Autorização de Funcionamento: 1.01.343-0	Expediente(s): 0828700/15-7	
Linha(s): Produtos estéreis penicilínicos.		
Motivo: Em desacordo com o Art. 7º da RDC nº 39/2013; não cumpriu os artigos 387, 388 e 389 da RDC nº 17/2010, conforme notificação de exigência nº 2213512/16-0.		

Empresa Fabricante: Qilu Tianhe Pharmaceutical Co., Ltd.		
Endereço: No. 849, Dongjia Town, Licheng District, Jinan City		
País: China		
Empresa solicitante: Sandoz do Brasil Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 61.286.647/0001-16	
Autorização de Funcionamento: 1.00.047-2	Expediente(s): 1318970/16-1	
Linha(s): Produtos estéreis penicilínicos.		
Motivo: Em desacordo com o Art. 7º da RDC nº 39/2013; não cumpriu os artigos 387, 388 e 389 da RDC nº 17/2010, conforme notificação de exigência nº 2213514/16-3.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 924, DE 4 DE ABRIL DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 140, de 23 de fevereiro de 2017;

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

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

Art. 2º A presente Certificação 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: L A Dalla Porta Junior Distribuidora - EPP		CNPJ: 11.145.401/0001-56
Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20, Dom Antônio Reis		
Município: Santa Maria	UF: RS	CEP: 97065-290
Autorização de Funcionamento: 1.08.475-1	Autorização Especial: 1.15.471-5	
Expediente(s): 2281816/16-2		
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:		
Medicamentos.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 925, DE 4 DE ABRIL DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 140, de 23 de fevereiro de 2017;

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

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



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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Detalhe do Produto: DELLER

Nome da Empresa Defetora do Registro	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	CNPJ	60.659.463/0029- 92	Autorização	1.00.573-9
Processo	25351.477976/2016- 93	Categoria Regulatória		Data do registro	20/02/2017
Nome Comercial	DELLER	Registro	105730505	Vencimento do Registro	02/2022
Princípio Ativo	succinato de desvenlafaxina monoidratado			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 7 ATIVA	1057305050019	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	20/02/2017	24 meses
Princípio Ativo	succinato de desvenlafaxina monoidratado				
Complemento Diferencial da Apresentação	pvdc				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. - 60.659.463/0001-91 - GUARULHOS - SP - BRASIL 				
Via de Administração	-				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE.				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 7 ATIVA	1057305050027	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	20/02/2017	24 meses
Princípio Ativo	succinato de desvenlafaxina monoidratado				
Complemento Diferencial da	aclar				

006577
cg

Apresentação	
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. - 60.659.463/0001-91 - GUARULHOS - SP - BRASIL
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 15 ATIVA	1057305050035	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	20/02/2017	24 meses

Princípio Ativo	succinato de desvenlafaxina monoidratado
Complemento Diferencial da Apresentação	pvdc
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. - 60.659.463/0001-91 - GUARULHOS - SP - BRASIL
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 15 ATIVA	1057305050043	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	20/02/2017	24 meses
Princípio Ativo	succinato de desvenlafaxina monoidratado				

006578
29

Complemento Diferencial da Apresentação	ACLAR
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. - 60.659.463/0001-91 - GUARULHOS - SP - BRASIL
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30 ATIVA	1057305050051	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	20/02/2017	24 meses

Princípio Ativo	succinato de desvenlafaxina monoidratado
Complemento Diferencial da Apresentação	pvdc
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. - 60.659.463/0001-91 - GUARULHOS - SP - BRASIL
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 30 ATIVA	1057305050061	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	20/02/2017	24 meses

006579
rg

Princípio Ativo	succinato de desvenlafaxina monoidratado
Complemento Diferencial da Apresentação	ACLAR
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. - 60.659.463/0001-91 - GUARULHOS - SP - BRASIL
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 7 ATRA	1057305050078	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	20/02/2017	24 meses

Princípio Ativo	succinato de desvenlafaxina monoidratado
Complemento Diferencial da Apresentação	ACLAR
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. - 60.659.463/0001-91 - GUARULHOS - SP - BRASIL
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	100 MG COM REV LIB PROL CT	1057305050086	COMPRIMIDO REVESTIDO DE	20/02/2017	24 meses

BL AL PLAS TRANS ACLAR X

7 ATIVA

LIBERAÇÃO PROLONGADA

006580
cg

Princípio Ativo	succinato de desvenlafaxina monoidratado
Complemento Diferencial da Apresentação	PVDC
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. - 60.659.463/0001-91 - GUARULHOS - SP - BRASIL
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 15 ATIVA	1057305050094	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	20/02/2017	24 meses

Princípio Ativo	succinato de desvenlafaxina monoidratado
Complemento Diferencial da Apresentação	ACLAR
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. - 60.659.463/0001-91 - GUARULHOS - SP - BRASIL
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de	Validade
----	--------------	----------	--------------------	---------	----------

006581
CB

Publicação

10	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 15 ATIVA	1057305050108	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	20/02/2017	24 meses
Princípio Ativo	succinato de desvenlafaxina monoidratado				
Complemento Diferencial da Apresentação	PVDC				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. - 60.659.463/0001-91 - GUARULHOS - SP - BRASIL 				
Via de Administração	-				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE.				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30 - ATIVA	1057305050116	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	20/02/2017	24 meses
Princípio Ativo	succinato de desvenlafaxina monoidratado				
Complemento Diferencial da Apresentação	ACLAR				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. - 60.659.463/0001-91 - GUARULHOS - SP - BRASIL 				
Via de Administração	-				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

006582

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 30 ATIVA	1057305050124	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	20/02/2017	24 meses
Princípio Ativo	succinato de desvenlafaxina monoidratado				
Complemento Diferencial da Apresentação	PVDC				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. - 60.659.463/0001-91 - GUARULHOS - SP - BRASIL				
Via de Administração	-				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
<input type="button" value="Voltar"/>					



Dimensão Hospitalar

um compromisso com a saúde!

C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10

006583
29

AO

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS
DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÕES
PREGÃO PRESENCIAL N.º 009/2018
PATO BRACO - PR**

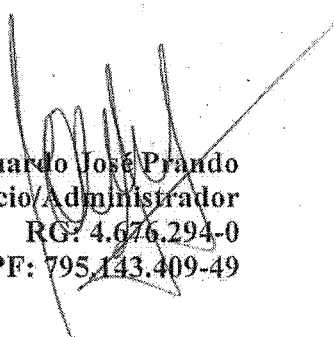
Umuarama-PR, 14 de novembro de 2018

A empresa DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA, sediada a Rua Malu nº 4458, Zona I, na Cidade de Umuarama- PR, inscrita no CNPJ Nº 03.924.435/0001-10, vem com o devido respeito e acatamento perante Vossa Senhoria, informar que conforme solicitação outrora e pela inviabilidade de mercado, não recebemos do laboratório fabricante Eurofarma o medicamento SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA CPR VER 50MG, em relação a Autorização de Fornecimento 2663/2018.

Esta empresa preocupada sempre com o atendimento a este Consorcio, para que não ocorra prejuízo aos seus pacientes, solicitamos de imediato a troca de marca do mencionado medicamento para marca Aché para que assim possamos de imediato realizar a entrega do medicamento SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA CPR VER 50MG, lembrando que este medicamento da marca Aché possui os documentos de Boas Práticas e Registro em anexo, para a devida análise, lembrando que este medicamento possui valor superior ao valor licitado, porém em relação a AF 2663/2018, não haverá qualquer custo adicional a este Consórcio.

Na certeza do deferimento do pedido externamos protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente


Eduardo José Prando
Sócio/Administrador
RG: 4.676.294-0
CPF: 795.143.409-49

FONE/FAX: (44) 3621-8181
contato.dimensaohospitalar@gmail.com
RUA MALU, 4458 - CEP: 87.501-140 - ZONA I - UMUARAMA - PARANÁ
DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10
I.E.: 90213997-41

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

006581
cg

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 2663/2018

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: 30/2018
Processo Nr.: 30/2018
Data do Processo: 23/03/2018
Data da Homologação: 11/05/2018
Sequência da Adjudicação: 93
Data da Adjudicação: 08/10/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 9/2018 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3268)

Folha: 1/1

Fornecedor: **Dimensão Com. de Artigos Médicos Hospitalares Ltda** Código: 942 Telefone: 4436218181
Endereço: Rua MALU, 4458 Banco:
Cidade: Umuarama - PR - CEP: 87501-140 Agência:
CNPJ: 03.924.435/0001-10 Inscrição Estadual: 902.13997-41 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
74	900,000	UND	Desvenlafaxina 50 mg compr. (46-01-0203)	EUROFARMA	1,184	1.065,60

Total Geral:	1.065,60
Desconto:	0,00
Total Líquido:	1.065,60

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 8 de Outubro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

006585
cg

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2397/2018

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: 30/2018
Processo Nr.: 30/2018
Data do Processo: 23/03/2018
Data da Homologação: 11/05/2018
Sequência da Adjudicação: 72
Data da Adjudicação: 06/09/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 9/2018 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 2924)

Folha: 1/1

Fornecedor: **Dimensão Com. de Artigos Médicos Hospitalares Ltda** Código: 942 Telefone: 4436218181
Endereço: Rua MALU, 4458 Banco:
Cidade: Umuarama - PR - CEP: 87501-140 Agência:
CNPJ: 03.924.435/0001-10 Inscrição Estadual: 902.13997-41 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
74	360,000	UND	Desvenlafaxina 50 mg compr. (46-01-0203)	EUROFARMA	1,184	426,24
					Total Geral:	426,24
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	426,24

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 6 de Setembro de 2018

Samir Rodrigo Kalinoski

Pato Branco/PR, 20 de novembro de 2018.

Ofício nº 1072/Lic.

À
DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 009/2018 – TROCA DE MARCA
Autorização de Fornecimento Nº 2663/2018

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

ITEM ⁷⁴ (Desvenlafaxina 50mg – comprimido); da marca **EUROFARMA** para marca **ACHÉ**.

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

006587
eg**REFERENTE PEDIDO DE TROCA DE MARCA - CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: gissiele.dimensao@hotmail.com ,licitacao.dimensao@hotmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PEDIDO DE TROCA DE MARCA - CONIMS

Enviada em: 20/11/2018 | 15:09

Recebida em: 20/11/2018 | 15:09

20181120120... .pdf 62.06 KB

--BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 1072/2018, referente ao seu pedido de troca de marca.
Atenciosamente,
Catia

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/11/20 15:06:17

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.20.2018 12:01:34 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco, 06 de novembro de 2018.

À
ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.
At: Departamento de Licitações

Notificação Nº259/2018
Pregão Presencial 009/2018
Processo 030/2018

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

Trata-se das **AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO Nº2656/2018 (08/10/2018)**; conforme segue abaixo:

PENDENCIAS NA AF Nº 2656/2018 - EMPENHO 3261				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
81	360	AMP	Dexametasona 4mg + cloridrato de piridoxina 100mg + cloridrato de tiamina 100mg + cianocobalamina 5mg - 1ml + 2 ml inj.	360
124	800	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico 500 mg + diluente amp.	800

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

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

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


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

006589
eg**URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 259/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: altermed@altermed.com.br ,licitacoes4@altermed.com.br ,contratos@altermed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 259/2018 - CONIMS

Enviada em: 06/11/2018 | 10:27

Recebida em: 06/11/2018 | 10:27

20181106072... .pdf 129.66 KB

BOM DIA

Segue em anexo Notificação nº 259/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

*****FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO*****Atenciosamente,
Catia**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/11/06 10:25:59

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.06.2018 07:21:16 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

006590
eg

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 2656/2018

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: 30/2018
Processo Nr.: 30/2018
Data do Processo: 23/03/2018
Data da Homologação: 11/05/2018
Sequência da Adjudicação: 86
Data da Adjudicação: 08/10/2018

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 9/2018 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 3261)

Folha: 1/1

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.** Código: 580
Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 Telefone: 473520-9000
Cidade: Rio do Sul - SC - CEP: 89163-554 Banco:
CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 25.314.899-5 Agência:
Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

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

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
124	360,000	AMP	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Piridoxina 100mg + cloridrato de tiamina 100mg + cianocobalamina 5mg - 1 ml + 2ml injetável (04-06-2005)	Ativus-Arese	8,013	2.884,68
	800,000	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico, 500 mg + diluente amp. (04-06-2065)	União Quimica	4,19	3.352,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	6.236,68
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	6.236,68

Pato Branco, 8 de Outubro de 2018.

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas
Res. 02/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

006591



Re: ENC: AF 2672 / AF 2656

De: Pedidos - Altermed@

Para: compras_pedidos@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: ENC: AF 2672 / AF 2656

Enviada em: 11/10/2018 | 14:50

Recebida em: 11/10/2018 | 14:50

RECEBIDO

JOSIANE TOASSI

VENDAS

ASSISTENTE DE VENDAS

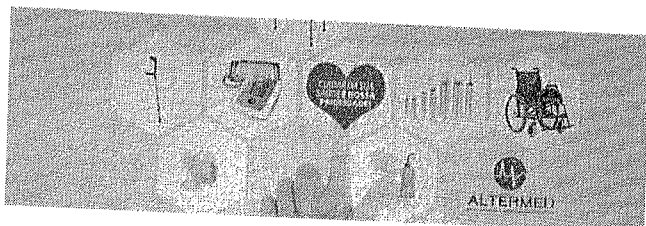
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

Phone: +55 47 3520-9000

Fax: +55 47 3520-9004

E-mail: pedidos@altermed.com.br



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

"Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e seu conteúdo é restrito ao(s) destinatário(s) da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor, retorná-la ao destinatário e apagá-la de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação desta mensagem ou parte dela é expressamente proibido. A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda não é responsável pelo conteúdo ou a veracidade desta informação."

Em 11/10/2018 11:36, Almoxarifado - CONIMS escreveu:

Bom dia

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

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Att.,

Regiane Lanzarin Horta

Crf14.898

Almoxarifado/Compras

Central de Abastecimento Farmacêutico

Consórcio Intermunicipal de Saúde - Pato Branco - Paraná

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

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

De: "Almoxarifado - CONIMS" <compras_pedidos@conims.com.br>

Enviada: 2018/10/09 11:20:56

Para: faturamento@altermed.com.br, vendas3@altermed.com.br, marcosdaniel@altermed.com.br

Assunto: AF 2672 / AF 2656

Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo rel AF(s) nº: 2672 E 2656

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Att.,

Regiane Lanzarin Horta

Crf14.898

Almoxarifado/Compras

Re: Fwd: Fwd: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 259/2018 - CONIMS

De: Jordi Sardanha Custódio | Altermed Mat Méd Hosp Ltda

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: Fwd: Fwd: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 259/2018 - CONIMS

Enviada em: 07/11/2018 | 09:13

Recebida em: 07/11/2018 | 09:13

Prezada Srta. Catia

Saliento que ao dia 05/11 e 06/11 estávamos com problemas em nossos provedores de e-mails, portanto acuso recebimento da notificação a data de hoje 07/11/2018.

Solicito por gentileza a prorrogação do prazo para manifestação para 05 dias úteis, visto que teremos que averiguar cada pendência e os motivos que geraram os atrasos.

Cordialmente.

JORDI SARDANHA CUSTODIO

JURIDICO

ASSESSORIA JURIDICA

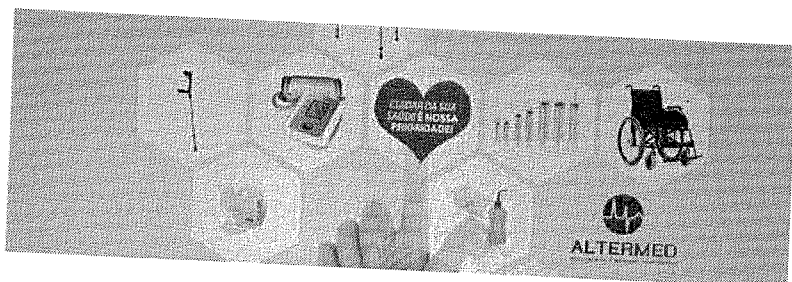
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

Phone: +55 47 3520-9000

Fax: +55 47 3520-9004

E-mail: licitacoes1@altermed.com.br



"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 07/11/2018 08:13, Sac - Altermed® escreveu:

KENIA MELCHER

VENDAS

ASSISTENTE DE VENDAS

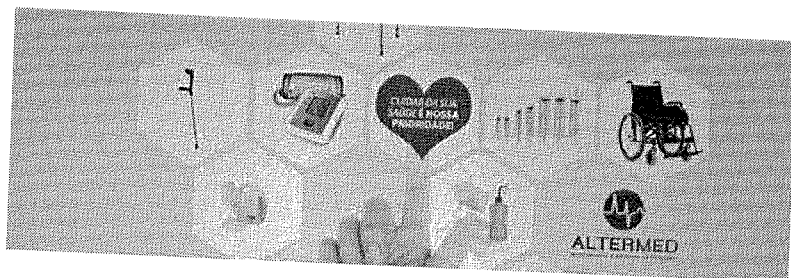
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

Phone: +55 47 3520-9000

Fax: +55 47 3520-9004

E-mail: sac@altermed.com.br



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

"Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e seu conteúdo é restrito ao(s) destinatário(s) da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor, retorná-la ao destinatário e apagá-la de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação desta mensagem ou parte dela é expressamente proibido. A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda não é responsável pelo conteúdo ou a veracidade desta informação."

----- Mensagem encaminhada -----

Assunto:Fwd: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 259/2018 - CONIMS**Data:**Tue, 6 Nov 2018 14:46:54 -0300**De:**Altermed - Altermed@ <altermed@altermed.com.br>**Para:**sac@altermed.com.br

006593

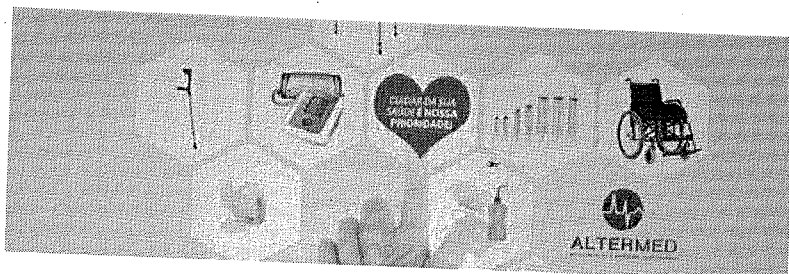
eg

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

Phone: +55 47 3520-9000

Fax: +55 47 3520-9004

E-mail: altermed@altermed.com.br

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

"Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e seu conteúdo é restrito ao(s) destinatário(s) da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor, retorná-la ao destinatário e apagá-la de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação desta mensagem ou parte dela é expressamente proibido. A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda não é responsável pelo conteúdo ou a veracidade desta informação."

----- Mensagem encaminhada -----

Assunto:URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 259/2018 - CONIMS**Data:**Tue, 06 Nov 2018 10:27:41 -0200**De:**LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>**Para:**altermed@altermed.com.br <altermed@altermed.com.br>, licitacoes4@altermed.com.br <licitacoes4@altermed.com.br>, contratos@altermed.com.br <contratos@altermed.com.br>

BOM DIA

Segue em anexo Notificação nº 259/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.
Em caso de dúvida estamos à disposição,

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br**De:** ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2018/11/06 10:25:59**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.06.2018 07:21:16 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

006594
cg

Re: Fwd: Fwd: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 259/2018 - CONIMS

De: Jordi Sardanha Custódio | Altermed Mat Méd Hosp Ltda

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia: sac@altermed.com.br

Cópia oculta:

Assunto: Re: Fwd: Fwd: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 259/2018 - CONIMS

Enviada em: 08/11/2018 | 08:49

Recebida em: 08/11/2018 | 08:49

Reposta a N... .pdf 1.08 MB

Prezados,

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ nº 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, nº 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul/SC, por seu procurador devidamente constituído, vem perante Vossa Senhoria, apresentar **Resposta a Notificação**, ora anexo.

Favor acusar recebimento!

Cordialmente.

JORDI SARDANHA CUSTODIO

JURIDICO

ASSESSORIA JURIDICA

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

Phone: +55 47 3520-9000

Fax: +55 47 3520-9004

E-mail: licitacoes1@altermed.com.br



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

"Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e seu conteúdo é restrito ao(s) destinatário(s) da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor, retorná-la ao destinatário e apagá-la de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação desta mensagem ou parte dela é expressamente proibido. A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda não é responsável pelo conteúdo ou a veracidade desta informação."

Em 07/11/2018 09:13, Jordi Sardanha Custódio | Altermed Mat Méd Hosp Ltda escreveu:

Prezada Srta. Catia

Saliento que ao dia 05/11 e 06/11 estávamos com problemas em nossos provedores de e-mails, portanto acuso recebimento da notificação a data de hoje 07/11/2018.

Solicito por gentileza a prorrogação do prazo para manifestação para 05 dias úteis, visto que teremos que averiguar cada pendência e os motivos que geraram os atrasos.

Cordialmente.

JORDI SARDANHA CUSTODIO

JURIDICO

ASSESSORIA JURIDICA

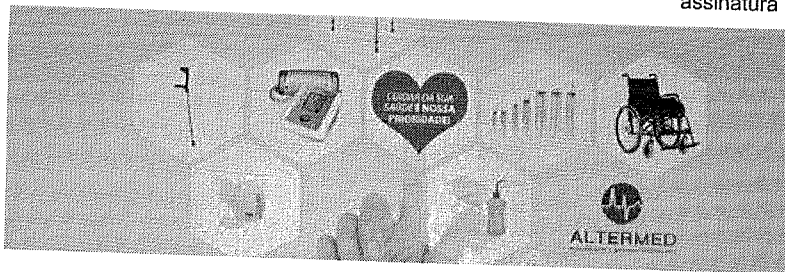
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

Phone: +55 47 3520-9000

Fax: +55 47 3520-9004

E-mail: licitacoes1@altermed.com.br

006595
cg

"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 07/11/2018 08:13, Sac - Altermed@ escreveu:

KENIA MELCHER

VENDAS

ASSISTENTE DE VENDAS

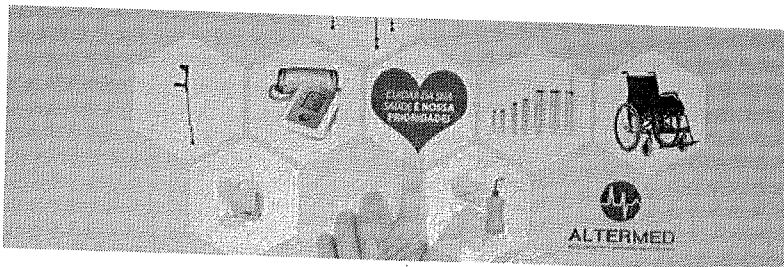
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

Phone: +55 47 3520-9000

Fax: +55 47 3520-9004

E-mail: sac@altermed.com.br



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

"Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e seu conteúdo é restrito ao(s) destinatário(s) da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor, retorná-la ao destinatário e apagá-la de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação desta mensagem ou parte dela é expressamente proibido. A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda não é responsável pelo conteúdo ou a veracidade desta informação."

----- Mensagem encaminhada -----

Assunto: Fwd: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 259/2018 - CONIMS

Data: Tue, 6 Nov 2018 14:46:54 -0300

De: Altermed - Altermed@ <altermed@altermed.com.br>

Para: sac@altermed.com.br

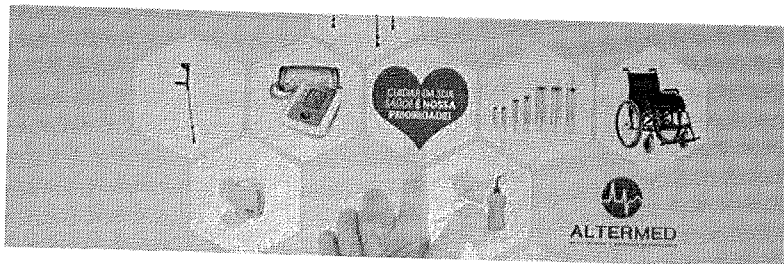
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

Phone: +55 47 3520-9000

Fax: +55 47 3520-9004

E-mail: altermed@altermed.com.br



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

"Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e seu conteúdo é restrito ao(s) destinatário(s) da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor, retorná-la ao destinatário e apagá-la de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação desta mensagem ou parte dela é expressamente proibido. A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda não é responsável pelo conteúdo ou a veracidade desta informação."

----- Mensagem encaminhada -----

Assunto:URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 259/2018 - CONIMS

Data:Tue, 06 Nov 2018 10:27:41 -0200

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

Para:altermed@altermed.com.br <altermed@altermed.com.br>, licitacoes4@altermed.com.br <licitacoes4@altermed.com.br>, contratos@altermed.com.br <contratos@altermed.com.br>

006596
29

BOM DIA

Segue em anexo Notificação nº 259/2018, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas. Em caso de dúvida estamos à disposição,

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

Atenciosamente,
Catia

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2018/11/06 10:25:59

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 11.06.2018 07:21:16 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS

Rua Afonso Pena Nº 1902, Anchieta

Pato Branco - PR CEP: 85.501-530

006597

cg

1/25/11

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR
LTDA, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ nº 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, nº 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul/SC, por seu administrador e procurador devidamente constituído, vem perante Vossa Senhoria, apresentar **RESPOSTA À NOTIFICAÇÃO 259/2018 - AF 2656/2018** conforme abaixo:

A Contratada, fundada a mais 20 (vinte) anos, e atua na distribuição de medicamentos genéricos e similares, instrumentos cirúrgicos, equipamentos cirúrgicos e de UTI, materiais de consumo médicos e odontológicos, móveis hospitalares, produtos químicos e desinfetantes, soros, equipamentos de lavanderia, fios de sutura e linha completa de materiais de consumo para hospitais, prefeituras, clínicas e consultórios especializados, possuindo centenas de clientes na área pública com atuação no Sul do Brasil.

Primeiramente, ressaltamos que esta se trata de uma justificativa, reitera-se que não é defesa prévia, caso os argumentos não sejam aceitos, requer-se que seja aberto o prazo de defesa prévia nos termos do artigo 87 da Lei de Licitações.

Os motivos nos atrasos de entrega serão abordados, conforme segue abaixo.

DOS FATOS

A empresa acima qualificada participou do processo licitatório, sagrando-se vencedora de alguns itens. Ocorre que, em virtude de suposto atraso na entrega do fármaco do item 81 e 124 ou seja, Dexametasona + Piridoxina + Tiamina + Cianocobalamina e Hidrocortisona 500 MG Injetável, a empresa foi notificada para regularizar a situação, sob pena das sanções cabíveis.

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



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

006598
cg

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC

No entanto, tal situação está sendo regularizada e a totalidade dos produtos faltantes será despachada para o Órgão competente, visto que possuímos previsão de recebimento em nossa sede pelos laboratórios a data de 09/11/2018 e após procedimentos internos conforme manual de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem da ANVISA será despachado imediatamente e chegarão ao destino estipulado o mais breve possível.

Dessa forma, ante o atraso no fornecimento dos medicamentos pelo fabricante, a prorrogação do prazo em 10 (dez) dias é medida que se impõe, sem a aplicação de qualquer penalidade à empresa, face a ausência de culpa/dolo no atraso do fornecimento do medicamento.

Tal previsão é autorizada pela própria Lei 8.666/93:

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

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

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

Dessa forma, a prorrogação do prazo é medida que se impõe, sem a aplicação de qualquer penalidade à empresa, face a ausência de culpa/dolo no atraso do cumprimento da obrigação, pela caracterização do fato de terceiro.

Assim, não deve ser instaurado nenhum processo administrativo em desfavor da empresa. Caso haja processo administrativo em andamento, este deve ser arquivado sem aplicação de quaisquer penalidades.

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



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

006599

rg

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC

Imperioso ressaltar que a presente manifestação não tem caráter de Defesa Prévia e, caso seja instaurado processo administrativo, o que não se espera, a empresa deve ser notificada especificamente para a apresentação da competente peça de defesa.

Assim, requer que seja concedido prazo de 10 (dez) dias para cumprir com a sua obrigação contratual, prazo este necessário e suficiente para o recebimento e consequente envio do medicamento, tendo em vista a impossibilidade de conseguir o medicamento imediatamente.

Nestes termos, Pede deferimento

Rio do Sul (SC), 08 de Novembro de 2018.

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

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

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

Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

