

# CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde

Nº de Processo

099/2018

Setor:

Licitação

Modalidade:

Pregão Eletrônico nº 033/2018

Objeto:

Formação de Registro de Preços para  
Aquisição parcelada de medicamentos  
Farmácia Básica e Psicotrópicos.

Emissão em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

Observações:

76 VOLUME LXXVI

PROTOCOLO Nº \_\_\_\_\_

DIA \_\_\_\_\_

HORA \_\_\_\_\_

ASSINATURA \_\_\_\_\_

Pato Branco/PR, 18 de março de 2019:

À  
**GRAMS & GRAMS LTDA.**  
At: Departamento de Licitações

**Notificação nº 049/2019**  
**Processo nº 099/2018**  
**Pregão Presencial nº 033/2018**

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 da **AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 446 (06/02/2019)**; conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 446/2019 – EMPENHO 545				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
297	1500	UND	Desvenlafaxina 50 mg - comprimido. <del>CANCELADO</del>	1500
324	100	FR	Diclofenaco Resinato 20 ml - gotas.	<del>100</del>
527	750	UND	Lorazepam 1 mg - comprimido. <del>CANCELADO</del>	750 <i>sem farm.</i>
654	65	BISN	Policresuleno + Cloridrato de Cinchocaína - pomada 30g. <del>CANCELADO</del>	65 <i>sem farmec.</i>

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.

*Cacilda Aparecida Dos Santos*

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



022479

**URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 049/2019 - CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: [licita2@medigram.com.br](mailto:licita2@medigram.com.br) , [licita@medigram.com.br](mailto:licita@medigram.com.br) , [medigram@medigram.com.br](mailto:medigram@medigram.com.br) , [grams@medigram.com.br](mailto:grams@medigram.com.br)

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 049/2019 - CONIMS

Enviada em: 18/03/2019 | 14:04

Recebida em: 18/03/2019 | 14:04

20190318125... .pdf 127.34 KB

-- BOA TARDE

Segue em anexo a Notificação nº 049/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte em quatro) horas.  
Em caso de dúvida estamos à disposição,.

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

Atenciosamente,  
Catia.

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)**De:** [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)**Enviada:** 2019/03/18 14:00:15**Para:** [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.18.2019 12:55:09 (-0400)

Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)



022480

**RES: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 049/2019 - CONIMS**

De: Medigram  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RES: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 049/2019 - CONIMS  
Enviada em: 18/03/2019 | 14:10  
Recebida em: 18/03/2019 | 14:10  
image001.jpg 7.90 KB

Ok, recebido

Edna Paula Rios  
Gerenciamento de Pedidos

Rua Itacolomi 361 - Centro  
Pato Branco - 85505-050  
46 3225 1002  
www.medigram.com.br

**De:** LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]**Enviada em:** segunda-feira, 18 de março de 2019 14:04**Para:** licita2@medigram.com.br; licita@medigram.com.br; medigram@medigram.com.br; grams@medigram.com.br**Assunto:** URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 049/2019 - CONIMS

-- BOA TARDE

Segue em anexo a Notificação nº 049/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.  
Em caso de dúvida estamos à disposição,.

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

Atenciosamente,  
Catia.

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

**De:** [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)**Enviada:** 2019/03/18 14:00:15**Para:** [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.18.2019 12:55:09 (-0400)

Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

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

**022481**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
 Nr.: 446/2019

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

Processo Administrativo: 99/2018  
 Processo Nr.: 99/2018  
 Data do Processo: 02/10/2018  
 Data da Homologação: 07/01/2019  
 Sequência da Adjudicação: 40  
 Data da Adjudicação: 06/02/2019

**PREGÃO ELETRÔNICO**  
 Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 545)

Folha: 1/2

Fornecedor: **GRAMS & GRAMS LTDA** Código: 997 Telefone: 4632251002  
 Endereço: Rua Itacolomi, 361 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL  
 Cidade: Pato Branco - PR - CEP: 85505-050 Agência: 495 - PATO BRANCO  
 CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 90528322-73 Conta Corrente: 54114-1

Prezados Senhores,

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

Órgão: 01 - Administração  
 Unidade: 01 - Administração  
 Centro de Custo: 2 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
 Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio  
 Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (16) - Atendimento aos Municípios Consorciados  
 Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO.  
 Condições de Pagto: Até 30 dias subsequentes 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
17	2340	3.616,000	UND Ácido acetilsalicílico 100 mg tamponado - comp (04-06-2691)	Sigma EMS	0,449	1.623,58
29	600,000	UND	Acido Ursodesoxicólico 300mg - compr (04-06-3146)	Zambom	5,399	3.239,40
39	10,000	FR	Alcaftadina 2,5 mg/ml - 3 ml - colirio (04-06-4261)	Allergan	40,509	405,09
45	2.010,000	UND	Alprazolam 1 mg - compr. (46-01-0003)	EMS	0,086	172,86
58	1.680	2.010,000	UND Amitriptilina 75 mg compr. (46-01-0006)	EMS	0,179	359,79
59	150,000	FR	Amoxicilina+ Clavulanato de potássio 250+62,5mg/5ml - 75 ml susp. (04-06-2499)	Sandoz	11,399	1.709,85
60	50,000	FR	Amoxicilina 250 mg/5ml 150 ml susp. (04-06-1949)	Germed	4,798	239,90
68	300,000	UND	Atenolol + Clortalidona 100 + 25mg - compr. (04-06-4165)	Germed	0,213	63,90
69	300,000	UND	Atenolol + Clortalidona 50+12,5 mg- comp (04-06-4277)	Germed	0,138	41,40
109	1.110,000	UND	Bisoprolol 2,5 mg - compr (04-06-4340)	EMS	0,205	227,55
111	1.500,000	UND	Bromazepam 3 mg compr. (46-01-0009)	Neoquímica	0,0983	147,45
112	2.760	4.020,000	UND Bromazepam 6 mg compr. (46-01-0118)	EMS	0,116	466,32
113	20,000	FR	Brometo de ipratrópio + bromidrato fenoterol 0,021 + 0,050 mg/dose 10 ml, acompanhado de bocal (04-06-1965)	Boehringer	11,79	235,80
123	2.040,000	UND	Brometo de pinavério 100 mg compr. (04-06-1970)	EMS	0,61	1.244,40
133	21.900,000	UND	Bupropiona 150 mg - compr. (46-01-0010)	Legrand	0,254	5.562,60

Pato Branco, 6 de Fevereiro de 2019

**Samir Rodrigo Kalinoski**

Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - COMIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

022482

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO  
Nr.: 446/2019

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

Processo Administrativo: 99/2018  
Processo Nr.: 99/2018  
Data do Processo: 02/10/2018  
Data da Homologação: 07/01/2019  
Sequência da Adjudicação: 40  
Data da Adjudicação: 06/02/2019

PREGÃO ELETRÔNICO  
Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 545)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
134	1.200,000	UND	Buspirona 10 mg - compr. (46-01-0011)	Libbs	1,87	2.244,00
154	450,000	UND	Carbonato de Lítio - 450 mg - C R - comp (46-01-0176)	Eurofarma	1,329	598,05
160	1.107,620	UND	Carvedilol 12,5 mg - compr (04-06-2645) <i>2130 6.450</i>	EMS	0,089	678,18
161	840,000	UND	Carvedilol 25 mg - comp (04-06-4282)	EMS	0,119	99,96
162	6.450,000	UND	Carvedilol 3,125 mg - compr. (04-06-2462)	EMS	0,066	425,70
219	600,000	UND	Clordiazepoxido 5 mg + Amitriptilina 12,5 mg cáps. (46-01-0024)	Valeant	0,3939	236,34
226	1.500,000	UND	Clordrato de Ondansetrona 4mg - comp (04-06-0082)	Biolab	2,1899	3.284,85
234	300,000	UND	Clordrato de Diltiazem 30 mg. cáps. (04-06-2189)	NQ	0,129	38,70
241	50,000	UND	Clordrato de Fexofenadina 120mg - comp (04-06-3103)	NQ	0,98	49,00
241	600,000	UND	Clordrato de Hidroxizina 25 mg - compr. (04-06-2219)	NQ	0,1879	112,74
289	30,000	FR	Clordrato de hidroxizina sol. Oral - 2mg/ml - 120 ml (04-06-3067)	EMS	4,39	131,70
295	60,000	UND	Deflazacort 6 mg compr. (04-06-2003)	NQ	0,7599	45,59
296	20,000	BISN	Desonida 0,5 mg/g - creme 30 g (04-06-3071)	Germel	4,0999	82,00
296	300,000	UND	Desvenlafaxina 100 mg compr. (46-01-0206)	Eurofarma	1,29	387,00
297	1.500,000	UND	Desvenlafaxina 50 mg compr. (46-01-0203)	Eurofarma	1,16	1.740,00
314	20,000	FR	Dextrano 70 + hipromelose - 15ml colírio-gotas (04-06-3008)	Novartis/Alcon	12,999	259,98
324	100,000	FR	Diclofenaco resinato 20 ml gotas (04-06-1854) <i>folha</i>	Germel	2,289	228,90
361	2.610,000	UND	Duloxetina 30mg - Cáps (46-01-0044)	NQ	0,879	2.294,19
362	1.620,000	UND	Duloxetina 60mg - cáps (46-01-0045)	NQ	1,698	2.750,76
463	125,000	FR	Hidróxido de Magnésio + Hidrox.Alumínio+Dimeticona-240ml suspensão (04-06-2205)	LEGRAND	6,125	765,63
503	300,000	CART	Levonorgestrel + Etnilestradiol trifasico c/ 21drágea (04-06-2267)	BAYER	6,79	2.037,00
527	750,000	UND	Lorazepam 1 mg compr. (46-01-0073) <i>folha</i>	WYETH	0,70	525,00
557	600,000	UND	Metoprolol 25 mg -compr. (04-06-2689)	ACCORD	0,328	196,80
619	210,000	FR	Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão (46-01-0087)	União Química	25,199	5.291,79
623	2.996,300	UND	Pantoprazol 20 mg -compr. (04-06-2526) <i>2128 400</i>	Neo Química	0,1159	347,70
640	35,000	FR	Periciazina 1% 20 ml. pediátrica gotas (46-01-0091)	Sanofi	8,019	280,67
641	55,000	FR	Periciazina 4% 20 ml. adulto gotas (46-01-0092)	Sanofi	15,55	855,25
648	900,000	UND	Piracetam 400 mg cáps. (04-06-2135)	Aché	0,4789	431,01
650	100,000	UND	Pirimetamina 25 mg compr. (04-06-2136) <i>10 00</i>	FQM	0,0779	7,79
65	65,000	BISN	Policresuleno + clordrato de Cinchocaína- pomada 30 g (04-06-2528)	Takeda <i>folha</i>	25,00	1.625,00
673	1.020,000	UND	Propiltiouracil 100 mg -compr. (04-06-3063)	Biolab	0,55	561,00
685	5,000	FR	Protetor Solar Facial FPS 50 - Toque Seco 50gr (04-06-0052)	Dahuer Laborat	45,99	229,95
718	300,000	UND	Simeticona 125mg - cáps. (04-06-4007)	Legrand	0,70	210,00
753	200,000	UND	Sulpirida 200 mg - compr. (46-01-0106)	Sanofi	0,977	195,40
754	4.300,000	UND	Sulpirida 50 mg - cáps. (46-01-0107)	Sanofi	0,52	2.236,00
760	17,000	FR	Tetracaína 10 mg+ fenilefrina 1mg- colírio 10 ml (04-06-2243)	ANESTÉSICO/E	7,1179	121,00
766	155,000	CART	Tibolona 2,5 mg - c/ 28 compr. (04-06-2210) <i>149</i>	Germel	13,8899	2.152,93
774	1.200,000	UND	Topiramato 25 mg - compr (46-01-0144)	EMS	0,1519	182,28

Total Geral: 49.679,73  
Desconto: 0,00  
Total Líquido: 49.679,73

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 6 de Fevereiro de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almac. Manut. e Frotas

Res. 021/2018

Samir Rodrigo Kalinoski



022483

②

RES: AF 446/2019 PROC 99/2018

De: Medigram  
 Para: compras@conims.com.br  
 Cópia:  
 Cópia oculta:  
 Assunto: RES: AF 446/2019 PROC 99/2018  
 Enviada em: 06/02/2019 | 13:48  
 Recebida em: 06/02/2019 | 13:48  
 image001.jpg 7.90 KB

Ok, recebido

Edna Paula Rios  
 Gerenciamento de Pedidos

Rua Itacolomi 361 - Centro  
 Pato Branco - 85505-050  
 46 3225 1002  
 www.medigram.com.br

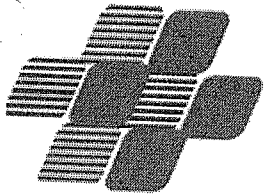
De: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]  
 Enviada em: quarta-feira, 6 de fevereiro de 2019 13:15  
 Para: MEDIGRAM/GRAMS/ILG <farmaceutico@medigram.com.br>; GRAMS <grams@medigram.com.br>  
 Assunto: AF 446/2019 PROC 99/2018

Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:  
**AF(s) n°:**

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

De: [compras\\_pedidos@conims.com.br](mailto:compras_pedidos@conims.com.br)  
 Enviada: 2019/02/06 13:08:41  
 Para: [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br)  
 Assunto: Ao receber este pedido pôr o n° da AF e o número do empenho e confirmar o recebimento p/ [compras\\_pedidos@conims.com.br](mailto:compras_pedidos@conims.com.br)

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

Scan Date: 02.06.2019 10:07:34 (-0500)  
 Queries to: [compras\\_pedidos@conims.com.br](mailto:compras_pedidos@conims.com.br)

022484

K

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**GRAMS & GRAMS LTDA**  
 Rua Itacolomi, 361  
 Bairro: Centro  
 85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002

Medigram

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA   
 1 - SAÍDA   
 Nº 13.679  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/5

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

4119.0210.4481.4500.0103.5500.1000.0136.7910.0093.6587

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

DADOS DA NF-e

141190028177842 - 14/02/2019 17:21:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9052832273

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

9070452267

CNPJ

10.448.145/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS

CNPJ

00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO

14/02/2019

ENDEREÇO

RUA WALDO ARANHA, 377

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85501-310

DATA DA SAÍDA

14/02/2019

MUNICÍPIO

Pato Branco

FONE / FAX

(046)3313-3550

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

17:19:03

FATURA/DUPLICATAS

16/03/19 - 37410,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	37.227,95	VALOR DO ICMS	6.701,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	37.410,23
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	37.410,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO		QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			59				40,5860	40,5860

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO ANCMIS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QTD	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCR UNID	VALOR TOTAL	BÁSICO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
963 30049024	ACETILSALICILICO (ACIDO) TAMPONADO 100MG 60CPR (SOMALGIN CARDIO) Marca: SIGMA PHARMA Lote: 924370 - 31/12/2019 Qtd: 2340,00 / CEST: 13.003.01	500 5102	CPR	2340,0000	0,4490	0,0000	1.050,66	1.050,66	189,12	0,00	18,00	0,00
476- 30049099	URSODESOXICOLICO (ACIDO) 300MG 30CPR (URSACOL) Marca: ZAMBON Lote: 1081161 - 30/06/2020 Qtd: 600,00 / CEST: 13.001.01	700 5102	CPR	600,0000	5,3990	0,0000	3.239,40	3.239,40	583,09	0,00	18,00	0,00
919 30049069	ALCAFTADINA COLIRIO 2,5MG/ML FR 3ML (LASTACAPT) Marca: ALLERGAN Lote: F59306 - 16/07/2020 Qtd: 10,00 / CEST: 13.001.01	500 5102	FRS	10,0000	40,5090	0,0000	405,09	405,09	72,92	0,00	18,00	0,00
2502 30049064	ALPRAZOLAM 1MG BI 30 CPR Marca: NOVAQUIMICA Lote: 0M8936 - 30/06/2020 Qtd: 2010,00 Numero da FCI: 1B1F229F-0A5F-4AC4-AE06-F378D3EEA974 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	2010,0000	0,0860	0,0000	172,86	172,86	31,11	0,00	18,00	0,00
1261 30049059	AMITRIPTILINA (CLORIDRATO) 75MG C1 30CPR Marca: EM.S Lote: OR5319 - 30/08/2020 Qtd: 1680,00 Numero da FCI: 9D64B0EA-F8EE-4237-9503-04E8DCCFEF7D / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	1680,0000	0,1790	0,0000	300,72	300,72	54,13	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c: 54114-1 / AF 446/2019 - PE 33/2018/ ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V, ITEM 73 / ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V, ITEM 73 / Recebido Provisoriamente Conforme Art. 73 da Lei 8.666/93 CONIMS 15/02	16.02 lp

OUROWEB® - WWW.OURC



022485

RECEBEMOS DE GRAMS & GRAMS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.  
 EMISSÃO: 14/02/2019 DESTINATÁRIO: 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CO

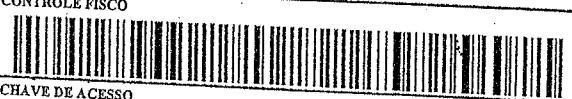
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL Total NF: 37.410,23

NF-e Nº: 13679 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/5

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**GRAMS & GRAMS LTDA**  
 Rua Itacolomi, 361  
 Bairro: Centro  
 85505-050 Pato Branco - PR  
 Fone: (46)3225-1002

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA   
 Nº 13.679  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 2/5

**CONTROLE FISCO**  
  
 CHAVE DE ACESSO  
 4119.0210.4481.4500.0103.5500.1000.0136.7910.0093.6587  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
 DADOS DA NF-e  
 141190028177842 - 14/02/2019 17:21:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**5102 VENDA DE MER'ADQ REC D TERC**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **9052832273** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO **9070452267** CNPJ **10.448.145/0001-03**

Quantidade	Descrição	Valor Unit.	Valor Total	ICMS	PIS	Cofins	Outros	Subtotal	ICMS Diferencial	PIS Diferencial	Cofins Diferencial	Outros Diferencial	Total
500	2949 30041012 AMOXICILINA+POTASSIO (CLAVULANATO) 250MG/5ML + 62,5MG/5ML FRS 75ML Marca: NOVARTIS Lote: HZ8268 - 30/05/2020 Qtde: 150.00 / CEST: 13.002.01	5102	150,0000	11,3990	0,0000	1,709,85	1,709,85	307,77	0,00	18,00	0,00		0,00
500	3068 2 AMOXICILINA 50MG/ML FRS 150ML Marca: GERMED Lote: OM3694 - 30/06/2020 Qtde: 50.00 / CEST: 13.002.01	5102	50,0000	4,7980	0,0000	239,90	239,90	43,18	0,00	18,00	0,00		0,00
500	1278 30049042 ATENOLOL+CLORTALIDONA 100+25MG 30 CPR Marca: GERMED Lote: OR5539 - 30/10/2020 Qtde: 300.00 Numero da FCI: A7D0D790-5244-480B-B319-CDE181D28683 / CEST: 13.002.01	5102	300,0000	0,2130	0,0000	63,90	63,90	11,50	0,00	18,00	0,00		0,00
000	2591 30049042 ATENOLOL+CLORTALIDONA 50+12,5MG 30 CPR Marca: SANDOZ Lote: HZ7171 - 30/04/2020 Qtde: 300.00 / CEST: 13.002.01	5102	300,0000	0,1380	0,0000	41,40	41,40	7,45	0,00	18,00	0,00		0,00
500	223 30049099 BISOPROLOL (HEMIFUMARATO) 2,5MG 30CPR Marca: EM.S Lote: ON9693 - 30/06/2020 Qtde: 1110.00 / CEST: 13.002.01	5102	1110,0000	0,2050	0,0000	227,55	227,55	40,96	0,00	18,00	0,00		0,00
500	2277 30049099 BROMAZEPAM 3MG B1 30CPR Marca: EM.S Lote: OP1362 - 30/06/2020 Qtde: 1500.00 Numero da FCI: 6F4E490F-9B25-4D7D-B9FE-039CBD3F1C77 / CEST: 13.002.01	5102	1500,0000	0,0983	0,0000	147,45	147,45	26,54	0,00	18,00	0,00		0,00
500	1543 30049064 BROMAZEPAM 6MG B1 30CPR Marca: GERMED Lote: OO0956 - 30/06/2020 Qtde: 2760.00 / CEST: 13.002.01	5102	2760,0000	0,1160	0,0000	320,16	320,16	57,63	0,00	18,00	0,00		0,00
500	853 30044990 IPRATROPIO(BROMETO)+FENOTEROL(BROMIDRATO) AEROSSOL FR 10ML (DUOVENT N) Marca: BOEHRINGER Lote: 804219 - 30/05/2020 Qtde: 20.00 / CEST: 13.001.01	5102	20,0000	11,7900	0,0000	235,80	235,80	42,44	0,00	18,00	0,00		0,00
500	753 30049099 PINAVERIO (BROMETO) 100 MG 30 CPR Marca: EM.S Lote: OL2342 - 30/05/2020 Qtde: 2040.00 Numero da FCI: 8DAD7B24-6FAA-450F-ACB1-E57474974C14 / CEST: 13.002.01	5102	2040,0000	0,6100	0,0000	1.244,40	1.244,40	223,99	0,00	18,00	0,00		0,00
500	74 30049099 BUPROPIONA (CLORIDRATO) 150 MG C1 30 CPR Marca: EM.S Lote: OR5410 - 30/07/2020 Qtde: 21900.00 Numero da FCI: 8F179F73-C372-4CC4-A3E7-74950C06A47C / CEST: 13.002.01	5102	21900,0000	0,2540	0,0000	5.562,60	5.562,60	1.001,27	0,00	18,00	0,00		0,00
500	2791 30049069 BUSPIRONA (CLORIDRATO) 10MG C1 60CPR (ANSITEC) Marca: LIBBS Lote: 18K0049 - 31/10/2020 Qtde: 1200.00 / CEST: 13.001.01	5102	1200,0000	1,8700	0,0000	2.244,00	2.244,00	403,92	0,00	18,00	0,00		0,00
500	398 30049099 CARVEDILOL 12,5MG 30 CPR Marca: EM.S Lote: OT7571 - 30/10/2020 Qtde: 1170.00 Numero da FCI: COE4D9B9-AA0B-45B8-A353-EEFE2BCE18A9 / CEST: 13.002.01	5102	1170,0000	0,0890	0,0000	104,13	104,13	18,74	0,00	18,00	0,00		0,00

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 446/2019 - PE 33/2018/ ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V,ITEM 73 / ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V,ITEM 73 /

RESERVADO AO FISCO

ECEBEMOS DE GRAMS &amp; GRAMS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.

MISSÃO: 14/02/2019

DESTINATÁRIO: 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL  
Total NF: 37.410,23NF-e  
Nº: 13679 SÉRIE: 1  
FOLHA: 3/5

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**GRAMS & GRAMS LTDA**Rua Itacolomi, 361  
Bairro: Centro  
85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002

Medigram

**DANFE**DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 

Nº 13.679

SÉRIE: 1

FOLHA: 3/5

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

4119.0210.4481.4500.0103.5500.1000.0136.7910.0093.6587

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

DADOS DA NF-e

141190028177842 - 14/02/2019 17:21:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9052832273

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

9070452267

CNPJ

10.448.145/0001-03

2919 30049099	CARVEDILOL 25MG 15 CPR Marca: EM.S Lote: 0R5918 - 30/09/2020 Qtde: 840.00 Numero da FCI: A83A5E6E-6412-451B-B2FF-4AEA84879A92 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	840,0000	0,1190	0,0000	99,96	99,96	17,99	0,00	18,00	0,00
716 30049099	CARVEDILOL 3,125MG 30 CPR Marca: EM.S Lote: 0V6539 - 30/11/2020 Qtde: 6450.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	6450,0000	0,0660	0,0000	425,70	425,70	76,63	0,00	18,00	0,00
149 30049064	CLORDIAZEPOXIDO+AMITRIPTILINA (CLORIDRATO) 5+12,5MG B1 20CPR (LIMBITROL) Marca: VALEANT Lote: 00006900 - 30/08/2020 Qtde: 600.00 / CEST: 13.001.01	000 5102	CPR	600,0000	0,3939	0,0000	236,34	236,34	42,54	0,00	18,00	0,00
1478 30049099	FEFOPENADINA (CLORIDRATO) 120MG 10CPR (ALLEXOFEDRN) Marca: EM.S Lote: 0F0557 - 30/10/2019 Qtde: 50.00 Numero da FCI: EB7110A6-249B-48EF-884F-810BD80C6D65 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	50,0000	0,9800	0,0000	49,00	49,00	8,82	0,00	18,00	0,00
1463 30049099	HDROXIZINA (DICLORIDRATO) 25MG 30CPR Marca: EM.S Lote: 0V5476 - 30/09/2020 Qtde: 600.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	600,0000	0,1879	0,0000	112,74	112,74	20,29	0,00	18,00	0,00
799 30049099	HDROXIZINA (DICLORIDRATO) 2MG/ML SOL.ORAL FR120ML Marca: LEGRAND Lote: 0Q1298 - 30/09/2020 Qtde: 30.00 Numero da FCI: 94642E47-B2C6-4D57-9047-E03573E834E2 / CEST: 13.002.01	500 5102	FRS	30,0000	4,3900	0,0000	131,70	131,70	23,71	0,00	18,00	0,00
1334 30049099	DEFLAZACORTE 6MG 20CPR Marca: NOVAQUIMICA Lote: 000483 - 30/04/2020 Qtde: 60.00 Numero da FCI: DBF354A7-641D-4030-998A-25B2A9334C64 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	60,0000	0,7599	0,0000	45,59	45,59	8,21	0,00	18,00	0,00
801 30049099	DESONIDA 0,5MG/G BNG 30G Marca: EM.S Lote: 0M6298 - 30/06/2020 Qtde: 20.00 Numero da FCI: 6A7949BE-DEC7-4F55-9A73-05F88360CDB4 / CEST: 13.002.01	500 5102	BNG	20,0000	4,0999	0,0000	82,00	82,00	14,76	0,00	18,00	0,00
1120 30049099	DICLOFENACO (RESINATO) GTS 20ML Marca: GERMED Lote: 009833 - 30/08/2020 Qtde: 31.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	FRS	31,0000	2,2890	0,0000	70,96	70,96	12,77	0,00	18,00	0,00
1335 30049099	DULOXETINA (CLORIDRATO) 30MG C1 30CPR Marca: NOVAQUIMICA Lote: 0V5498 - 30/11/2020 Qtde: 2610.00 Numero da FCI: BC80D2E6-8AF2-49B9-8397-F3FB9066CC84 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	2610,0000	0,8790	0,0000	2.294,19	2.294,19	412,95	0,00	18,00	0,00
1338 30049099	DULOXETINA (CLORIDRATO) 60MG C1 30CPR Marca: NOVAQUIMICA Lote: 0Q3688 - 30/08/2020 Qtde: 1620.00 Numero da FCI: 2959C63B-2406-445B-977B-A5F7C59F3E7D / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	1620,0000	1,6980	0,0000	2.750,76	2.750,76	495,14	0,00	18,00	0,00

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 / AF 446/2019 - PE 33/2018/ ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V, ITEM 73 / ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V, ITEM 73 /	

022487®

RECEBEMOS DE GRAMS &amp; GRAMS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.

EMISSÃO: 14/02/2019

DESTINATÁRIO: 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL  
Total NF: 37.410,23NF-e  
Nº: 13679 SÉRIE: 1  
FOLHA: 4/5IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**GRAMS & GRAMS LTDA**  
Rua Itacolomi, 361  
Bairro: Centro  
85505-050 Pato Branco - PR  
Fone: (46)3225-1002

Medigram

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA Nº 13.679  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 4/5

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

4119.0210.4481.4500.0103.5500.1000.0136.7910.0093.6587

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

DADOS DA NF-e

141190028177842 - 14/02/2019 17:21:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9052832273

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

9070452267

CNPJ

10.448.145/0001-03

94 30049099	ALUMINIO+MAGNESIO (HIDROXIDO)+ SIMETICONA 40+30=5MG/ML FR 240ML (PEPSOGEL) Marca: LEGRAND Lote: 0Q1303 - 30/09/2021 Qtde: 125.00 Numero da FCI: E64045E8-1BAD-4EB0-A135-ECA7351B1CA5 / CEST: 13.003.01	500 5102	FRS	125,0000	6,1250	0,0000	765,63	765,63	137,81	0,00	18,00	0,00
1 30049000	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 21CPR (TRIQUILAR) Marca: BAYER Lote: BS01LJ0 - 30/05/2020 Qtde: 10.00 Lote: BS01LJ3 - 30/05/2020 Qtde: 290.00 Numero da FCI: AB55D49B-CB43-4433-9F61-0113307C916E / CEST: 13.005.01	500 5102	CX	300,0000	6,7900	0,0000	2.037,00	2.037,00	366,66	0,00	18,00	0,00
701 30049039	METOPROLOL (SUCCINATO) LIB. CONTR. 25 MG 30 CPR Marca: MEDLEY Lote: 48624 - 30/09/2020 Qtde: 600.00 Numero da FCI: 5FC83BD4-9DD7-46FE-AF01-885C87F1E690 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	600,0000	0,3280	0,0000	196,80	196,80	35,42	0,00	18,00	0,00
1115 30049069	OXCARBAZEPINA SUSPENSÃO ORAL 6% FR 100ML C1 Marca: UNIAO QUIMICA Lote: 1837135 - 30/09/2020 Qtde: 5.00 Lote: 1841672 - 30/10/2020 Qtde: 202.00 Lote: 1841672 - 31/10/2020 Qtde: 3.00 / CEST: 13.002.01	000 5102	FRS	210,0000	25,1990	0,0000	5.291,79	5.291,79	952,52	0,00	18,00	0,00
421 30049099	PANTOPRAZOL SODICO SESQUI HIDRATADO 20 MG 28 CPR Marca: GERMED Lote: 0R0788 - 30/09/2020 Qtde: 2996.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	2996,0000	0,1159	0,0000	347,24	347,24	62,50	0,00	18,00	0,00
731 30049079	PERICIAZINA 10 MG/ML C1 FR 20ML (NEULEPTIL) Marca: SANOFI AVENTIS Lote: 840885 - 30/07/2020 Qtde: 35.00 / CEST: 13.001.01	000 5102	FRS	35,0000	8,0190	0,0000	280,67	280,67	50,52	0,00	18,00	0,00
490 30049079	PERICIAZINA 40 MG/ML C1 FR 20ML (NEULEPTIL) Marca: SANOFI AVENTIS Lote: 840884 - 30/07/2021 Qtde: 6.00 Lote: 841033 - 30/09/2021 Qtde: 49.00 / CEST: 13.001.01	000 5102	FRS	55,0000	15,5500	0,0000	855,25	855,25	153,95	0,00	18,00	0,00
764 30049069	PIRACETAM 400MG 60CPR (NOOTRON) Marca: ACHÉ Lote: 1813744 - 30/10/2023 Qtde: 900.00 / CEST: 13.001.01	500 5102	CPR	900,0000	0,4789	0,0000	431,01	431,01	77,58	0,00	18,00	0,00
164 30049069	PIRIMETAMINA 25MG 30CPR (DARAPRIM) Marca: FARMOQUIMICA Lote: 181243 - 30/04/2023 Qtde: 90.00 / CEST: 13.001.01	000 5102	CPR	90,0000	0,0779	0,0000	7,01	7,01	1,26	0,00	18,00	0,00
302 30049069	PROPILOTOURACILA 100 MG 30 CPR (PROPILRACIL) Marca: BIOLAB Lote: 1031815 - 31/12/2020 Qtde: 1020.00 / CEST: 13.001.01	500 5102	CPR	1020,0000	0,5500	0,0000	561,00	561,00	100,98	0,00	18,00	0,00
1102 30049099	SIMETICONA 125MG 10CPR Marca: GERMED Lote: 0M8589 - 30/06/2020 Qtde: 300.00 / CEST: 13.001.01	000 5102	CPR	300,0000	0,7000	0,0000	210,00	210,00	37,80	0,00	18,00	0,00
1366 30049079	SULPIRIDA 200 MG C1 20 CPR (EQUILID) Marca: SANOFI AVENTIS Lote: 812090 - 31/01/2020 Qtde: 200.00 / CEST: 13.001.01	500 5102	CPR	200,0000	0,9770	0,0000	195,40	195,40	35,17	0,00	18,00	0,00
137 30049079	SULPIRIDA 50 MG C1 20 CPR (EQUILID) Marca: SANOFI AVENTIS Lote: 9RA00142 - 30/12/2020 Qtde: 4300.00 / CEST: 13.001.01	500 5102	CPR	4300,0000	0,5200	0,0000	2.236,00	2.236,00	402,48	0,00	18,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 / AF 446/2019 - PE  
33/2018/ ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V, ITEM 73 /  
ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V, ITEM 73 /


RESERVADO AO FISCO

022488 e

RECEBEMOS DE GRAMS & GRAMS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.  
 EMISSÃO: 14/02/2019 DESTINATÁRIO: 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CO  
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL Total NF: 37.410,23  
 Nº: 13679 SÉRIE: 1 FOLHA: 5/5

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**GRAMS & GRAMS LTDA**  
 Rua Itacolomi, 361  
 Bairro: Centro  
 85505-050 Pato Branco - PR  
 Fone: (46)3225-1002  


**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA   
 Nº 13.679 SÉRIE: 1 FOLHA: 5/5

**CONTROLE FISCO**  
  
 CHAVE DE ACESSO 4119.0210.4481.4500.0103.5500.1000.0136.7910.0093.6587  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora  
 DADOS DA NF-e 141190028177842 - 14/02/2019 17:21:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267 CNPJ 10.448.145/0001-03

Quantidade	Descrição	Valor Unit.	Valor Total	ICMS	ICMS ST	PIS	Cofins	Outros	Total	
500	TETRACAINA+FENILEFRINA (CLORIDRATO) 1%+0,1% CI SOL.DFT. 10ML (ANESTESICO) Marca: ALLERGAN Lote: 59944 - 19/09/2020 Qtde: 17.00 / CEST: 13.001.01	17,0000	7,1179	0,0000	121,00	121,00	21,78	0,00	18,00	0,00
000	TIBOLONA 2,5MG 30CPR Marca: GERMED Lote: 0R1801 - 30/09/2020 Qtde: 6.00 / CEST: 13.002.01	6,0000	13,8899	0,0000	83,34	83,34	15,00	0,00	18,00	0,00
540	TOPIRAMATO 25MG C1 60 CPR Marca: EM.S Lote: 0P8206 - 30/08/2020 Qtde: 1200.00 Numero da FCI: B600E4E7-351E-48D9-BA8F-67731178E4BD / CEST: 13.002.01	1200,0000	0,1519	0,0000	182,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CALCULO DO ISSQN**



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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Conta p/ deposito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 446/2019 - PE 33/2018/ ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V,ITEM 73 / ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V,ITEM 73 /

RESERVADO AO FISCO

022489

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>GRAMS &amp; GRAMS LTDA</b> Rua Itacolomi, 361 Bairro: Centro 85505-050 Pato Branco - PR Fone: (46)3225-1002 		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 13.860 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		<b>CONTROLE FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 4119.0210.4481.4500.0103.5500.1000.0138.6010.0094.3973 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora DADOS DA NF-e 141190037482750 - 28/02/2019 09:19:45								
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5910-BONIFICACAO DOACAO BRINDES <b>Bonificação</b>												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267		CNPJ 10.448.145/0001-03								
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377 P.º CIPIO Pato Branco FONE / FAX (046)3313-3550												
BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CNPJ 00.136.858/0001-88		DATA EMISSÃO 28/02/2019								
UF PR		CEP 85501-310		DATA DA SAÍDA 28/02/2019								
FATURA/DUPLICATAS ISENTA				HORA DA SAÍDA 09:19:12								
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1,80 VALOR DO ICMS 0,32 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1,80 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1,80												
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0040 PESO LÍQUIDO 0,0040												
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CODIGO PRODUTO NCM/ST	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST GFDI	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONT.	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
963 30049024	ACETILSALICILICO (ACIDO) TAMPONADO 100MG 60CPR (SOMALGIN CARDIO) Marca: SIGMA PHARMA. Lote: 924370 - 30/12/2019 Qtd: 4,00 Numero da FCI: B4F9110B-1651-44B1-81EA-56955D383F94 / CEST: 13.003.01	500 5910	CPR	4,0000	0,4490	0,0000	1,80	1,80	0,32	0,00	18,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b> INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN			
<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /BONIFICACAO PARA FECHAR QUANTIDADE SOLICITADA REF A AF 446/2019 - PE 33/2018/			
RESERVADO AO FISCO			

022490



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>GRAMS &amp; GRAMS LTDA</b> Rua Itacolomi, 361 Bairro: Centro 85505-050 Pato Branco - PR Fone: (46)3225-1002  		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 13.859 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2	<b>CONTROLE FISCO</b> 
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5405 VENDA MER SUBST DENTRO D		CHAVE DE ACESSO 4119.0210.4481.4500.0103.5500.1000.0138.5910.0094.3964	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS		CNPJ 00.136.858/0001-88	
ENDEREÇO R OSVALDO ARANHA, 377 Pato Branco		BARRIO/DISTRITO CENTRO	
FONE / FAX (046)3313-3550		CEP 85501-310	
UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
DATA EMISSÃO 28/02/2019		DATA DA SAÍDA 28/02/2019	
HORA DA SAÍDA 09:15:08		DADOS DA NF-e 141190037482749 - 28/02/2019 09:19:45	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 7.544,31		VALOR DO ICMS 1.357,98		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.774,26	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 7.774,26	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO		FRETE POR CONTAS 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO MUNICÍPIO		UF PR		CNPJ/CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 9		ESPÉCIE MARCA		NUMERAÇÃO 0,0000		PESO LÍQUIDO 0,0000	

CODIGO PRODUTO NCM/MS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALIQ ICMS	ALIQ IPT
264 30049099	CARBONATO DE LITIO 450MG CI 30 CPR (CARBOLITUM CR) Marca: EUROFARMA Lote: 598898 - 30/12/2020 Qtde: 450.00 / CEST: 13.001.01	450,0000	1,3290	0,0000	598,05	598,05	107,65	0,00	18,00	0,00
30049099	ONDANSETRONA 4 MG 10CPR (VONAU FLASH) Marca: BIOLAB Lote: 1030234 - 30/10/2020 Qtde: 1440.00 Lote: 1032650 - 30/10/2020 Qtde: 60.00 / CEST: 13.001.01	1500,0000	2,1899	0,0000	3.284,85	3.284,85	591,27	0,00	18,00	0,00
99 30049099	DILTIAZEM (CLORIDRATO) 30MG 50CPR Marca: NOVAQUIMICA Lote: 0Q4680 - 30/09/2020 Qtde: 300.00 / CEST: 13.002.01	300,0000	0,1290	0,0000	38,70	38,70	6,97	0,00	18,00	0,00
1758 30049099	TIBOLONA 2,5MG 30CPR Marca: GERMED Lote: 0R1801 - 30/09/2020 Qtde: 149.00 / CEST: 13.002.01	149,0000	13,8899	0,0000	2.069,60	2.069,60	372,53	0,00	18,00	0,00
963 30049024	ACETILSALICILICO (ACIDO) TAMPONADO 100MG 60CPR (SOMALGIN CARDIO) Marca: SIGMA PHARMA Lote: 924370 - 30/12/2019 Qtde: 956.00 / CEST: 13.003.01	956,0000	0,4490	0,0000	429,24	429,24	77,26	0,00	18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 446/2019 - PE 33/2018/				RESERVADO AO FISCO			



PREZADO CLIENTE  
 FAVOR COMPROVAR A INTEGRIDADE  
 DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS  
 NO ATO DO RECEBIMENTO  
 NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES  
 POSTERIORES.

01.03  
28

022491

e

Rua Afonso Pena, 1902 CEP: 85501-336

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>GRAMS &amp; GRAMS LTDA</b> Rua Itacolomi, 361 Bairro: Centro 85505-050 Pato Branco - PR Fone: (46)3225-1002 		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 13.916 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		<b>CONTROLE FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 4119.0310.4481.4500.0103.5500.1000.0139.1610.0095.5174 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora DADOS DA NF-e 141190038863513 - 01/03/2019 15:09:48																									
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC																													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267		CNPJ 10.448.145/0001-03																									
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377 BAIRRO/DISTRITO CENTRO MUNICÍPIO Pato Branco FONE / FAX (046)3313-3550 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA DATA EMISSÃO 01/03/2019 DATA DA SAÍDA 01/03/2019 HORA DA SAÍDA 15:08:09																													
FATURA/DUPLICATAS 31/03/19 - 59,07																													
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> BASE DE CÁLCULO DO ICMS 59,07 VALOR DO ICMS 10,63 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 59,07 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 59,07																													
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO MUNICÍPIO CODIGO ANNT 0 PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 0,0000																													
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CODIGO PRODUTO NCM/NS</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th>UNID</th> <th>QTD</th> <th>VALOR UNITARIO</th> <th>VALOR DESCONT</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>BASE CALC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>VALOR IPI</th> <th>ALIQ ICMS</th> <th>ALIQ IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1261 30049059</td> <td>AMITRIPTILINA (CLORIDRATO) 75MG C1 30CPR Marca: EM.S Lote: 0U3281 - 30/10/2020 Qtd: 330.00 / CEST: 13.002.01</td> <td>500 5102</td> <td>330,0000</td> <td>0,1790</td> <td>0,0000</td> <td>59,07</td> <td>59,07</td> <td>10,63</td> <td>0,00</td> <td>18,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>						CODIGO PRODUTO NCM/NS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	1261 30049059	AMITRIPTILINA (CLORIDRATO) 75MG C1 30CPR Marca: EM.S Lote: 0U3281 - 30/10/2020 Qtd: 330.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	330,0000	0,1790	0,0000	59,07	59,07	10,63	0,00	18,00	0,00
CODIGO PRODUTO NCM/NS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI																		
1261 30049059	AMITRIPTILINA (CLORIDRATO) 75MG C1 30CPR Marca: EM.S Lote: 0U3281 - 30/10/2020 Qtd: 330.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	330,0000	0,1790	0,0000	59,07	59,07	10,63	0,00	18,00	0,00																		

PREZADO CLIENTE:  
 FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE  
 DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS  
 NO ATO DO RECEBIMENTO.  
 NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES  
 POSTERIORES.

Rec: 01-03



<b>CÁLCULO DO ISSQN</b> INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN	
<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 / AF 446/2019 - PE 33/2018/	
RESERVADO AO FISCO	

QUADRO DE...


022492

R

Rua Afonso Pena, 1902 CEP: 85307-950

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>GRAMS &amp; GRAMS LTDA</b> Rua Itacolomi, 361 Bairro: Centro 8505-050 Pato Branco - PR Fone: (46)3225-1002 		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 13.992 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		<b>CONTROLE FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 4119.0310.4481.4500.0103.5500.1000.0139.9210.0095.8930 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora								
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		DADOS DA NF-e 141190044477472 - 12/03/2019 14:59:33										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267		CNPJ 10.448.145/0001-03								
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377 M. P. Pato Branco FONE / FAX (046)3313-3550												
BAIRO/DISTRITO CENTRO		CNPJ 00.136.858/0001-88		DATA EMISSÃO 12/03/2019								
UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		CEP 85501-310								
FATURA/DUPLICATAS 11/04/19 - 387,00		DATA DA SAÍDA 12/03/2019		HORA DA SAÍDA 14:58:20								
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> BASE DE CÁLCULO DO ICMS 387,00 VALOR DO ICMS 69,66 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPTU 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 387,00 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS VALOR TOTAL DA NOTA 387,00												
RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA												
FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO MUNICÍPIO		CODIGO ANNT 0		PLACA DO VEICULO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL								
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,0000		PESO LÍQUIDO 0,0000								
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CODIGO PRODUTO INCMIS 3001 30049099	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO 30 CPR Marca: ALTHAIA Lote: 19020060 - 30/01/2021 Qtde: 300.00 / CEST: 13.002.01	CEST CFCOP 500 5102	UNID CPR	QTDE 300,0000	VALOR UNITARIO 1,2900	VALOR DESC UN 0,0000	VALOR TOTAL 387,00	BASE CAL ICMS 387,00	VALOR ICMS 69,66	VALOR IPTU 0,00	ALIQ ICMS 18,00	ALIQ IPTU 0,00

PREZADO CLIENTE:  
 FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE  
 DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS  
 NO ATO DO RECEBIMENTO.  
 NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES  
 POSTERIORES.

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b> INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 446/2019 - PE 13/2018/							
RESERVADO AO FISCO <div style="text-align: right;">             Recebido provisoriament.            Conforme Art. 73            da Lei 8.666/93            CONIMS            12-03         </div>							



022493e

RECEBEMOS DE GRAMS & GRAMS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.  
 EMISSÃO: 28/02/2019 DESTINATÁRIO: 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CO  
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL Total NF: 7.774,26 Nº: 13859 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**GRAMS & GRAMS LTDA**  
 Rua Itacolomi, 361  
 Bairro: Centro  
 85505-050 Pato Branco - PR  
 Fone: (46)3225-1002

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA   
 Nº 13.859  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 2/2

**CONTROLE FISCO**  
 CHAVE DE ACESSO: 4119.0210.4481.4500.0103.5500.1000.0138.5910.0094.3964  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
 DADOS DA NF-e: 141190037482749 - 28/02/2019 09:19:45



NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5405 VENDA MER SUBST DENTRO D  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9052832273 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 9070452267 CNPJ: 10.448.145/0001-03

180 30049024	ACETILSALICILICO (ACIDO) TAMPONADO 100MG 32CPR (SOMALGIN CARDIO) Marca: SIGMA PHARMA Lote: 0V5843 - 30/01/2022 Qtde: 320.00 / CEST: 13.003.01	000 5102	CPR	320,0000	0,4490	0,0000	143,68	143,68	25,86	0,00	18,00	0,00
1984 30049064	DEXTRANO 70 0,1% + HIPROMELOSE 0,3% SOL.OFT. FR 15ML (LACRIBELL) Marca: LATINO FARMA Lote: 18070603 - 31/07/2020 Qtde: 20.00 / CEST: 13.001.01	000 5102	FRS	20,0000	12,9990	0,0000	259,98	259,98	46,80	0,00	18,00	0,00
2589 30049064	BROMAZEPAM 6MG B1 30CPR Marca: NEO QUIMICA Lote: B18B0550 - 28/02/2020 Qtde: 1260.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	1260,0000	0,1160	0,0000	146,16	146,16	26,31	0,00	18,00	0,00
2956 30049099	CARVEDILOL 12,5MG 60 CPR Marca: NOVAQUIMICA Lote: 0V5874 - 30/11/2020 Qtde: 6420.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	6420,0000	0,0890	0,0000	571,38	571,38	102,85	0,00	18,00	0,00
2353 30049099	CARVEDILOL 12,5MG 30 CPR (CARDBET) Marca: NOVAQUIMICA Lote: 0F3455 - 30/10/2019 Qtde: 30.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	30,0000	0,0890	0,0000	2,67	2,67	0,48	0,00	18,00	0,00
2375 33049990	PROTETOR SOLAR FACIAL 50FPS OIL FREE/HIDRATANTE TOQUE SECO 60G Marca: ANASOL Lote: 6856 - 30/10/2021 Qtde: 5.00 / CEST: 20.016.00	060 5405	FRS	5,0000	45,9900	0,0000	229,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 446/2019 - PE 33/2018/	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Pato Branco, 14 de Fevereiro de 2019

AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE-CONIMS

At. Setor de Licitações e Contratos.

SOLICITAÇÃO DE ESTORNO DE EMPENHO/AF

A GRAMS&GRAMS LTDA. - ME., inscrita sob o CNPJ n.10.448.145.0001-03, com sede à Rua Itacolomi, n.º 361 - na cidade de Pato Branco, vem por meio deste, informar que não pode fracionar caixas de medicamentos, sejam eles psicotrópicos, éticos genéricos ou similares ou ainda pacotes de materiais descartáveis com embalagens fechadas ou estéreis **conforme RDC 802/98 da ANVISA.**

Portanto solicitamos que seja estornada a diferença do empenho/pedido/AF referente aos produtos não entregues e não faturados conforme informações abaixo, pois os produtos relacionados foram solicitados de forma que não podemos efetuar a entrega total, pois não condiz com a apresentação de caixa e/ou pacote fechado:

**AF 446/2019 - PE 33/2018**

4 CPR PANTOPRAZOL SODICO SESQUI-HIDRATADO 20 MG - 28 CPR  
10 CPR PIRIMETAMINA 25MG - 30CPR (DARAPRIM)

Estamos à disposição para qualquer esclarecimento necessário.

Atenciosamente,



**Grams & Grams Ltda.**

**46.3225.1002**

CNPJ 10.448.145/0001-03 - IE 90528322-73

Rua Itacolomi, 361 - Centro - CEP 85505-050 - Pato Branco - PR

grams@medigram.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**GRAMS & GRAMS LTDA**

Rua Itacolomi, 361  
Bairro: Centro  
85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002



**DANFE**

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA   
1 - SAÍDA   
Nº 14.058  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL



CHAVE DE ACESSO

4119.0310.4481.4500.0103.5500.1000.0140.5810.0096.0645

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
Autorizadora **022495**

DADOS DA NF-e

141190047084799 - 15/03/2019 14:43:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267 CNPJ 10.448.145/0001-03

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS CNPJ 00.136.858/0001-88 DATA EMISSÃO 15/03/2019  
ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 85501-310 DATA DA SAÍDA 15/03/2019  
MUNICÍPIO Pato Branco FONE / FAX (046)3313-3550 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DA SAÍDA 14:39:45

FATURA/DUPLICATAS  
14/04/19 - 157,94

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
157,94	28,43	0,00	0,00	157,94
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				157,94

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF  
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 0,0000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO NCM/ST	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3005 30049047	DICLOFENACO (RESINATO) 15 MG/ML GTS 20ML Marca: CIMED Lote: 1713823 - 30/12/2019 Qtd: 69.00 / CEST: 13.003.01	500 5102	FRS	69,0000	2,2890	0,0000	157,94	157,94	28,43	0,00	18,00	0,00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 20.03.19

Recebido SAMIA

**PREZADO CLIENTE:**  
FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS NO ATO DO RECEBIMENTO. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 / AR 446/2019 - PE 33/2018/	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Pato Branco/PR, 20 de março de 2019.

Ofício nº 196/Lic.

À

**A.D. DAMINELLI EIRELI ME.**

Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 099/2018, Pregão Eletrônico nº 033/2018, formação de registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos – Farmácia Básica e Psicotrópicos, devido ao cancelamento da Ata de Registro de Preços com o vencedor, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, para o seguinte item:

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
527	Lorazepam 1mg comp.	UND	6.000	WYETH	0,7100

OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem a **Bula do Medicamento, Registro do Produto/ANVISA e a Quantidade da Embalagem Cotada.**

**ATENÇÃO!** SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O MEDICAMENTO ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO NÃO ESTEJA COM PROBLEMAS NA ENTREGA, COM ESTOQUE PARA ENTREGAR EM ATÉ **05 (CINCO) DIAS ÚTEIS**, APÓS FORMALIZADO PEDIDO PELO SETOR DE COMPRAS.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

  
Cacilda Aparecida Dos Santos  
Pregoeira



022497

②

---

**Proposta para o ITEM 527 do Pregão Eletrônico nº 033/2018-CONIMS****De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** arenitomed@gmail.com**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** Proposta para o ITEM 527 do Pregão Eletrônico nº 033/2018-CONIMS**Enviada em:** 20/03/2019 | 09:53**Recebida em:** 20/03/2019 | 09:53

20190320084... .pdf 100.56 KB

BOM DIA

Segue em anexo o Ofício nº 196/2019, com proposta para o **ITEM 527** do Pregão Eletrônico nº 033/2018. Aguardamos com urgência 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](http://www.conims.com.br)

---

**De:** ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2019/03/20 09:45:55**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.20.2019 08:40:47 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



022498

**Re: Proposta para o ITEM 527 do Pregão Eletrônico nº 033/2018-CONIMS**

De: Arenito Medicamentos

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: Proposta para o ITEM 527 do Pregão Eletrônico nº 033/2018-CONIMS

Enviada em: 21/03/2019 | 14:48

Recebida em: 21/03/2019 | 14:48

Boa Tarde

Verificamos aqui e este item entrou em falta e por tanto não vamos conseguir atender, desta forma não vamos aceitar este item podendo passar para o próximo colocado..

Att,  
Katia

Em qua, 20 de mar de 2019 às 09:53, LICITACAO | CONIMS <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)> escreveu:

BOM DIA

Segue em anexo o Ofício nº 196/2019, com proposta para o **ITEM 527** do Pregão Eletrônico nº 033/2018. Aguardamos com urgência 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](http://www.conims.com.br)

De: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

Enviada: 2019/03/20 09:45:55

Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.20.2019 08:40:47 (-0400)

Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)**A. D. DAMINELLI - EIRELI - EPP****Arenito Medicamentos**

Av. Gen. Andrade Neves, nº 1108, JD. São Jorge, Paranavaí - Paraná

CNPJ: 10.749.758/0001-80 Inscrição Estadual: 90475996-17

Fone/Fax:(44) 3423 - 0984

Pato Branco/PR, 21 de março de 2019.

Ofício nº 210/Lic.

À

**DAMEDI DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.**

Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 099/2018, Pregão Eletrônico nº 033/2018, formação de registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos – Farmácia Básica e Psicotrópicos, devido ao cancelamento da Ata de Registro de Preços com o vencedor, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, para o seguinte item:

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
527	Lorazepam 1mg comp.	UND	6.000	WYETH	0,7130

OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem a **Bula do Medicamento, Registro do Produto/ANVISA** e a **Quantidade da Embalagem Cotada**.

**ATENÇÃO!** SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O MEDICAMENTO ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO NÃO ESTEJA COM PROBLEMAS NA ENTREGA, COM ESTOQUE PARA ENTREGAR EM ATÉ **05 (CINCO) DIAS ÚTEIS**, APÓS FORMALIZADO PEDIDO PELO SETOR DE COMPRAS.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

  
Cacilda Aparecida Dos Santos  
Pregoeira



022500

e

**REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 527 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: atendimento@damedj.com.br ,damedj@damedj.com.br ,licitacao@damedj.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 527 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 21/03/2019 | 15:24

Recebida em: 21/03/2019 | 15:24

20190321141... .pdf 103.09 KB

-- BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 210/2019, com proposta para o **ITEM 527** do Pregão Eletrônico nº 033/2018. Aguardamos com Urgência 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](http://www.conims.com.br)

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/03/21 15:15:27

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.21.2019 14:10:21 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br





022501

Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 527 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: Licitação Damedí - Juliane  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 527 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS  
Enviada em: 27/03/2019 | 10:44  
Recebida em: 27/03/2019 | 11:30

Bom dia, em relação ao item abaixo solicitado informamos que não aceitamos.  
À disposição

Em 21/03/2019 15:24, LICITACAO | CONIMS escreveu:

-- BOA TARDE  
Segue em anexo o Ofício nº 210/2019, com proposta para o **ITEM 527** do Pregão Eletrônico nº 033/2018.  
Aguardamos com Urgência 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](http://www.conims.com.br)

---

De: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)  
Enviada: 2019/03/21 15:15:27  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.21.2019 14:10:21 (-0400)  
Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

--  
Att.

JULIANE PALOSCHI ZUCOLOTO  
Setor de Licitações  
Damedí Dambros Comercio de Medicamentos Ltda  
CNPJ 95.368.320/0001-05  
Rua Paraná, 299, centro  
Pato Branco - PR  
CEP: 85.501-074  
Fone: 46-32204949



022502

Ⓜ

**Solicitação de desclassificação e estorno**

De: Medigram Farmacêutica

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Solicitação de desclassificação e estorno

Enviada em: 22/03/2019 | 08:52

Recebida em: 22/03/2019 | 08:52

image001.jpg 7.77 KB

comunicado ... .pdf 44.05 KB

solicitação... .pdf 547.15 KB

Bom dia!!

Segue solicitação de desclassificação e estorno de item pendente de entrega, que se encontra em falta no mercado.

Dúvidas estou à disposição.

Atenciosamente.

Danieli Resner

Farmacêutica CRF/PR 31581

Rua Itacolomi 361 - Centro  
Pato Branco - 85509-050  
46 3225 1002  
www.medigram.com.br

**Medigram**

**Medigram Farmacêutica**

**De:** FALEPFIZER <FalePfizer@pfizer.com>  
**Enviado em:** terça-feira, 5 de fevereiro de 2019 12:42  
**Para:** farmaceutica@medigram.com.br  
**Assunto:** Fale Pfizer - LORAX (BR19-003199)

Prezada Danieli,

Agradecemos seu contato com o Fale Pfizer, Serviço de Informações Médicas dos Laboratórios Pfizer.

Em atenção à sua solicitação, informamos que o produto Lorax 1mg está passando por um desabastecimento temporário. Essa situação ocorre porque o fornecedor do princípio ativo do medicamento passou por uma mudança no processo de fabricação, o que precisa ser submetido à agência reguladora brasileira (ANVISA) e aprovado pela mesma, de acordo com as leis e regulações locais.

Estamos atuando para obter todas as aprovações necessárias para poder retomar a comercialização desse importante medicamento no Brasil.

No entanto, a previsão para o retorno do produto ao mercado é Dezembro de 2019.

Colocamo-nos à disposição para eventuais esclarecimentos pelo 0800-7701575 de segunda a sexta das 8h às 18h.

Atenciosamente,

Aline Correia  
Fale Pfizer  
Laboratórios Pfizer Ltda.

A Pfizer armazena suas informações pessoais para endereçar sua solicitação, reclamação ou qualquer outro assunto que venha a ser tratado, ou, ainda, para atender eventuais exigências legais. Pode ser necessário compartilhar suas informações pessoais com empresas parceiras ou afiliadas à Pfizer ou com autoridades regulatórias localizadas dentro ou fora do Brasil. Conforme nossas leis locais, você pode solicitar a correção ou a exclusão de suas informações pessoais. Para qualquer pergunta sobre o uso de suas informações pessoais, por favor, entre em contato conosco através do Fale Pfizer 0800 7701575 ou por e-mail falepfizer@pfizer.com



AO CONIMS – CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

PREGÃO ELETRÔNICO 033/2018

Referente AF 446/2019/ AF 692/2019

Sr. Pregoeiro (a):

A empresa **GRAMS&GRAMS LTDA** inscrita no CNPJ nº 10.448.145/0001-03, com sede na Rua Itacolomi, 361 - Centro, Pato Branco, vem, respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, desclassificação e estorno de item:


- 527 - LORAZEPAM 1MG - B1 - 30CPR (LORAX)

Tal solicitação se faz necessário visto que o produto supracitado está passando por um período de falta devido à mudança no processo de fabricação do princípio ativo, visto que a previsão de retorno é Dezembro de 2019.

Solicitamos ainda **estorno** do quantitativo pendente de entrega do referido item das **AF 446/2019 e AF 692/2019**, para que não ocorra pendências.

Pedimos desculpas pelo ocorrido e aproveitamos a oportunidade para renovar os votos de consideração e estima e salientamos que não medimos esforços para melhor atendê-los.

Pato Branco, 22 de março de 2019.

  
INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
REPRESENTANTE LEGAL  
240.674.909-68

Grams & Grams Ltda.

46.3225.1002

CNPJ 10.448.145/0001-03 - IE 90528322-73

Rua Itacolomi, 361 – Centro – CEP 85505-050

Pato Branco – PR

medigram@medigram.com.br

**CONTRANOTIFICAÇÃO****REFERENTE: NOTIFICAÇÃO 049/2019****Processo: 099/2018 – PE 33/2018****AF 446****Notificado: GRAMS & GRAMS LTDA****CONTRANOTIFICADO: CONIMS – CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**

**CONTRANOTIFICANTE: GRAMS & GRAMS LTDA**, inscrita no CNPJ nº 10.448.145/0001-03, com sede na Rua Itacolomi, 361 - Centro, Pato Branco, vem, respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, apresentar resposta a solicitação feita, a Contranotificante vem através desta solicitar e esclarecer que:

– ~~Item 657~~ – Policlesuleno + Cinchocaína pomada 30 g, recebemos no dia 11/03 ofício concedendo cancelamento e estorno do referido item conforme em anexo. *Sem necessidade*

– O Item 324 – Diclofenaco Resinato 20ml foi entregue a quantia de 31 fr sob a NF 13679 e 69 fr sob a NF 14058 ambas em anexo. X

– ~~Item 527~~ – Lorazepam 1 mg está em falta no laboratório com previsão de retorno 12/2019 conforme comunicado em anexo. *ajustado*

O Item 297 – Desvenlafaxina 50 mg está passando por um período de falta com previsão de normalização no laboratório até final março/2019 conforme comunicado em anexo, sendo que até que o produto passe por quarentena e seja disponibilizado ao mercado possa levar mais 60 dias. *ajustado*

Desta forma, solicitamos prorrogação de entrega até que normalize o fornecimento dos mesmos, ou estorno da referida AF.

Pedimos desculpas pelo ocorrido e aproveitamos a oportunidade para renovar os votos de consideração e estima.

Pato Branco, 19 de Março de 2019.

*IG Grams*  
**INGRID RUTH HEGELE GRAMS**  
 REPRESENTANTE LEGAL.  
 240.674.909-68

**Grams & Grams Ltda.**

**46.3225.1002**

CNPJ 10.448.145/0001-03 - IE 90528322-73

Rua Itacolomi, 361 – Centro – CEP 85505-050 – Pato Branco – PR

grams@medigram.com.br

**Medigram Farmacêutica**

**De:** FALEPFIZER <FalePfizer@pfizer.com>  
**Enviado em:** terça-feira, 5 de fevereiro de 2019 12:42  
**Para:** farmaceutica@medigram.com.br  
**Assunto:** Fale Pfizer - LORAX (BR19-003199)

Prezada Danieli,

Agradecemos seu contato com o Fale Pfizer, Serviço de Informações Médicas dos Laboratórios Pfizer.

Em atenção à sua solicitação, informamos que o produto Lorax 1mg está passando por um desabastecimento temporário. Essa situação ocorre porque o fornecedor do princípio ativo do medicamento passou por uma mudança no processo de fabricação, o que precisa ser submetido à agência reguladora brasileira (ANVISA) e aprovado pela mesma, de acordo com as leis e regulações locais.

Estamos atuando para obter todas as aprovações necessárias para poder retomar a comercialização desse importante medicamento no Brasil.

No entanto, a previsão para o retorno do produto ao mercado ~~é Dezembro de 2019.~~

Colocamo-nos à disposição para eventuais esclarecimentos pelo 0800-7701575 de segunda a sexta das 8h às 18h.

Atenciosamente,

Aline Correia  
Fale Pfizer  
Laboratórios Pfizer Ltda.

A Pfizer armazena suas informações pessoais para endereçar sua solicitação, reclamação ou qualquer outro assunto que venha a ser tratado, ou, ainda, para atender eventuais exigências legais. Pode ser necessário compartilhar suas informações pessoais com empresas parceiras ou afiliadas à Pfizer ou com autoridades regulatórias localizadas dentro ou fora do Brasil. Conforme nossas leis locais, você pode solicitar a correção ou a exclusão de suas informações pessoais. Para qualquer pergunta sobre o uso de suas informações pessoais, por favor, entre em contato conosco através do Fale Pfizer 0800 7701575 ou por e-mail falepfizer@pfizer.com

**Medigram Farmacêutica**

---

**De:** Luis - Farmaceutico <farmaceutico@medigram.com.br>  
**Enviado em:** segunda-feira, 11 de março de 2019 15:34  
**Para:** farmaceutica@medigram.com.br  
**Assunto:** RES: 1115672 - Succinato de desvenlafaxina monoidratado

Sr. Luis, boa tarde.

Agradeço seu contato e ressalto a importância da sua participação para a nossa empresa.

Em continuidade ao seu atendimento referente ao medicamento genérico succinato de desvenlafaxina monoidratado, esclareço que está passando por um desabastecimento momentâneo.

Estamos trabalhando para que os estoques sejam normalizados até o final deste mês de março, mas, até que isso aconteça, o tratamento dos pacientes não será prejudicado, visto que atualmente o mercado dispõe de outros fabricantes para a mesma concentração e princípio ativo.

Permaneço à disposição através de nossa Central de Atendimento pelo telefone 0800-704-3876, de segunda a sexta-feira das 8h às 17h, ou através de nosso e-mail [euroatende@eurofarma.com.br](mailto:euroatende@eurofarma.com.br)

Atenciosamente,

**Thamiris M.B Carvalho**  
Farmacêutica - CRF (SP) 65029  
Central de Atendimento  
☎ 0800-704-3876

Avenida Vereador José Diniz, 3465  
04603-003 - São Paulo - SP  
[www.eurofarma.com.br](http://www.eurofarma.com.br)

*Mensagens recebidas após a jornada de trabalho não precisam ser respondidas imediatamente; responda dentro de sua jornada de trabalho*

Pato Branco/PR, 01 de abril de 2019.

Ofício nº 231/Lic.

À

**GRAMS & GRAMS LTDA.**

Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Prezados Senhores

**Ref. Pregão Eletrônico nº 033/2018.**

Em resposta a defesa de Notificação nº 049/2019, no que se refere ao pedido de cancelamento dos **ITENS 297** - (Desvenlafaxina 50mg comprimido), e **527** - (Lorazepam 1mg comprimido); o qual a empresa justificou a falta, conforme documento em anexo.

Em virtude disso, informa-se o **CANCELAMENTO** da Ata de Registro de Preços e concomitantemente os saldos pendentes destes itens nas as Autorizações de Fornecimento nº 446/2019 e Nº 692/2019.

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

Atenciosamente,



**Cécilda Aparecida Dos Santos**  
Pregoeira





022509

R

---

**REFERENTE RESPOSTA DA NOTIFICAÇÃO Nº 049/2019 - CONIMS****De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** grams@medigram.com.br ,medigram@medigram.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** REFERENTE RESPOSTA DA NOTIFICAÇÃO Nº 049/2019 - CONIMS**Enviada em:** 01/04/2019 | 16:29**Recebida em:** 01/04/2019 | 16:29

20190401151... .pdf 70.12 KB

-- BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 231/2019, em resposta ao seu pedido de cancelamento do **ITENS 297 E 527**.

Atenciosamente,

Catia Regina

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

---

**De:** ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2019/04/01 16:23:55**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.01.2019 15:18:45 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



022510

e

---

**RES: REFERENTE RESPOSTA DA NOTIFICAÇÃO N° 049/2019 - CONIMS**

De: Medigram  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RES: REFERENTE RESPOSTA DA NOTIFICAÇÃO N° 049/2019 - CONIMS  
Enviada em: 02/04/2019 | 09:46  
Recebida em: 02/04/2019 | 09:46  
image001.jpg 7.90 KB

Ok, recebido

Edna Paula Rios  
Gerenciamento de Pedidos



De: LICITACAO | CONIMS [<mailto:licitacao@conims.com.br>]  
Enviada em: segunda-feira, 1 de abril de 2019 16:29  
Para: [grams@medigram.com.br](mailto:grams@medigram.com.br); [medigram@medigram.com.br](mailto:medigram@medigram.com.br)  
Assunto: REFERENTE RESPOSTA DA NOTIFICAÇÃO N° 049/2019 - CONIMS

-- BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício n° 231/2019, em resposta ao seu pedido de cancelamento do **ITENS 297 E 527**.

Atenciosamente,

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

---

De: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)  
Enviada: 2019/04/01 16:23:55  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.01.2019 15:18:45 (-0400)  
Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

Pato Branco/PR, 26 de março de 2019.

Ofício nº 220/Lic.

À  
**ISMED FARMACÊUTICA EIRELI.**  
Att. Setor de Licitações – Responsáveis  
Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 099/2018, Pregão Eletrônico nº 033/2018, formação de registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos – Farmácia Básica e Psicotrópicos, devido ao cancelamento da Ata de Registro de Preços com o vencedor, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, para o seguinte item:

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
297	Desvenlafaxina 50mg comp.	UND	21.000	EUROFARMA	1,7700

OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos envie a **Bula do Medicamento, Registro do Produto/ANVISA** e a **Quantidade da Embalagem Cotada**.

**ATENÇÃO!** SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O MEDICAMENTO ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO NÃO ESTEJA COM PROBLEMAS NA ENTREGA, COM ESTOQUE PARA ENTREGAR EM ATÉ **05 (CINCO) DIAS ÚTEIS**, APÓS FORMALIZADO PEDIDO PELO SETOR DE COMPRAS.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

  
Cacilda Aparecida Dos Santos  
Pregoeira



022512

②

**ENC: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 297 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS  
Para: licitacoes@ismed.far.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: ENC: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 297 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS  
Enviada em: 28/03/2019 | 10:43  
Recebida em: 28/03/2019 | 10:43  
20190326093... .pdf 99.83 KB

-- Bom dia

Estamos no aguardo de uma resposta sobre a proposta para o **Item 297**, devido a Urgência estou encaminhando novamente.

Atenciosamente,

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

deixado RS (51)37901010

De: "LICITACAO | CONIMS" <licitacao@conims.com.br>  
Enviada: 2019/03/26 10:42:28  
Para: licitacoes@ismed.far.br  
Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 297 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

-- BOM DIA

Segue em anexo o Ofício nº 220/2019, com PROPOSTA DO **ITEM 297** DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018. Aguardamos com urgência 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](http://www.conims.com.br)

De: ricoh@ricoh.com.br  
Enviada: 2019/03/26 10:38:00  
Para: licitacao@conims.com.br  
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.26.2019 09:32:49 (-0400)  
Queries to: ricoh@ricoh.com.br



022513

R

**RES: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 297 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS**

De: Licitacoes  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RES: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 297 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS  
Enviada em: 01/04/2019 | 11:24  
Recebida em: 01/04/2019 | 11:24  
image001.png 3.67 KB      Registro De... .pdf 102.34 KB      bula\_desven... .pdf 604.53 KB  
Desvenlafaxina.PNG 196.42 KB

Bom dia

Aceitamos a proposta.

Segue em anexo o Registro e a Bula. Quantidade por caixa é de 30 cp.

Desde já agradecemos

Fernanda  
Licitações  
(51) 3714 4840  
(51) 3790 1010  
[www.ismed.far.br](http://www.ismed.far.br)  
Skype: licitacoes02.ismed

De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]  
Enviada em: quinta-feira, 28 de março de 2019 10:44  
Para: licitacoes@ismed.far.br  
Assunto: ENC: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 297 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

-- Bom dia

Estamos no aguardo de uma resposta sobre a proposta para o **Item 297**, devido a Urgência estou encaminhando novamente.

Atenciosamente,

Catia

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR


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

De: "LICITACAO | CONIMS" <licitacao@conims.com.br>  
Enviada: 2019/03/26 10:42:28  
Para: licitacoes@ismed.far.br  
Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 297 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

-- BOM DIA

Segue em anexo o Ofício nº 220/2019, com PROPOSTA DO **ITEM 297** DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018. Aguardamos com urgência sua resposta.

Atenciosamente,

Consultas / Medicamentos / Medicamentos			
Detalhe do Produto: SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO			
<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.190.096/0001-92
<b>Processo</b>	25351.537162/2016-02	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO	<b>Registro</b>	100431208
<b>Princípio Ativo</b>	succinato de desvenlafaxina monoidratado		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS		
<b>Parecer Público</b>		<b>Bula Paciente</b>	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJl Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351537162201602/?numeroRegistro=100431208>

1/12

1	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC ACLAR X 7 <b>ATIVA</b>	1004312080016	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	05/06/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC ACLAR X 10 <b>ATIVA</b>	1004312080024	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	05/06/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC ACLAR X 14 <b>ATIVA</b>	1004312080032	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	05/06/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC ACLAR X 15 <b>ATIVA</b>	1004312080040	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	05/06/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351537162201602/?numeroRegistro=100431208>

2/12

5	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC ACLAR X 20 <b>ATIVA</b>	1004312080059	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	05/06/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC ACLAR X 28 <b>ATIVA</b>	1004312080067	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	05/06/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC ACLAR X 30 <b>ATIVA</b>	1004312080075	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	05/06/2017	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	succinato de desvenlafaxina monoidratado				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE PVC/ACLAR/ ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A - 61.190.096/0008-69 - ITAPEVI - SP - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351537162201602/?numeroRegistro=100431208>

3/12

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC ACLAR X 56 <b>ATIVA</b>	1004312080083	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	05/06/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC ACLAR X 60 <b>ATIVA</b>	1004312080091	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	05/06/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351537162201602/?numeroRegistro=100431208>

4/12

10	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC ACLAR X 90 <b>ATIVA</b>	1004312080105	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	05/06/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 7 <b>ATIVA</b>	1004312080113	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	05/06/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 10 <b>ATIVA</b>	1004312080121	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	05/06/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 14 <b>ATIVA</b>	1004312080131	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	05/06/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351537162201602/?numeroRegistro=100431208>

5/12

022516

P

14	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 15 <b>ATIVA</b>	1004312080148	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	05/06/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
15	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 20 <b>ATIVA</b>	1004312080156	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	05/06/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
16	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 28 <b>ATIVA</b>	1004312080164	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	05/06/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
17	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 30 <b>ATIVA</b>	1004312080172	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	05/06/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351537162201602/?numeroRegistro=100431208>

6/12



18	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 56 <b>ATIVA</b>	1004312080180	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	05/06/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
19	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 60 <b>ATIVA</b>	1004312080199	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	05/06/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
20	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 90 <b>ATIVA</b>	1004312080202	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	05/06/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
21	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 7 <b>ATIVA</b>	1004312080210	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	05/06/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351537162201602/?numeroRegistro=100431208>

22	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 10 <b>ATIVA</b>	1004312080229	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	05/06/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
23	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 14 <b>ATIVA</b>	1004312080237	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	05/06/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
24	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 15 <b>ATIVA</b>	1004312080245	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	05/06/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
25	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 20 <b>ATIVA</b>	1004312080253	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	05/06/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351537162201602/?numeroRegistro=100431208>

26	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 28 <b>ATIVA</b>	1004312080261	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	05/06/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
27	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 30 <b>ATIVA</b>	1004312080271	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	05/06/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
28	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 56 <b>ATIVA</b>	1004312080288	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	05/06/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
29	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 60 <b>ATIVA</b>	1004312080296	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	05/06/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351537162201602/?numeroRegistro=100431208>

9/12

30	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 90 <b>ATIVA</b>	1004312080301	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	05/06/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
31	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC ACLAR X 7 <b>ATIVA</b>	1004312080318	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	05/06/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
32	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC ACLAR X 10 <b>ATIVA</b>	1004312080326	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	05/06/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
33	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC ACLAR X 14 <b>ATIVA</b>	1004312080334	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	05/06/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351537162201602/?numeroRegistro=100431208>

10/12

34	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC ACLAR X 15 <b>ATIVA</b>	1004312080342	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	05/06/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
35	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC ACLAR X 20 <b>ATIVA</b>	1004312080350	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	05/06/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
36	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC ACLAR X 28 <b>ATIVA</b>	1004312080369	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	05/06/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
37	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC ACLAR X 30 <b>ATIVA</b>	1004312080377	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	05/06/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351537162201602/?numeroRegistro=100431208>

11/12

38	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC ACLAR X 56 <b>ATIVA</b>	1004312080385	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	05/06/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
39	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC ACLAR X 60 <b>ATIVA</b>	1004312080393	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	05/06/2017	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
40	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC ACLAR X 90 <b>ATIVA</b>	1004312080407	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	05/06/2017	24 meses
<b>Voltar</b>					

GENÉRICOS

# succinato de desvenlafaxina monoidratado

**Princípio ativo:** succinato de desvenlafaxina monoidratado

**Concentração:** 50 mg e 100 mg

**Apresentação:** Embalagem com 30 comprimidos contendo 50 mg ou 100 mg de succinato de desvenlafaxina monoidratado

Informações práticas:



Sob prescrição médica. Sob retenção de receita.



Comprimido  
Prolonga

022520  
e



Medicamento Genérico Eurofarma

Medicamento genérico  
desde 1987



Medicamento  
Genérico



Ampliando horizontes

## INFORMAÇÕES DO MEDICAMENTO

succinato de desvenlafaxina monodratado  
Medicamento genérico Lei nº 9.787, de 1999

### Comprimido revestido de liberação prolongada

Embalagem com 30 comprimidos revestidos de liberação prolongada contendo 50 mg ou 100 mg de succinato de desvenlafaxina monodratado.

## INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

### 1. INDICAÇÕES

Este medicamento é indicado para o tratamento do transtorno depressivo maior (TDM).

Este medicamento não é indicado para uso em nenhuma população pediátrica.

### 2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

A eficácia da desvenlafaxina como tratamento da depressão foi estabelecida em quatro estudos de dose fixa, controlados por placebo, duplo-cegos e randomizados de 8 semanas e dois estudos de prevenção de recaídas em pacientes ambulatoriais adultos que atenderam aos critérios de transtorno depressivo maior do Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais (DSM-IV). No primeiro estudo, os pacientes receberam 100 mg (n = 114), 200 mg (n = 116) ou 400 mg (n = 113) de desvenlafaxina uma vez por dia ou placebo (n = 118). Em um segundo estudo, os pacientes receberam 200 mg (n = 121) ou 400 mg (n = 124) de desvenlafaxina uma vez por dia ou placebo (n = 124). Em outros dois estudos, os pacientes receberam 50 mg (n = 150 e n = 164) ou 100 mg (n = 147 e n = 158) de desvenlafaxina uma vez por dia ou placebo (n = 150 e n = 161).

A desvenlafaxina mostrou superioridade em relação ao placebo medida pela melhora na pontuação total na Escala de Classificação de Depressão de Hamilton de 17 itens (HAM-D<sub>17</sub>) em quatro estudos, e com base na Escala de Impressões Clínicas Globais – Melhor (CGI-I) em três dos quatro estudos.

Em um estudo de longo prazo, pacientes ambulatoriais adultos atendendo aos critérios de transtorno depressivo maior do DSM-IV, que responderam a 8 semanas de um tratamento agudo aberto com 50 mg/dia de desvenlafaxina, e subsequentemente, se mantiveram estáveis por 12 semanas com a desvenlafaxina, foram randomizados de maneira duplo-cega para permanecerem no tratamento ativo ou mudarem para placebo por até 26 semanas de observação para recidiva. A resposta durante a fase aberta foi definida como pontuação total na HAM-D<sub>17</sub> ≤ 11 e na CGI-I ≤ 2 na avaliação do Dia 56; a estabilidade foi definida como não tendo pontuação total na HAM-D<sub>17</sub> ≥ 16 em qualquer visita ao consultório. A recidiva durante a fase duplo-cega foi definida da seguinte maneira: (1) pontuação total na HAM-D<sub>17</sub> ≥ 16 em qualquer visita ao consultório, (2) descontinuação por resposta de eficácia insatisfatória, (3) hospitalização por depressão, (4) tentativa de suicídio, ou (5) suicídio. Pacientes que receberam tratamento contínuo de desvenlafaxina apresentaram, estatisticamente, tempo significativamente mais longo para a recidiva quando comparado com placebo. Em 26 semanas, a probabilidade estimada de recidiva de Kaplan-Meier foi 14% com o tratamento com a desvenlafaxina versus 30% com placebo.

Em um segundo estudo de longo prazo, os pacientes ambulatoriais adultos que atenderam aos critérios de transtorno depressivo maior do DSM-IV e que responderam a 12 semanas de tratamento agudo com a desvenlafaxina foram randomizados para a mesma dose (200 ou 400 mg/dia) que receberam durante o tratamento agudo ou para o placebo por até 26 semanas de observação para recidiva. A resposta durante a fase aberta foi definida como pontuação total na HAM-D<sub>17</sub> < 11 na avaliação do Dia 84. A recorrência durante a fase duplo-cega foi definida da seguinte maneira: (1) pontuação total na HAM-D<sub>17</sub> ≥ 16 em qualquer visita ao consultório, (2) pontuação na CGI-I ≥ 6 (versus Dia 84) em qualquer visita ao consultório ou (3) descontinuação do estudo devido à resposta insatisfatória. Os pacientes que receberam o tratamento contínuo com a desvenlafaxina apresentaram taxas de recidiva significativamente menores em relação às 26 semanas subsequentes em comparação aos que receberam placebo.

As análises da relação entre o resultado do tratamento e a idade e o sexo não sugeriram nenhuma diferencial de responsividade com base nessas características dos pacientes. Não havia informações suficientes para determinar o efeito da raça sobre o resultado nesses estudos.



**Eurofarma**  
Ampliando horizontes

## succinato de desvenlafaxina monodratado

Bula para profissional de saúde

Comprimido revestido de liberação prolongada

50 mg e 100 mg

#### Referências

1. DeMartinis NA, Young PP, Einspruch R, et al. A double-blind, placebo-controlled study of the efficacy and safety of desvenlafaxine succinate in the treatment of major depressive disorder. *J Clin Psychiatry*. 2007; 68:677-88.
2. Septien-Velez L, Pitrosky B, Padmanabhan SK, et al. A randomized, double-blind, placebo-controlled trial of desvenlafaxine succinate in the treatment of major depressive disorder. *Int Clin Psychopharmacol*. 2007 Nov;22(6):338-47.
3. Kornstein SG, Clayron AH, Soares CN, et al. Analysis by age and sex of efficacy data from placebo-controlled trials of desvenlafaxine in outpatients with major depressive disorder. *Journal of Clinical Psychopharmacology*. 2010; 30(3):294-9.
4. Liebowitz MR, Meanley AR, Padmanabhan SK, et al. Efficacy, safety, and tolerability of desvenlafaxine 50 mg/day and 100 mg/day in outpatients with major depressive disorder. *Curr Med Res Opin*. 2008 Jul;24(7):1877-90.
5. Boyer P, Montgomery S, Lopola U, et al. Efficacy, safety, and tolerability of fixed-dose desvenlafaxine 50 and 100 mg/day for major depressive disorder in a placebo-controlled trial. *Int Clin Psychopharmacol*. 2008 Sep;23(5):243-53.
6. Boyer P, Violet C, Hwang E, Tourian KA. Efficacy of Desvenlafaxine 50 mg/d Versus Placebo in the Long-Term Treatment of Major Depressive Disorder: A Randomized, Double-Blind Trial. *Prim Care Companion CNS Disord*. 2015 Aug 27;17(4).
7. Rickels K, Montgomery SA, Tourian KA et al. Desvenlafaxine for the prevention of relapse in major depressive disorder: results of a randomized trial. *J Clin Psychopharmacol*. 2010 Feb;30(1):18-24.
8. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, Fourth Edition, Text Revision, *American Psychiatric Publishing*, Inc., Washington D.C., 2000.
9. Bech P, Boyer P, Germain JM, et al. HAM-D-17 and HAM-D-21 sensitivity to change in relation to desvenlafaxine dose and baseline depression severity in major depressive disorder. *Pharmacopsychiatry*. 2010; 43(7):271-6.

#### 3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Estudos pré-clínicos demonstraram que a desvenlafaxina é um inibidor seletivo da recaptação da serotonina e da noradrenalina (RSN). A eficácia clínica da desvenlafaxina está relacionada ao aumento de ação desses neurotransmissores no sistema nervoso central.

A desvenlafaxina não possui afinidade significativa por vários receptores, incluindo receptores muscarínico-colinérgicos, histamínicos H<sub>1</sub> ou  $\alpha_1$ -adrenérgicos *in vitro*. Foi sugerido que a atividade farmacológica desses receptores está associada a vários efeitos anticolinérgicos, sedativos e cardiovasculares observados com outros medicamentos psicotrópicos. No mesmo ensaio abrangente de perfil de ligação, a desvenlafaxina também não apresentou afinidade significativa por vários canais iônicos, incluindo canais de íon cálcio, cloreto, potássio e sódio. Também não apresentou atividade inibitória na monoamina oxidase (MAO). A desvenlafaxina não apresentou atividade significativa no estudo do canal de potássio cardíaco (hERG) *in vitro*.

Em modelos pré-clínicos com roedores, a desvenlafaxina demonstrou atividade preditiva de ações antidepressivas, ansiolíticas, termorreguladoras e propriedades inibitórias da dor.

#### Propriedades Farmacocinéticas

A farmacocinética de dose única da desvenlafaxina é linear e proporcional à dose em um intervalo de dose de 50 a 600 mg/dia. A meia-vida terminal média ( $t_{1/2}$ ) é de aproximadamente 11 horas. Com a administração uma vez por dia, as concentrações plasmáticas no estado de equilíbrio são atingidas em, aproximadamente, 4 a 5 dias. No estado de equilíbrio, o acúmulo de doses múltiplas da desvenlafaxina é linear e previsível a partir do perfil farmacocinético de dose única.

A farmacocinética da desvenlafaxina foi completamente avaliada em mulheres e homens. Houve diferenças mínimas com base no sexo: os dados de todos os indivíduos são apresentados a seguir.

#### Absorção e Distribuição

O succinato de desvenlafaxina monodratado é bem absorvido, com uma biodisponibilidade oral absoluta de 80%. O tempo médio para a concentração plasmática máxima ( $T_{max}$ ) é de cerca de 7,5 horas após a administração oral.

Desvenlafaxina\_hib\_prol\_VPS

A ASC e a  $C_{max}$  de 6,747 ng·h/mL e 376 ng/mL, respectivamente, são observadas após doses múltiplas de 100 mg.

#### Efeitos dos Alimentos

Um estudo do efeito da presença de alimentos envolvendo a administração da desvenlafaxina a indivíduos saudáveis em jejum e na presença de alimentos (refeição ao alto teor de gordura) indicou que a  $C_{max}$  aumentou cerca de 16% na presença de alimentos, enquanto as ASCs foram semelhantes. Essa diferença não é clinicamente significativa; portanto, a desvenlafaxina pode ser tomada independentemente das refeições.

A ligação a proteínas plasmáticas da desvenlafaxina é baixa (30%) e independente da concentração do medicamento. O volume de distribuição da desvenlafaxina em estado de equilíbrio após a administração intravenosa é de 3,4 L/kg, indicando a distribuição em compartimentos não vasculares.

#### Metabolismo e Eliminação

Aproximadamente 45% da desvenlafaxina é excretada inalterada na urina. A desvenlafaxina é metabolizada principalmente por conjugação (mediada por isôformas da UGT, incluindo UGT1A1, UGT1A3, UGT2B4, UGT2B15 e UGT2B17) e, em menor grau, através do metabolismo oxidativo. Aproximadamente 19% da dose administrada é excretada como o metabólito glicuronídeo e < 5% como o metabólito oxidativo (N, O-didesmetil-desvenlafaxina) na urina. A CYP3A4 é a isoenzima do citocromo P450 predominante que age como mediador do metabolismo oxidativo (N-desmetilação) da desvenlafaxina.

#### Uso Geriátrico

Em um estudo conduzido com indivíduos saudáveis que receberam doses de até 300 mg, houve uma redução dependente da idade do *clearance* da desvenlafaxina, resultando em um aumento de 32% da  $C_{max}$  e um aumento de 55% dos valores da ASC dos indivíduos com mais de 75 anos em comparação aos indivíduos entre 18 e 45 anos. Não foram observadas diferenças em relação à segurança ou eficácia entre pacientes mais idosos ( $\geq 65$  anos de idade) e pacientes mais jovens, mas não se pode descartar a maior sensibilidade de alguns pacientes mais idosos. Não houve necessidade de ajuste de dose exclusivamente com base na idade; entretanto, uma possível redução da depuração renal da desvenlafaxina deve ser considerada ao determinar a dose (vide item 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR) a ser utilizada.

#### Uso Pediátrico

A segurança e a eficácia nos pacientes com menos de 18 anos de idade não foram estabelecidas.

#### Pacientes com Insuficiência Renal

A farmacocinética do succinato de desvenlafaxina monodratado 100 mg foi estudada em indivíduos com insuficiência renal leve (n = 9), moderada (n = 8) e grave (n = 7) e doença renal em estágio terminal (DRET) com necessidade de diálise (n = 9) e em indivíduos com controle saudável parâmetros por idade (n = 8). A eliminação foi significativamente correlacionada com a depuração de creatinina. A depuração corpórea total foi reduzida em 29% na insuficiência renal leve, 39% na moderada, 51% na grave e 58% no DRET em comparação a indivíduos saudáveis. Esse *clearance* reduzido resultou em aumentos das ASCs de 42% nos indivíduos com insuficiência renal leve (C<sub>Cr</sub> de 24 h = 50-80 mL/min), 56% em moderada (C<sub>Cr</sub> de 24 h = 30-50 mL/min), 108% em grave (C<sub>Cr</sub> de 24 h < 30 mL/min) e 116% nos indivíduos com DRET.

A meia-vida terminal média ( $t_{1/2}$ ) foi prolongada de 11,1 horas nos indivíduos saudáveis para 13,5; 15,5; 17,6 e 22,8 horas em indivíduos com insuficiência renal leve, moderada, grave e com DRET, respectivamente.

Menos de 5% do medicamento no organismo foi depurado durante um procedimento de hemodiálise padrão de 4 horas. Portanto, doses complementares não devem ser administradas a pacientes após a diálise. O ajuste de dose é recomendado em pacientes com insuficiência da função renal significativa (vide item 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR).

#### Pacientes com Insuficiência Hepática

A farmacocinética do succinato de desvenlafaxina monodratado 100 mg foi estudada em indivíduos com insuficiência hepática leve (Child-Pugh A, n = 8), moderada (Child-Pugh B, n = 8), grave (Child-Pugh C, n = 8) e em indivíduos saudáveis (n = 12).

Desvenlafaxina\_hib\_prol\_VPS

A ASC média foi aumentada em aproximadamente 31% e 35% nos pacientes com insuficiência hepática moderada e grave, respectivamente, em comparação aos indivíduos saudáveis. Os valores médios de ASC foram equivalentes em indivíduos com insuficiência hepática leve e em indivíduos saudáveis (diferença < 5%).

O clearance sistêmico (CL/F) foi diminuído em aproximadamente 20% e 36% em pacientes com insuficiência hepática moderada e grave, respectivamente, em comparação a indivíduos saudáveis. Os valores de CL/F foram equivalentes em indivíduos com insuficiência hepática leve e em indivíduos saudáveis (diferença < 5%).

A *t*<sub>1/2</sub> média mudou de aproximadamente 10 horas em indivíduos saudáveis e em indivíduos com insuficiência hepática leve para 13 e 14 horas em insuficiência hepática moderada e grave, respectivamente (vide Item 8, POSOLOGIA E MODO DE USAR).

#### Estado Mínucioso do Intervalo QTc

Em um estudo minucioso do intervalo QTc com critérios determinados de maneira prospectiva, em mulheres saudáveis, a desvenlafaxina não causou prolongamento do intervalo QT. Além disso, nenhum efeito sobre o intervalo QRS foi observado.

#### Dados pré-clínicos de segurança

##### Carcinogenicidade

O succinato de desvenlafaxina monodratado administrado por sonda oral a camundongos e ratos por 2 anos não aumentou a incidência de tumores em qualquer estudo.

Os camundongos receberam desvenlafaxina em doses até 500/300 mg/kg/dia (dose reduzida após 45 semanas de administração). A dose de 300 mg/kg/dia é 90 vezes (em mg/kg) a dose humana máxima recomendada (DHMR) de 200 mg/dia, e 7 vezes (em mg/m<sup>2</sup>) a DHMR.

Os ratos receberam desvenlafaxina em doses até 300 mg/kg/dia (machos) ou 500 mg/kg/dia (fêmeas). A dose mais elevada foi de 90 (machos) ou 150 (fêmeas) vezes (em mg/kg) a DHMR de 200 mg/dia, e de 15 (machos) ou 24 (fêmeas) vezes (em mg/m<sup>2</sup>) o DHMR de 200 mg/dia.

##### Mutagenicidade

A desvenlafaxina não foi mutagênica no ensaio *in vitro* de mutação bacteriana (teste de Ames) e não foi clastogênica em um ensaio *in vitro* de aberração cromossômica em culturas de células CHO, um ensaio *in vivo* de micronúcleo de camundongo, ou um ensaio *in vivo* de aberração cromossômica em ratos. Além disso, a desvenlafaxina não foi genotóxica no ensaio *in vitro* de mutação de progressão de células CHO de maníferos e foi negativa no ensaio *in vitro* de transformação celular de embriões de camundongos BALB/c-3T3.

##### Comprometimento da Fertilidade

Fertilidade reduzida foi observada em estudo pré-clínico, no qual ratos e ratas receberam succinato de desvenlafaxina monodratado.

Esse efeito foi notado em doses orais de aproximadamente 30 vezes (em mg/kg) e 5 vezes (em mg/m<sup>2</sup>) a dose humana máxima (DHMR) de 200 mg/dia. Não houve efeito na fertilidade para doses orais de aproximadamente 9 vezes (em mg/kg) e 1,5 vezes (em mg/m<sup>2</sup>) a DHMR. A relevância deste achado em humanos é desconhecida.

##### Teratogenicidade

Quando a desvenlafaxina foi administrada por via oral a ratas e coelhas prenhas durante o período de organogênese, não houve evidência de teratogenicidade em ratos com quaisquer doses testadas, até 30 vezes (em mg/kg) e até 5 vezes (em mg/m<sup>2</sup>) a dose humana máxima recomendada (DHMR) de 200 mg/dia em ratos. Em coelhas, não houve evidência de teratogenicidade em doses até 23 vezes (em mg/kg) a DHMR de 200 mg/dia, ou 7 vezes (em mg/m<sup>2</sup>) a DHMR. No entanto, os pesos fetais foram reduzidos em ratos com uma dose sem efeito de 30 vezes (em mg/kg) e 5 vezes (em mg/m<sup>2</sup>) a DHMR.

Quando o succinato de desvenlafaxina monodratado foi administrado por via oral a ratas prenhas durante a gestação e lactação, houve uma diminuição no peso das crías e aumento do número de mortes das crías durante os primeiros quatro

Desvenlafaxina\_1lib\_prot\_VPS

VERSÃO 04 - Esta versão altera a VERSÃO 03

dias de lactação. A causa dessas mortes não é conhecida. A dose sem efeito para a mortalidade das crías foi de 30 vezes (em mg/kg) e 5 vezes (em mg/m<sup>2</sup>) a DHMR de 200 mg/dia. O crescimento e desempenho reprodutivo pós-desmame da cria não foram afetados pelo tratamento materno com desvenlafaxina na dose de 90 vezes (em mg/kg) e 15 vezes (em mg/m<sup>2</sup>) a DHMR.

O tempo médio estimado para o início da ação terapêutica de succinato de desvenlafaxina monodratado é de até 7 dias.

#### 4. CONTRAINDICAÇÕES

Insuficiência de succinato de desvenlafaxina monodratado, ao cloridrato de venlafaxina ou a qualquer excipiente da formulação.

A desvenlafaxina é um inibidor da recaptação de serotonina e da noradrenalina. Este medicamento não deve ser usado em associação a um inibidor da monoaminoxidase (MAO) ou em, no mínimo, 14 dias após a descontinuação do tratamento com um MAO. Com base na meia-vida do succinato de desvenlafaxina monodratado, deve-se esperar no mínimo 7 dias após a interrupção do succinato de desvenlafaxina monodratado antes de iniciar um MAO. Iniciar o succinato de desvenlafaxina monodratado em um paciente que esteja sendo tratado com um MAO reversível, como a linezolidina, ou em pacientes cujo azul de metileno intravenoso tenha sido administrado também é contraindicado em razão de um aumento do risco da síndrome da serotonina (vide item 8, POSOLOGIA E MODO DE USAR e item 5, ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES).

#### 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

##### Piora Clínica de Síndromas Depressivos, Alterações Incomuns de Comportamento e Suicidalidade

O succinato de desvenlafaxina monodratado é um IRSN (inibidor da recaptação de serotonina e noradrenalina), uma classe de medicamentos que pode ser usada para tratar a depressão. Todos os pacientes tratados com a desvenlafaxina devem ser monitorados adequadamente e observados atentamente para piora clínica e suicidalidade. Os pacientes, seus familiares e seus cuidadores devem ser estimulados a ficar alertas ao aparecimento de ansiedade, agitação, ataques de pânico, insônia, irritabilidade, hostilidade, agressividade, impulsividade, ansia (agitação psicômotor), hipomania, mania, outras alterações incomuns de comportamento, piora da depressão e ideação suicida, especialmente ao iniciar a terapia ou durante qualquer alteração da dose ou do esquema posológico. O risco de tentativa de suicídio deve ser considerado, especialmente em pacientes deprimidos, e a menor quantidade do medicamento, compatível com o bom tratamento do paciente, deve ser fornecida para reduzir o risco de supedose.

O suicídio é um risco conhecido da depressão e de alguns outros transtornos psiquiátricos e esses transtornos por si só são fortes preditores de suicídio. As análises agrupadas de estudos controlados por placebo de curto prazo de medicamentos antidepressivos [ISRSs (inibidores seletivos da recaptação de serotonina) e outros] demonstram que esses medicamentos aumentam o risco de suicidalidade em crianças, adolescentes e adultos jovens (18 a 24 anos de idade) com depressão maior e outros transtornos psiquiátricos. Os estudos de curto prazo não demonstraram um aumento do risco de suicidalidade com antidepressivos em comparação ao placebo em adultos com mais de 24 anos; houve uma redução do risco de suicidalidade com antidepressivos em comparação ao placebo em adultos com 65 anos ou mais.

##### Mania/Hipomania

Em estudos clínicos, a mania foi relatada em 0,03% dos pacientes tratados com a desvenlafaxina. A ativação da mania/hipomania também foi relatada em uma pequena proporção de pacientes com transtorno afetivo maior que foram tratados com outros antidepressivos comercializados. Como ocorre com todos os antidepressivos, a desvenlafaxina deve ser usada com cautela em pacientes com história pessoal ou história familiar de mania ou hipomania (vide item 9, REAÇÕES ADVERSAS).

##### Síndrome da Serotonina ou Reações Semelhantes à Síndrome Neuroleptica Maligna (SNM)

Como ocorre com outros agentes serotonérgicos, o desenvolvimento de uma síndrome da serotonina potencialmente fatal ou reações semelhantes à Síndrome Neuroleptica Maligna (SNM) pode ocorrer com o tratamento com a desvenlafaxina, particularmente com o uso concomitante de outros medicamentos serotonérgicos (incluindo ISRSs, IRSNs, antfermínicos e triptanos), com medicamentos que prejudicam o metabolismo da serotonina (por exemplo, MAOs, incluindo MAOs reversíveis como a linezolidina e o azul de metileno intravenoso), ou com antipsicóticos ou outros antagonistas da dopamina (vide item 8, POSOLOGIA E MODO DE USAR e item 4, CONTRAINDICAÇÕES). Os sintomas da síndrome da serotonina podem incluir alterações do estado mental (por exemplo, agitação, alucinações e coma), instabilidade autônoma (por exemplo, taquicardia, pressão arterial instável e hipertemia), alterações neuromusculares (por exemplo, hiperreflexia, incoordenação) e/ou sintomas gastrointestinais (por exemplo, náusea.

Desvenlafaxina\_1lib\_prot\_VPS

VERSÃO 04 - Esta versão altera a VERSÃO 03

Vômitos e diarreia). A síndrome da serotonina, em sua forma mais grave, pode assemelhar-se à SNA, que inclui a hipertermia, rigidez muscular, instabilidade autônoma com possíveis flutuações rápidas dos sinais vitais e alterações do estado mental (vide item 6, INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS).

Se o tratamento concomitante com a desvenlafaxina e outros agentes que podem afetar o sistema neurotransmissor serotoninérgico e/ou dopaminérgico for clinicamente justificado, recomenda-se a observação rigorosa do paciente, particularmente durante o início do tratamento e os aumentos da dose.

O uso concomitante da desvenlafaxina com precursores da serotonina (como suplementos de triptofano) não é recomendado.

#### Glucoma de Ângulo Fechado

Miopia foi relatada em associação à desvenlafaxina; portanto, pacientes com pressão intraocular aumentada ou aqueles em risco de glaucoma de ângulo fechado devem ser monitorados (vide item 9, REAÇÕES ADVERSAS).

#### Administração Concomitante de Medicamentos Contendo Venlafaxina e/ou Desvenlafaxina

A desvenlafaxina é o principal metabólito ativo da venlafaxina. Os produtos contendo succinato de desvenlafaxina monodratado não devem ser usados concomitantemente com os produtos contendo clordrato de venlafaxina ou outros produtos contendo succinato de desvenlafaxina monodratado.

#### Efeitos sobre a Pressão Arterial

Os aumentos da pressão arterial foram observados em alguns pacientes em estudos clínicos, particularmente com doses maiores. Hipertensão preexistente deve ser controlada antes do tratamento com a desvenlafaxina. Pacientes que recebem a desvenlafaxina devem realizar monitoração regular da pressão arterial. Casos de pressão arterial elevada com necessidade de tratamento imediato foram relatados com a desvenlafaxina. Os aumentos mantidos da pressão arterial podem ter consequências adversas. Para os pacientes que apresentam um aumento mantido da pressão arterial enquanto recebem a desvenlafaxina, a redução da dose ou a descontinuação deve ser considerada.

Deve-se ter cautela com pacientes com condições clínicas que possam ser afetadas por aumentos da pressão arterial (vide item 9, REAÇÕES ADVERSAS).

#### Distúrbios Cardiovasculares/Vasculares Cerebrais

Deve-se ter cautela na administração da desvenlafaxina a pacientes com distúrbios cardiovasculares, vasculares cerebrais ou do metabolismo lipídico. Aumentos da pressão arterial e da frequência cardíaca foram observados em estudos clínicos com a desvenlafaxina. A desvenlafaxina não foi avaliada sistematicamente em pacientes com história recente de infarto do miocárdio, doença cardíaca instável, hipertensão não controlada ou doença vascular cerebral. Os pacientes com esses diagnósticos, exceto doença vascular cerebral, foram excluídos dos estudos clínicos (vide item 9, REAÇÕES ADVERSAS).

#### Angina Instável

A desvenlafaxina não foi sistematicamente avaliada em pacientes com angina instável, portanto seu uso não é recomendado nessa população.

#### Lipídios Séricos

Aumentos relacionados a dose de desvenlafaxina, do colesterol total sérico, do colesterol LDL (lipoproteína de baixa densidade) e dos triglicéridos, em jejum, foram observados em estudos clínicos. O controle periódico dos lipídios séricos deve ser realizado durante o tratamento com a desvenlafaxina, ficando a critério médico a frequência desse controle.

#### Convulsões

Casos de convulsão foram relatados em estudos clínicos com a desvenlafaxina. A desvenlafaxina não foi avaliada sistematicamente em pacientes com transtorno convulsivo. Os pacientes com história de convulsões foram excluídos dos estudos clínicos. A desvenlafaxina deve ser prescrita com cautela em pacientes com transtorno convulsivo (vide item 9, REAÇÕES ADVERSAS).

#### Efeitos da Descontinuação do Tratamento

Durante a comercialização dos IRSNs (inibidores da recaptação de serotonina e norepinefrina) e ISRSs (inibidores seletivos da recaptação de serotonina), houve relatos esporádicos de eventos adversos que ocorreram na descontinuação desses medicamentos, especialmente quando repentina, incluindo os seguintes: humor disfórico, irritabilidade, agitação,

Desvenlafaxina\_hib\_prol\_VPS

VERSÃO 04 - Esta versão altera a VERSÃO 03

tontura, distúrbios sensoriais (por exemplo, parestesias como sensações de choque elétrico), ansiedade, confusão, dores de cabeça, labilidade emocional, insônia, hipomania, tido e convulsões. Embora esses eventos sejam geralmente auto-limitados, houve relatos de sintomas sérios de descontinuação.

Os pacientes devem ser monitorados para sintomas na descontinuação do tratamento com desvenlafaxina. Uma redução gradativa da dose em vez da interrupção repentina é recomendada sempre que possível. Se ocorrerem sintomas intoleráveis após uma diminuição da dose ou na descontinuação do tratamento, o retido da dose anteriormente prescrita deve ser considerado (vide item 8, POSOLOGIA E MODO DE USAR e item 9, REAÇÕES ADVERSAS).

#### Sangramento Anormal

Os inibidores seletivos da recaptação de serotonina (ISRSs) e inibidores da recaptação de serotonina-norepinefrina (IRSNs), incluindo a desvenlafaxina, podem aumentar o risco de eventos de sangramento. O uso concomitante de ácido acetilsalicílico, medicamentos anti-inflamatórios não esteroidais (AINES), varfarina e outros anticoagulantes pode contribuir para este risco. Estudos epidemiológicos de controle de caso e desenho de coorte demonstraram uma associação entre o uso de drogas psicótropas que interferem na reabsorção de serotonina e a ocorrência de sangramento gastrointestinal superior. Sangramentos relacionados aos IRSNs e ISRSs variaram de equimose, hematoma, epistaxe e petéquias a hemorragias potencialmente fatais. Os pacientes devem ser advertidos sobre o risco de sangramento associado ao uso concomitante de desvenlafaxina e AINES, ácido acetilsalicílico ou outros substâncias que afetam a coagulação ou sangramento.

#### Insuficiência Renal

Em pacientes com insuficiência renal moderada ou grave ou com doença renal em estágio final (DREF), o clearance de succinato de desvenlafaxina monodratado estava diminuído, prolongando assim a meia-vida de eliminação da droga. Como resultado, houve aumento potencial e clínico significativo da exposição à desvenlafaxina. O ajuste de dose (50 mg em dias alternados) é necessário para pacientes com insuficiência renal grave ou DREF. As doses não devem ser escalonadas em pacientes com insuficiência renal moderada ou grave ou DREF.

#### Hiponatremia

Casos de hiponatremia e/ou da Síndrome da Secreção Inadequada do Hormônio Antidiurético (SIHAD) foram descritos com IRSNs (incluindo succinato de desvenlafaxina monodratado) e ISRSs, geralmente em pacientes hipovolêmicos ou desidratados, incluindo pacientes idosos e pacientes que tomam diuréticos (vide item 9, REAÇÕES ADVERSAS).

#### Doença Pulmonar Intersticial e Pneumonia Eosinofílica

Doença pulmonar intersticial e pneumonia eosinofílica associadas à terapia com venlafaxina (droga mãe de desvenlafaxina) foram raramente relatadas. A possibilidade desses efeitos adversos deve ser considerada em pacientes tratados com desvenlafaxina que desenvolvem dispneia progressiva, tosse ou desconforto torácico. Esses pacientes devem ser submetidos a uma avaliação médica imediata e deve-se considerar a descontinuação da desvenlafaxina.

#### Fertilidade, Gravidez e Lactação

A segurança da desvenlafaxina na gravidez em humanos não foi estabelecida. Estudos demonstram que a desvenlafaxina atravessa a placenta humana. A desvenlafaxina só deve ser administrada a mulheres gravidas se os benefícios esperados superarem os possíveis riscos. Se a desvenlafaxina for usada até ou logo antes do nascimento, os efeitos da descontinuação no recém-nascido devem ser considerados.

Complicações, incluindo a necessidade de suporte respiratório, alimentação por sonda ou hospitalização prolongada, foram relatadas em recém-nascidos expostos a IRSNs ou ISRSs no final do terceiro trimestre. Essas complicações podem surgir imediatamente após o parto.

Dados de Coorte de Gravidez do Quebec relataram que, após a exposição a IRSNs (incluindo desvenlafaxina) durante a segunda metade da gravidez, hipertensão pulmonar persistente do recém-nascido (HPPN) foi identificada em 0,2% de todos os neonatos; não foi possível estabelecer significância estatística no risco aumentado de HPPN em resposta à exposição no segundo/terceiro trimestres.

Em um estudo observacional prospectivo, a mediana [intervalo interquartil (IQR)] de idade gestacional foi maior em bebês nascidos de mães controladas do que aqueles nascidos de mães tratadas com antidepressivos [40 (39-40 semanas) vs 39 (38-40 semanas)];  $p < 0,05$ . Os recém-nascidos de mães controladas também tiveram uma mediana mais longa (IQR) de comprimento ao nascer [51 (49-51) cm vs 49 (47-51) cm];  $p < 0,05$  do que bebês nascidos de mães no grupo de casos. Os bebês também apresentaram anomalias comportamentais leves, categorizadas como funcionamento menos ideal para a

Desvenlafaxina\_hib\_prol\_VPS

VERSÃO 04 - Esta versão altera a VERSÃO 03



habitação e equipamentos motores e autonômicos [usando a Escala de Avaliação Comportamental Neonatal de Brazelton (NBAS)]-; no entanto, esses eventos foram autolimitantes e geralmente resolvidos em 1 a 2 semanas.

Em outro estudo, 6 dos 7 recém-nascidos com exposição intrauterina à ventafaxina a curto prazo apresentaram escores de Apgar aceitáveis ao nascimento; entretanto, uma melhora nos escores de Apgar aos 5 minutos foi observada em todos os 7 neonatos. Nenhum caso de retardado de crescimento intrauterino foi registrado. Os eventos adversos observados em 5 neonatos ao nascer incluíam desconforto respiratório, taquipnéia, irritabilidade, tremores, sucção excessiva, rigidez, aumento do tônus, vômitos, hiperreflexia, movimentos desorganizados dos membros, reatividade inicial diminuída, agitação, sono insuficiente e líquido/feces abundante. Em 4 dos 5 recém-nascidos, os eventos se resolveram espontaneamente, sem a necessidade de qualquer tratamento farmacológico, enquanto um recém-nascido necessitou de ressuscitação e pressão positiva contínua nas vias aéreas (C-PAP) por 48 horas. Embora o desconforto respiratório tenha sido atribuído à concentração plasmática de ventafaxina ou desvenlafaxina ao nascimento, a ocorrência de outros eventos adversos correlacionados com os níveis decrescentes de ventafaxina sugere que esses eventos poderiam potencialmente sinalizar sintomas de abstinência no neonato após um declínio nos níveis de ventafaxina após exposição a níveis significativamente altos do fármaco no útero.

Um estudo longitudinal prospectivo com 201 mulheres com histórico de depressão maior que eram eufímicas no início da gravidez mostrou que as mulheres que interromperam a medicação antidepressiva durante a gravidez tinham maior probabilidade de apresentar uma recidiva de depressão maior do que as mulheres que continuaram a medicação antidepressiva.

A exposição a IRSNs do meio ao final da gravidez pode aumentar o risco de pré-eclâmpsia, e a exposição a IRSNs perto do parto pode aumentar o risco de hemorragia pós-parto.

A desvenlafaxina (O-desmetilventafaxina) é excretada no leite humano. Nenhum evento adverso ocorreu tanto nas mães lactantes quanto nos lactentes, no entanto, o efeito nos lactentes não foi estabelecido. A desvenlafaxina deve ser tomada por lactantes apenas se os benefícios esperados superarem os riscos possíveis.

O sucinato de desvenlafaxina monoidratado é um medicamento classificado na categoria C de risco de gravidez, portanto, este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

#### Uso Pediátrico e Geriátrico

Vide item 3, CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS - Propriedades Farmacocinéticas, item 8, POSOLOGIA E MODO DE USAR e item 9, REAÇÕES ADVERSAS.

#### Efeitos sobre a Capacidade de Dirigir e Operar Máquinas

##### Interferência com o Desempenho Cognitivo e Motor

Os resultados de um estudo clínico que avaliou os efeitos da desvenlafaxina sobre o desempenho comportamental de indivíduos saudáveis não revelaram comprometimento clinicamente significativo do desempenho psicomotor, cognitivo ou do comportamento complexo. No entanto, como qualquer medicamento ativo do SNC pode prejudicar o julgamento, o raciocínio ou as habilidades motoras, os pacientes devem ser avisados sobre a operação de maquinário perigoso, incluindo automóveis, até que estejam razoavelmente certos de que a terapia com a desvenlafaxina não tem efeito adverso sobre a sua capacidade de desempenhar essas atividades.

**Durante o tratamento, o paciente não deve dirigir veículos ou operar máquinas, pois sua habilidade e atenção podem estar prejudicadas.**

#### Abuso e Dependência Física e Psicológica

Embora a desvenlafaxina não tenha sido estudada sistematicamente em estudos pré-clínicos ou clínicos quanto a sua potencial para abuso, não foi observada nenhuma indicação de comportamento de busca por droga nos estudos clínicos.

Este medicamento pode causar doping.

#### 6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

##### Inibidores da monoaminoxidase (IMAOs)

As reações adversas, algumas das quais foram sérias, foram relatadas em pacientes que recentemente descontinuaram um inibidor da monoaminoxidase (incluindo IMAOs reversíveis, como a linezolida e o azul de metileno intravenoso) e

Desvenlafaxina\_ Iib prol\_VPS

VERSÃO 04 - Esta versão altera a VERSÃO 03

iniciaram o tratamento com antidepressivos com propriedades farmacológicas semelhantes às da desvenlafaxina (IRSNs ou IRSNs) ou que recentemente descontinuaram a terapia com IRSN ou IRSN antes do início de um IMAO (vide item 8, POSOLOGIA E MODO DE USAR e item 5, ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES). O uso concomitante da desvenlafaxina em pacientes tomando inibidores da monoaminoxidase (IMAOs) é contraindicado (vide item 4, CONTRAINDICAÇÕES).

Pelo menos 14 dias devem se passar entre a descontinuação de um IMAO e a introdução da terapia com desvenlafaxina. Além disso, deve haver pelo menos 7 dias de intervalo após a interrupção de desvenlafaxina antes do início de um IMAO.

##### Agentes Ativos do Sistema Nervoso Central (SNC)

O risco de usar a desvenlafaxina em combinação com outros medicamentos ativos do SNC não foi avaliado sistematicamente. Deve-se ter cautela quando a desvenlafaxina for tomada em associação a outros medicamentos ativos do SNC.

##### Síndrome Serotonérgica

Como ocorre com outros agentes serotonérgicos, a síndrome serotonérgica, uma condição potencialmente fatal, pode ocorrer com o tratamento com a desvenlafaxina, particularmente com o uso concomitante de outros agentes que podem alterar o sistema neurotransmissor serotonérgico (incluindo triptanos, IRSNs, outros IRSNs, antelâmias, lítio, sibutramina, fentanila e seus análogos, tramadol, dextrometorfano, tapentadol, meperidina, metadona, pentazocina ou erva de São João (*Hypericum perforatum*), com medicamentos que prejudicam o metabolismo da serotonina [como os IMAOs, incluindo a linezolida [um antibiótico que é um IMAO não seletivo reversível] e o azul de metileno] ou com precursores da serotonina (como suplementos de triptofano) (vide item 8, POSOLOGIA E MODO DE USAR, item 4, CONTRAINDICAÇÕES e item 5, ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES).

Se o tratamento concomitante com a desvenlafaxina e um IRSN, ou um agonista do receptor de 5- $\text{HT}_{1A}$  (triptano) for clinicamente justificado, recomenda-se a observação rigorosa do paciente, especialmente durante o início do tratamento e os aumentos da dose. O uso concomitante da desvenlafaxina com precursores da serotonina (como suplementos de triptofano) não é recomendado (vide item 5, ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES).

**Medicamentos que interferem na Hemostase (por ex., anti-inflamatórios não esteróides, ácido acetilsalicílico e varfarina)**

O uso concomitante de um agente antiplaquetário ou anticoagulante com desvenlafaxina pode potencializar o risco de sangramento. Isto pode ser devido ao efeito de desvenlafaxina na liberação de serotonina pelas plaquetas. Os pacientes recebendo terapia com um agente plaquetário ou anticoagulante devem ser cuidadosamente monitorados quando a terapia com desvenlafaxina é iniciada ou descontinuada.

##### Etanol

Um estudo clínico demonstrou que a desvenlafaxina não aumenta o comprometimento das habilidades mentais e motoras causadas pelo etanol. No entanto, como ocorre com todos os medicamentos ativos do SNC, os pacientes devem ser aconselhados a evitar o consumo de álcool enquanto estiver tomando a desvenlafaxina.

##### Potencial de Outros Medicamentos Afetarem a desvenlafaxina

##### Inibidores da CYP3A4

A CYP3A4 está minimamente envolvida na eliminação da desvenlafaxina. Em um estudo clínico, o cetoconazol (200 mg, 2x/dia) aumentou a área sob a curva de concentração vs. tempo (AUC) da desvenlafaxina (dose única de 400 mg) em cerca de 43%, uma interação fraca, e a  $C_{\text{max}}$  em aproximadamente 8%. O uso concomitante da desvenlafaxina com inibidores potentes da CYP3A4 pode resultar em concentrações maiores da desvenlafaxina.

##### Inibidores de Outras Enzimas CYP

Com base em dados *in vitro*, não se espera que os medicamentos que inibem as isoenzimas CYP 1A1, 1A2, 2A6, 2D6, 2C8, 2C9, 2C19 e 2E1 tenham impacto significativo sobre o perfil farmacocinético da desvenlafaxina.

Desvenlafaxina\_ Iib prol\_VPS

VERSÃO 04 - Esta versão altera a VERSÃO 03

022526



Ampliando horizontes

## Potencial da desvenlafaxina de Afetar Outros Medicamentos

### Medicamentos Metabolizados pela CYP2D6

Estudos clínicos demonstram que a desvenlafaxina não tem efeito clinicamente relevante sobre o metabolismo pela CYP2D6 na dose de 100 mg diariamente. Quando o succinato de desvenlafaxina monodratado foi administrado na dose de 100 mg diariamente em associação a uma dose única de 50 mg de desipramina, um substrato da CYP2D6, a ASC da desipramina aumentou aproximadamente 17%. Quando a dose de 400 mg foi administrada, a ASC da desipramina aumentou aproximadamente 90%. Quando o succinato de desvenlafaxina monodratado foi administrado na dose de 100 mg diariamente em associação a uma dose única de 60 mg de codeína, um substrato da CYP2D6 metabolizado em morfina, a ASC da morfina diminuiu aproximadamente 8%. O uso concomitante da desvenlafaxina com um medicamento metabolizado pela CYP2D6 pode resultar em concentrações maiores desse medicamento e concentrações menores de seus metabólitos da CYP2D6.

### Medicamentos Metabolizados pela CYP3A4

In vitro, a desvenlafaxina não inibe nem induz as isoenzimas CYP3A4. Em um estudo clínico, a desvenlafaxina (400 mg diariamente) diminuiu a ASC do midazolam (dose única de 4 mg), um substrato da CYP3A4, em aproximadamente 31%. Em um segundo estudo, succinato de desvenlafaxina monodratado 50 mg foi coadministrado diariamente com uma dose única de 4 mg de midazolam. A ASC e  $C_{max}$  do midazolam diminuíram em aproximadamente 29% e 14%, respectivamente. O uso concomitante da desvenlafaxina com um medicamento metabolizado pela CYP3A4 pode resultar em exposições menores a esse medicamento.

### Medicamentos Metabolizados pela Combinação de CYP2D6 e CYP3A4 (tamoxifeno e arripirazol)

Estudos clínicos demonstraram que a desvenlafaxina (100 mg diariamente) não tem um efeito clinicamente relevante sobre os medicamentos metabolizados pela combinação das enzimas CYP2D6 e CYP3A4.

Uma dose única de 40 mg de tamoxifeno, que é metabolizado nos metabólitos ativos 4-hidroxi-tamoxifeno e endoxifeno principalmente pela CYP2D6 com contribuições menores para o metabolismo pela CYP3A4, foi administrada em associação com o succinato de desvenlafaxina monodratado (100 mg diariamente). A ASC aumentou 3% com a administração concomitante do succinato de desvenlafaxina monodratado. A ASC do 4-hidroxi-tamoxifeno aumentou 9%. A ASC do endoxifeno foi reduzida em 12%.

O succinato de desvenlafaxina monodratado foi administrado na dose de 100 mg diariamente em associação com uma dose única de 5 mg de arripirazol, um substrato da CYP2D6 e CYP3A4 metabolizado no metabólito ativo deidro-arripirazol. A ASC de arripirazol aumentou 6% com a administração concomitante do succinato de desvenlafaxina monodratado. A ASC do deidro-arripirazol aumentou 3% com a administração concomitante.

### Medicamentos Metabolizados pela CYP1A2, 2A6, 2C8, 2C9 e 2C19

In vitro, a desvenlafaxina não inibe as isoenzimas CYP1A2, 2A6, 2C8, 2C9 e 2C19 e não seria de se esperar que afetasse a farmacocinética dos medicamentos que são metabolizados por essas isoenzimas do CYP.

### Transportador da Glicoproteína P

In vitro, a desvenlafaxina não é substrato nem inibidor do transportador da glicoproteína P.

### Interações Medicamentosas com Exames Laboratoriais

Testes de triagem de imunoensayo de urina falso-positivos para fenclidina e anfetamina foram relatados em pacientes que tomam a desvenlafaxina. Isto é devido à falta de especificidade dos testes de triagem. Resultados falso-positivos podem ser esperados por vários dias após a descontinuação da terapia com a desvenlafaxina. Testes confirmatórios, tais como espectrometria de massa/cromatografia gasosa, distinguem a desvenlafaxina da fenclidina e anfetamina.

### Terapia Eletroconvulsiva

Não há dados clínicos que estabeleçam os riscos e/ou benefícios da terapia eletroconvulsiva combinada ao tratamento do TDM com a desvenlafaxina.



Ampliando horizontes

## Possíveis Alterações Laboratoriais

Houve relatos incomuns ( $\geq 0,1\%$  e  $< 1\%$ ) de aumentos discretos nos níveis das transaminases séricas, alguns dos quais foram clinicamente significativos, sem aumentos concomitantes dos níveis de bilirrubina, em alguns pacientes tratados com succinato de desvenlafaxina monodratado.

### Lipídios

Elevações no colesterol sérico total em jejum, colesterol LDL (lipoproteína de baixa densidade) e triglicérides ocorreram nos estudos controlados. Algumas dessas anormalidades foram consideradas potenciais e clinicamente significativas (vide item 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES).

A porcentagem de pacientes que excedeu o valor limítrofe pré-determinado consta na Tabela 1.

Tabela 1: Incidência (%) de Pacientes com Anormalidades Lipídicas de Significância Clínica Potencial\*

	succinato de desvenlafaxina monodratado				
	Placebo	50 mg	100 mg	200 mg	400 mg
Colesterol Total *(Aumento de $\geq 50$ mg/dL e um valor absoluto de $\geq 261$ mg/dL)	2	3	4	4	10
Colesterol LDL *(Aumento de $\geq 50$ mg/dL e um valor absoluto de $\geq 190$ mg/dL)	0	1	0	1	2
Triglicérides, em jejum *(Jejum: $\geq 227$ mg/dL)	3	2	1	4	6

### Proteinúria

Proteinúria maior que ou igual a traços foi observada nos estudos controlados de dose fixa (vide Tabela 2). Essa proteinúria não foi associada a aumentos no BUN ou na creatinina, e em geral, foi transitória.

Tabela 2: Incidência (%) de Pacientes com Proteinúria nos Estudos Clínicos de Dose Fixa

	succinato de desvenlafaxina monodratado				
	Placebo	50 mg	100 mg	200 mg	400 mg
Proteinúria	4	6	8	5	7

### 7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Conservar em temperatura ambiente (entre 15°C e 30°C). Proteger da luz e umidade. O prazo de validade deste medicamento é de 24 meses a partir da data de fabricação.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

#### Características físicas e organolépticas:

Succinato de desvenlafaxina monodratado 50 mg apresenta-se como um comprimido revestido circular, biconvexo, rosa, sem vinco.

Succinato de desvenlafaxina monodratado 100 mg apresenta-se como um comprimido revestido circular, biconvexo, verde-oliva, sem vinco.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

**8. POSOLOGIA E MODO DE USAR**

A dose recomendada de Desve (suocinato de desvenlafaxina monofarmacológico) é de 50 mg uma vez por dia, com ou sem alimentos. Nos estudos clínicos, as doses de 50 a 400 mg/dia demonstraram ser eficazes, embora nenhum outro benefício fosse demonstrado nas doses maiores que 50 mg/dia. Com base no julgamento clínico, se o aumento de dose for indicado para alguns pacientes, deve ocorrer gradualmente e em intervalos de no mínimo 7 dias. A dose máxima não deve exceder 200 mg/dia.

**Uso em Pacientes com Insuficiência Renal**

A dose inicial recomendada em pacientes com insuficiência renal grave (CrCl de 24h < 30 mL/min) ou doença renal em estágio terminal (DRET) é de 50 mg em dias alternados. Devido a variabilidade individual do *clearance* nesses pacientes, a individualização da dose pode ser desejável. Doses complementares não devem ser administradas aos pacientes após a diálise (vide item 3, CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS – Propriedades Farmacocinéticas).

**Uso em Pacientes com Insuficiência Hepática**

Nenhum ajuste de dose é necessário para os pacientes com insuficiência hepática (vide item 3, CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS – Propriedades Farmacocinéticas). Contudo, o escalonamento de doses acima de 100 mg/dia não é recomendado.

**Uso Pediátrico**

A segurança e a eficácia em pacientes com menos de 18 anos de idade ainda não foram estabelecidas.

**Uso em Pacientes Idosos**

Não é necessário ajuste de dose exclusivamente com base na idade; entretanto, uma possível diminuição na depuração renal da desvenlafaxina deve ser considerada ao determinar a dose a ser utilizada (vide item 3, CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS – Propriedades Farmacocinéticas).

Maior sensibilidade de alguns pacientes idosos à desvenlafaxina não pode ser desconsiderada.

**Descontinuação da desvenlafaxina**

Foram relatados sintomas associados a descontinuação da desvenlafaxina assim como com outros IRSNs e ISRSs. Os pacientes devem ser monitorados para esses sintomas quando descontinuarem o tratamento. Uma redução gradual da dose em vez da interrupção repentina é recomendada sempre que possível. Se ocorrerem sintomas intoleráveis após uma diminuição da dose ou na descontinuação do tratamento, o reinício da dose anteriormente prescrita deve ser considerado.

Subseqüentemente, o médico pode continuar a diminuir a dose, mas de forma mais gradual (vide item 9, REAÇÕES ADVERSAS).

**Substituição do Tratamento com Outros Antidepressivos pelo Tratamento com a desvenlafaxina**

Foram relatados sintomas de descontinuação quando o tratamento de pacientes com outros antidepressivos, incluindo venlafaxina, é substituído pelo tratamento com a desvenlafaxina. A descontinuação gradual do antidepressivo inicial pode ser necessária para minimizar os sintomas da descontinuação.

**Uso de desvenlafaxina com IMAOs Reversíveis, como a linezolidina ou o azul de metileno**

Não inicie a desvenlafaxina em um paciente que esteja sendo tratado com um IMAO reversível, como a linezolidina, ou em pacientes cujo azul de metileno intravenoso tenha sido administrado em razão do aumento do risco da síndrome da serotonina (vide item 4, CONTRAINDICAÇÕES). Em um paciente que necessitar de tratamento mais urgente de uma condição psiquiátrica, intervenções não farmacológicas, incluindo hospitalização, devem ser consideradas.

Em alguns casos, um paciente que já esteja recebendo terapia com desvenlafaxina pode precisar de tratamento urgente com linezolidina ou azul de metileno intravenoso. Caso alternativas aceitáveis para o tratamento com linezolidina ou azul de metileno intravenoso não estejam disponíveis e os benefícios potenciais do tratamento com linezolidina ou azul de metileno intravenoso compensem os riscos de síndrome da serotonina em um paciente específico, a desvenlafaxina deve ser interrompida imediatamente, e a linezolidina ou o azul de metileno intravenoso podem ser administrados. O paciente deve ser monitorado quanto aos sintomas de síndrome da serotonina por dias semanas ou até 24 horas após a última dose da linezolidina ou azul de metileno intravenoso, o que ocorrer primeiro (vide item 5, ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES). A terapia com desvenlafaxina pode ser retomada 24 horas após a última dose de linezolidina ou azul de metileno intravenoso.

Este medicamento não deve ser partido ou mastigado.

**9. REAÇÕES ADVERSAS**

**Experiência dos Estudos Clínicos**

A segurança da desvenlafaxina foi estabelecida em um total de 8.453 pacientes que foram expostos a, no mínimo, uma dose de desvenlafaxina variando de 10 a 400 mg/dia em estudos clínicos de TDM ou em experiência pós-comercialização. A segurança de longo prazo foi avaliada em 2.140 pacientes em estudos de TDM que foram expostos a desvenlafaxina por, no mínimo, 6 meses, com 421 pacientes expostos por 1 ano. Em geral, as reações adversas foram mais frequentes na primeira semana de tratamento.

Reações adversas por Classe de Sistema de Órgão (SOC) e categoria de frequência COMS (Council for International Organizations of Medical Sciences) listada por ordem decrescente de gravidade médica dentro de cada categoria de frequência e SOC

Classe de Sistema de Órgão	Muito Comum ≥ 1/10	Comum ≥ 1/100 a < 1/10	Incomum ≥ 1/1000 a < 1/100	Raro ≥ 1/10.000 a < 1/1.000	Muito Raro < 1/10.000	Frequência não conhecida (não pode ser estimada através dos dados disponíveis)
Distúrbios do sistema imune			Hipersensibilidade			
Distúrbios de metabolismo e nutrição		Redução do apetite		Hiponatremia		
Distúrbios psiquiátricos	Insonia	Síndrome de abstinência, ansiedade, nervosismo, sonhos anormais, irritabilidade, redução da libido, anorgasmia	Depersonalização, orgasmo anormal	Mania, hipomania, alucinação		
Distúrbios do sistema nervoso	Dor de cabeça, tontura, sonolência	Tremor, parestesia, distúrbios de atenção, disgeusia	Sincope, discinesia	Síndrome serotoninérgica <sup>1</sup> , convulsão, distonia <sup>2</sup>		
Distúrbios oculares		Visão borrada, miátrase				
Distúrbios do ouvido e labirinto		Vertigem, tindo				

Distúrbios cardíacos		Taquicardia, palpitação	Cardiomiopatia do estresse (cardiomiopatia de Takotsubo) †		
Distúrbios vasculares		Aumento da pressão sanguínea, fôlegacos	Hipertensão ortostática, extremidades frias		
Distúrbios respiratórios, tóxicos e do medastino		Bocetos	Epistaxe		
Distúrbios gastrointestinais	Náusea, boca seca	Diarreia, vômitos e constipação	Pancreatite aguda		
Distúrbios da pele e tecido subcutâneo	Hiperhidrose	Rash	Alopecia	Síndrome de Stevens-Johnson †, angioedema, reação de fotossensibilidade	
Distúrbios musculoesqueléticos e do tecido conjuntivo		Rigidez musculoesquelética			
Distúrbios renais e urinários			Retenção urinária, hesitação urinária, proteinúria		
Distúrbios do sistema reprodutivo e mamas		Disfunção erétil †, ejaculação tardia †	Distúrbio de ejaculação †, falha na ejaculação †, disfunção sexual		
Distúrbios gerais e condições no local da administração		Fadiga, astenia, calafrios, sensação de nervosismo			
Laboratoriais		Teste de função anormal do fígado, aumento de peso, redução de peso	Aumento do colesterol sanguíneo, aumento do triglicérides sanguíneo, aumento da prolactina sanguínea		

<p>* Evento adverso identificado no pós-comercialização.</p> <p>† Frequência de reação adversa estimada usando "Regra de 3".</p> <p>‡ Distonia foi identificada em pacientes com TDM.</p> <p>§ Frequência é calculada baseada em homens somente.</p>
--

Em um estudo conduzido com indivíduos saudáveis que utilizou os registros de polissonografia (PSG) e eletroencefalogramas (EEGs), obtidos durante o dia, para confirmar a potencial atividade antidepressiva, a desvenlafaxina aumentou a latência e reduziu a duração do sono REM. Os efeitos foram observados com a administração de doses diárias de 150 mg, 300 mg e 600 mg.

#### Eventos Adversos Cardíacos Isquêmicos

Nos estudos clínicos houve relatos incomuns de eventos adversos cardíacos isquêmicos, incluindo isquemia do miocárdio, infarto do miocárdio e obstrução coronariana com necessidade de revascularização; esses pacientes apresentavam múltiplos fatores de risco cardíaco subjacentes. Mais pacientes apresentaram esses eventos durante o tratamento com a desvenlafaxina em comparação ao placebo (vide item 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES).

#### Angina Instável

Especificamente, em um estudo da desvenlafaxina para o tratamento de sintomas vasomotores em mulheres na pós-menopausa, eventos adversos cardíacos isquêmicos foram observados em cinco mulheres recebendo doses de desvenlafaxina superiores a 200 mg/dia. Estes pacientes tinham múltiplos fatores de risco subjacentes.

#### Síntomas da Descontinuação

As reações adversas ao medicamento relacionadas em associação a descontinuação repentina, a redução da dose ou à descontinuação gradativa do tratamento em estudos clínicos de TDM em uma taxa  $\geq 2\%$  incluem: tontura, síndrome de abstinência, náusea e cefaleia. Em geral, os sintomas da descontinuação ocorrem mais frequentemente com doses mais altas e com maior duração da terapia (vide item 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR e item 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES).

#### Reações Adversas que Resultaram em Descontinuação da Terapia

As reações adversas mais comuns que resultaram em descontinuação em no mínimo 2% dos pacientes tratados com a desvenlafaxina nos estudos de curto prazo, até 12 semanas, foram náusea (2%), nos estudos em longo prazo, até 11 meses, nenhum evento resultou em descontinuação em no mínimo 2% dos pacientes e a uma taxa maior que a do placebo na fase duplo-cego.

#### Uso Geriátrico

Dos 7.785 pacientes em estudos clínicos de TDM tratados com a desvenlafaxina, 5% dos pacientes tinha 65 anos de idade ou mais. Nenhuma diferença global na segurança ou eficácia foi observada entre esses pacientes e pacientes mais jovens; no entanto, em estudos controlados por placebo de curto prazo, houve aumento na incidência de hipotensão ortostática sistólica, e em ambos os estudos controlados por placebo de curto e longo prazo, houve aumentos na pressão sanguínea sistólica em pacientes  $\geq 65$  anos de idade quando comparado a pacientes  $< 65$  anos de idade tratados com a desvenlafaxina.

#### Reações Adversas Relacionadas com Outros IRSNs

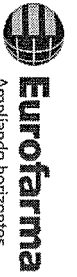
Embora o sangramento gastrointestinal não seja considerado uma reação adversa ao succinato de desvenlafaxina monoidratado, ele é uma reação adversa a outros IRSNs e também pode ocorrer com a desvenlafaxina.

#### Matriz Inerte Residual do Comprimento

Os pacientes recebendo succinato de desvenlafaxina monoidratado podem encontrar a matriz inerte do comprimido nas fezes ou via colostomia. Os pacientes devem ser informados que o ingrediente ativo do medicamento já foi absorvido.

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária - NOTIVISA, disponível em <http://portal.anvisa.gov.br/notivisa>, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

022529



**Eurofarma**  
Ampliando horizontes

**10. SUPERDOSE**

Há experiência clínica limitada com a superdose do succinato de desvenlafaxina monodratado em humanos.

Entre os pacientes incluídos nos estudos clínicos de TDM do succinato de desvenlafaxina monodratado, houve quatro adultos que ingeriram doses maiores que 800 mg do succinato de desvenlafaxina monodratado (4.000 mg (desvenlafaxina isoladamente), 900, 1.800 e 5.200 mg (em associação com outros medicamentos)); todos os pacientes se recuperaram. Além disso, uma criança de 11 meses de idade ingeriu acidentalmente 600 mg do succinato de desvenlafaxina monodratado, foi tratada e se recuperou.

Não se conhece nenhum antídoto específico para a desvenlafaxina. A indução de vômitos não é recomendada. Devido ao volume moderado de distribuição desse medicamento, é improvável que a diurese forçada, a diálise, a hemoperfusão e a exsanguinotransfusão sejam benéficas.

O tratamento deve consistir das medidas gerais utilizadas no tratamento de superdose com qualquer ISRS/IRNS. Garantir vias aéreas, oxigenação e ventilação adequadas. Monitorar o ritmo cardíaco e os sinais vitais. Medidas de suporte gerais e sintomáticas também são recomendadas. Lavagem gástrica com uma sonda orogástrica de grosso calibre com proteção adequada das vias aéreas, se necessária, pode ser indicada se realizada logo após a ingestão ou em pacientes sintomáticos. Cuidado ativo deve ser administrado.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

**DIZERES LÉGCALS**

MS - 1.0043.1208

Firma. Resp. Subst.: Dra. Ivamare A. Dias Assi - CRF-SP 41.116

**VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA. SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA.**

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela ANVISA em 08/11/2018

**Fabricado por:**

**EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.**

Rod. Pres. Castelo Branco, Km 35,6

Itapetvi - SP

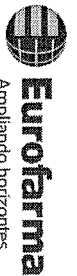
**Registrado por:**

**EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.**

Av. Ver. José Diniz, 3.465 - São Paulo - SP

CNPJ 61.190.096/0001-92

Indústria Brasileira



**Eurofarma**  
Ampliando horizontes

**HISTÓRICO DE ALTERAÇÃO DA BULA**

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula			Dados das alterações de bula			
Data do expedient e	Nº do expediente	Assunto	Data do expedient e	Nº do expedient e	Assunto	Data de aprovação	Items de bula	Veross (V/VPS)	Aprovações realizadas
13/07/2017	14441091/78	10452 - GENE RICO - Notificação inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	Não aplicável	Não aplicável	Não aplicável	Não aplicável	Não aplicável	VPS	50 mg e 100 mg
20/10/2017	21297791/77	10452 - GENE RICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	Não aplicável	Não aplicável	Não aplicável	Não aplicável	2. RESULTADOS DE EFICÁCIA 5. ADVERTENCIA S E PRECAUCOES 6. INTERACOES MEDICAMENT OSAS	VPS	50 mg e 100 mg
14/05/2018	03829271/88	10452 - GENE RICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	Não aplicável	Não aplicável	Não aplicável	Não aplicável	5. Advertências e precauções 6. Interações medicamentosas 9. Reações adversas Dizeres legais	VPS	50 mg e 100 mg
Não aplicável	Não aplicável	10452 - GENE RICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	Não aplicável	Não aplicável	Não aplicável	Não aplicável		VPS	50 mg e 100 mg

Pato Branco/PR, 20 de março de 2019.

Ofício nº 195/Lic.

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

Com referência ao Processo Licitatório nº 099/2018, Pregão Eletrônico nº 033/2018, formação de registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos – Farmácia Básica e Psicotrópicos, devido ao cancelamento da Ata de Registro de Preços com o vencedor, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, para o seguinte item:

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
297	Desvenlafaxina 50mg comp.	UND	21.000	EUROFARMA	1,169

OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem a **Bula do Medicamento**, **Registro do Produto/ANVISA** e a **Quantidade da Embalagem Cotada**.

**ATENÇÃO!** SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O MEDICAMENTO ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO NÃO ESTEJA COM PROBLEMAS NA ENTREGA, COM ESTOQUE PARA ENTREGAR EM ATÉ **05 (CINCO) DIAS ÚTEIS**, APÓS FORMALIZADO PEDIDO PELO SETOR DE COMPRAS.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Dos Santos**  
Pregoeira



022531

e

---

**Proposta para o ITEM 297 do Pregão Eletrônico nº 033/2018-CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: fiorenzanomed@yahoo.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Proposta para o ITEM 297 do Pregão Eletrônico nº 033/2018-CONIMS

Enviada em: 20/03/2019 | 09:50

Recebida em: 20/03/2019 | 09:50

20190320084... .pdf 103.65 KB

BOM DIA

Segue em anexo o Ofício nº 195/2019, com proposta para o **ITEM 297** do Pregão Eletrônico nº 033/2018. Aguardamos com urgência 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](http://www.conims.com.br)

---

**De:** ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2019/03/20 09:45:43**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.20.2019 08:40:36 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



022532

e

---

**Re: Proposta para o ITEM 297 do Pregão Eletrônico nº 033/2018-CONIMS**

De: AR FIORENZANO

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: Proposta para o ITEM 297 do Pregão Eletrônico nº 033/2018-CONIMS

Enviada em: 20/03/2019 | 09:56

Recebida em: 20/03/2019 | 09:56

Bom dia !

Não podemos aceitar devido a EUROFARMA estar descontinuando o medicamento.

Att. Michel Marcello  
46 3524 3136  
AR FIORENZANO.

Em quarta-feira, 20 de março de 2019 09:51:01 BRT, LICITACAO | CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt; escreveu:

BOM DIA

Segue em anexo o Ofício nº 195/2019, com proposta para o **ITEM 297** do Pregão Eletrônico nº 033/2018. guardamos com urgência 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](http://www.conims.com.br)

---

**De:** ricoh@ricoh.com.br  
**Enviada:** 2019/03/20 09:45:43  
**Para:** licitacao@conims.com.br  
**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.20.2019 08:40:36 (-0400)  
Series to: ricoh@ricoh.com.br



Pato Branco/PR, 20 de março de 2019.

Ofício nº 198/Lic.

À  
**ANGEOMED COMÉRCIO DE PROD.MÉDICO HOSPITALAR.**  
Att. Setor de Licitações – Responsáveis  
Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 099/2018, Pregão Eletrônico nº 033/2018, formação de registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos – Farmácia Básica e Psicotrópicos, devido ao cancelamento da Ata de Registro de Preços com o vencedor, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, para o seguinte item:

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
297	Desvenlafaxina 50mg comp.	UND	21.000	EUROFARMA	1,3442

OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem a **Bula do Medicamento**, **Registro do Produto/ANVISA** e a **Quantidade da Embalagem Cotada**.

**ATENÇÃO!** SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O MEDICAMENTO ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO NÃO ESTEJA COM PROBLEMAS NA ENTREGA, COM ESTOQUE PARA ENTREGAR EM ATÉ **05 (CINCO) DIAS ÚTEIS**, APÓS FORMALIZADO PEDIDO PELO SETOR DE COMPRAS.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

  
Cacilda Aparecida Dos Santos  
Pregoeira



022534

Ⓜ

---

**Proposta para o ITEM 297 do Pregão Eletrônico nº 033/2018-CONIMS****De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** angeomed@gmail.com ,bruna.angeomed@outlook.com ,angeomed@netconta.com.br ,angeomed\_@hotmail.com**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** Proposta para o ITEM 297 do Pregão Eletrônico nº 033/2018-CONIMS**Enviada em:** 20/03/2019 | 10:06**Recebida em:** 20/03/2019 | 10:06

20190320085... .pdf 104.12 KB

BOM DIA

Segue em anexo o Ofício nº 198/2019, com proposta para o **ITEM 297** do Pregão Eletrônico nº 033/2018. Aguardamos com urgência 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](http://www.conims.com.br)

---

**De:** ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2019/03/20 10:03:41**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.20.2019 08:58:33 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



022535

e

**RES: Proposta para o ITEM 297 do Pregão Eletrônico nº 033/2018-CONIMS**

De: Angeomed  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RES: Proposta para o ITEM 297 do Pregão Eletrônico nº 033/2018-CONIMS  
Enviada em: 20/03/2019 | 11:03  
Recebida em: 20/03/2019 | 11:03  
Image001.jpg 2.91 KB

Bom dia,

Infelizmente trata-se de um produto em falta no mercado e por este motivo a empresa não tem condições de assumi-lo.

Por gentileza, repassar ao próximo colocado.

Obrigada

*Atenciosamente*



Gabriele Folador  
Financeiro e Administrativo  
Francisco Beltrão - PR  
Fone: (46) 3523-5454

De: LICITACAO | CONIMS [mailto:[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)]  
Enviada em: quarta-feira, 20 de março de 2019 10:07  
Para: [angeomed@gmail.com](mailto:angeomed@gmail.com); [bruna.angeomed@outlook.com](mailto:bruna.angeomed@outlook.com); [angeomed@netconta.com.br](mailto:angeomed@netconta.com.br); [angeomed\\_@hotmail.com](mailto:angeomed_@hotmail.com)  
Assunto: Proposta para o ITEM 297 do Pregão Eletrônico nº 033/2018-CONIMS

BOM DIA

Segue em anexo o Ofício nº 198/2019, com proposta para o **ITEM 297** do Pregão Eletrônico nº 033/2018. Aguardamos com urgência 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](http://www.conims.com.br)

De: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)  
Enviada: 2019/03/20 10:03:41  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.20.2019 08:58:33 (-0400)  
Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)



Libre de virus. [www.avg.com](http://www.avg.com).

022536

Ⓚ

Pato Branco/PR, 20 de março de 2019.

Ofício nº 201/Lic.

À  
**MAURO MARCIANO COMER.DE MEDICAMENTOS LTDA.**  
Att. Setor de Licitações – Responsáveis  
Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 099/2018, Pregão Eletrônico nº 033/2018, formação de registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos – Farmácia Básica e Psicotrópicos, devido ao cancelamento da Ata de Registro de Preços com o vencedor, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, para o seguinte item:

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
297	Desvenlafaxina 50mg comp.	UND	21.000	EUROFARMA	1,3500

OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem a **Bula do Medicamento, Registro do Produto/ANVISA** e a **Quantidade da Embalagem Cotada**.

**ATENÇÃO!** SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O MEDICAMENTO ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO NÃO ESTEJA COM PROBLEMAS NA ENTREGA, COM ESTOQUE PARA ENTREGAR EM ATÉ **05 (CINCO) DIAS ÚTEIS**, APÓS FORMALIZADO PEDIDO PELO SETOR DE COMPRAS.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

  
Cacilda Aparecida Dos Santos  
Pregoeira



022538

②

---

**Proposta para o ITEM 297 do Pregão Eletrônico nº 033/2018-CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: atendimento@mauromarciano.com.br ,licitacoes@mauromarciano.com.br ,expedicao@mauromarciano.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Proposta para o ITEM 297 do Pregão Eletrônico nº 033/2018-CONIMS

Enviada em: 20/03/2019 | 11:24

Recebida em: 20/03/2019 | 11:24

20190320101... .pdf 106.64 KB

BOM DIA

Segue em anexo o Ofício nº 201/2019, com proposta para o **ITEM 297** do Pregão Eletrônico nº 033/2018. Aguardamos com urgência 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](http://www.conims.com.br)

---

**De:** ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2019/03/20 11:22:11**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.20.2019 10:17:01 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



022539

Ⓜ

**RE: Proposta para o ITEM 297 do Pregão Eletrônico nº 033/2018-CONIMS**

De: Sheron Azambuja  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RE: Proposta para o ITEM 297 do Pregão Eletrônico nº 033/2018-CONIMS  
Enviada em: 26/03/2019 | 08:23  
Recebida em: 26/03/2019 | 08:23  
Outlook-150... .png 14.25 KB

Bom Dia!

Em resposta ao Ofício nº201/2019 informamos, que não temos interesse no fornecimento do ítem 297.

Desta forma, solicitamos que passe o referido ítem para o próximo melhor colocado.

ATT.

**Sheron Antunes de Azambuja**  
Pregões Eletrônicos - Vendas Diretas

**Mauro Marciano Medicamentos - Santa Maria/RS.**  
55.32122447 / 55.996538170 / Skype: sheronazambuja



"Não luto para ter grandes clientes, trabalho para conquistar bons e fiéis amigos".

---

De: Atendimento - Mauro Marciano <atendimento@mauromarciano.com.br>  
Enviado: quarta-feira, 20 de março de 2019 14:25  
Para: Sheron Azambuja  
Assunto: Fwd: Proposta para o ITEM 297 do Pregão Eletrônico nº 033/2018-CONIMS

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

From: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>  
Date: qua, 20 de mar de 2019 às 11:24  
Subject: Proposta para o ITEM 297 do Pregão Eletrônico nº 033/2018-CONIMS  
To: atendimento@mauromarciano.com.br <atendimento@mauromarciano.com.br>, licitacoes@mauromarciano.com.br <licitacoes@mauromarciano.com.br>, expedicao@mauromarciano.com.br <expedicao@mauromarciano.com.br>

BOM DIA

Segue em anexo o Ofício nº 201/2019, com proposta para o **ITEM 297** do Pregão Eletrônico nº 033/2018. Aguardamos com urgência 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](http://www.conims.com.br)

---

De: ricoh@ricoh.com.br  
Enviada: 2019/03/20 11:22:11  
Para: licitacao@conims.com.br  
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.20.2019 10:17:01 (-0400)

Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

022540

Ⓟ





Pato Branco/PR, 29 de março de 2019.

À  
**A.D.DAMINELLI – EIRELI - ME.**  
At: Departamento de Licitações

**Notificação nº 058/2019**  
**Processo nº 099/2018**  
**Pregão Eletrônico nº 033/2018**

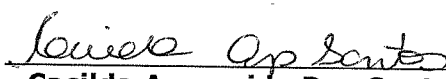
A Comissão de Licitações do Consorcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no C.N.P.J. Sob nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, neste ato representado pelo Sr. Altair José Gasparetto, vem por meio desta, informar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

Trata-se da **AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 675 (01/03/2019)**; conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 675/2019 – EMPENHO 844				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
048	600	FR	Ambroxol Pediátrico 15mg / 5ml 120ml - Xarope.	386

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.

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



022542

**URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO N° 058/2019 - CONIMS****De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** katia.daminelli@hotmail.com , arentomed@gmail.com**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO N° 058/2019 - CONIMS**Enviada em:** 29/03/2019 | 10:40**Recebida em:** 29/03/2019 | 10:40

20190329092... .pdf 108.87 KB

-- BOM DIA

Segue em anexo a Notificação n° 058/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte em quatro) horas. Em caso de dúvida estamos à disposição.

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

Atenciosamente,

Catia Regina

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)**De:** ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2019/03/29 10:34:34**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.29.2019 09:29:23 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



022543

Ⓚ

**Re: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO N° 058/2019 - CONIMS**

De: Arenito Medicamentos  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: Re: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO N° 058/2019 - CONIMS  
Enviada em: 29/03/2019 | 10:48  
Recebida em: 29/03/2019 | 10:48

Bom Dia  
Estamos despachando esta mercadoria por transportadora hoje.

Att,  
Katia

Em sex, 29 de mar de 2019 às 10:40, LICITACAO | CONIMS <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)> escreveu:

-- BOM DIA

Segue em anexo a Notificação n° 058/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte em quatro) horas.  
Em caso de dúvida estamos à disposição.

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

Atenciosamente,

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

De: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)  
Enviada: 2019/03/29 10:34:34  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.29.2019 09:29:23 (-0400)  
Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)



**A. D. DAMINELLI - EIRELI - EPP**  
Arenito Medicamentos  
Av. Gen. Andrade Neves, n° 1108, JD. São Jorge, Paranavai - Paraná  
CNPJ: 10.749.758/0001-80 Inscrição Estadual: 90475996-17  
Fone/Fax: (44) 3423 - 0984

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

**022544**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 675/2019

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

Processo Administrativo: 99/2018  
 Processo Nr.: 99/2018  
 Data do Processo: 02/10/2018  
 Data da Homologação: 07/01/2019  
 Sequência da Adjudicação: 65  
 Data da Adjudicação: 01/03/2019

**PREGÃO ELETRÔNICO**  
 Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 844)

Folha: 1/1

Fornecedor: **A.D.DAMINELLI - EIRELI - ME**  
 Endereço: Rua AV.GENERAL ANDRADE NEVES, 1108  
 Cidade: Paranavaí - PR - CEP: 87710-040  
 CNPJ: 10.749.758/0001-80  
 Código: 1894  
 Telefone: 4434230984  
 Banco:  
 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: 01 - Administração  
 Unidade: 01 - Administração  
 Centro de Custo: 2 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
 Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio  
 Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00:00 (16) - Atendimento aos Municípios Consorciados

**Notificado**  
**em**

29 / 03 / 19.

Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO  
 Condições de Pagto: Até 30 dias subsequentes 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
374	600,000	FR	Ambroxol pediátrico 15 mg/5ml 120 ml xpe. (04-06-1941)	Natulab	1,74	1.044,00
372	480,000	UND	Espiramicina 1,5 M.U.I. compr. (04-06-2040)	SANOFI	3,19	1.531,20
755	150,000	BISN	Tacrolimo 1mg/g - 10g pomada (04-06-3091)	LIBBS	62,47	3.123,50
(Valores expressos em Reais R\$)					<b>Total Geral:</b>	5.698,70
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	5.698,70

Pato Branco, 1 de Março de 2019

**Samir Rodrigo Kalinoski**

Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski



022545

Ⓟ

Re: AF 675/2019 PROC 99/2018

De: Arenito Medicamentos

Para: [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br)

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: AF 675/2019 PROC 99/2018

Enviada em: 11/03/2019 | 07:59

Recebida em: 11/03/2019 | 07:59

Bom dia, confirmo recebimento.

Em sex, 8 de mar de 2019 às 13:56, Compras - CONIMS <[compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br)> escreveu:

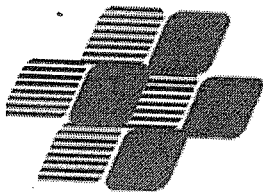
Bom dia

O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:  
**AF(s) n°:**

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

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Atenciosamente,



**SAMIR RODRIGO KALINOSKI**

Coordenador Setor de Compras e Almoxarifado

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

De: [compras\\_pedidos@conims.com.br](mailto:compras_pedidos@conims.com.br)

Enviada: 2019/03/08 13:52:13

Para: [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br)

Assunto: Ao receber este pedido pôr o n° da AF e o número do empenho e confirmar o recebimento p/  
[compras\\_pedidos@conims.com.br](mailto:compras_pedidos@conims.com.br)

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

Scan Date: 03.08.2019 11:51:08 (-0500)

Queries to: [compras\\_pedidos@conims.com.br](mailto:compras_pedidos@conims.com.br)



**A. D. DAMINELLI - EIRELI - EPP**

Arenito Medicamentos

Av. Gen. Andrade Neves, n° 1108, JD. São Jorge, Paranavaí - Paraná

CNPJ: 10.749.758/0001-80 Inscrição Estadual: 90475996-17

Fone/Fax: (44) 3423 - 0984



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

A.D. DAMINELLI-EIRELI-EPP

Rua General Andrade Neves, 1198  
JD São Jorge Cep: 87710-040  
Paranával - PR  
(44) 3423-0884

022546

DANFE  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.013.195

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4119 0310 7497 5800 0180 5500 1000 0131 9519 1676 1615

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

141190047255845 15/03/2019 16:47:08

CNPJ

10.749.758/0001-80

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

904.75996-17

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

ENDEREÇO

R AFONSO PENA, 1902

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

BAIRRO/DISTRITO

ANCHIETA

CNPJ/CPF do Estrangeiro

00.136.858/0001-88

DATA DE EMISSÃO

15/03/2019

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

15/03/2019

NATUREZA DA OPERAÇÃO

FORMA DE PAGAMENTO

301 14/04/19 R\$ 5.027,06

FONE/FAX

(46)3313-3550

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

85501-530

HORA DE SAÍDA

16:47:13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

1.405,99

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.027,06

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.027,06

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL - LTDA

ENDEREÇO

A groindustrias, 1500

QUANTIDADE

5 VOLUMES

MARCA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0004-30

MUNICÍPIO

CASCATEL

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

410.14839-03

CÓDIGO DO PRODUTO/Serviço

CÓDIGO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço

PESO BRUTO

32,000

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
5174	AMBROXOL PEDIATRICO 15MG/5ML XAROPE NATULAB Lote=19661 Qtd=214 Fab=20/09/2018 Val=30/09/2020	30049039	040	5102	FR	214	1,74	372,36	0,00	0,00	0	99,61
3496	ESPIRAMICINA 1,5 MUI CP SANOFI Lote=140530A Qtd=480 Fab=29/08/2018 Val=31/07/2020	30042029	040	5102	CPR	480	3,19	1.531,20	0,00	0,00	0	470,84
10308	TACROLIMO 1MG/G 10G POMADA LIBBS Lote=18J1799 Qtd=26 Fab=27/10/2018 Val=27/04/2020	30049059	040	5102	UN	26	62,47	1.624,22	0,00	0,00	0	434,48
10308	TACROLIMO 1MG/G 10G POMADA LIBBS Lote=18J1800 Qtd=24 Fab=27/10/2018 Val=27/04/2020	30049059	040	5102	UN	24	62,47	1.499,28	0,00	0,00	0	401,06

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE AO PREGAO ELETRONICO Nº 33/2018

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 99/2018

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 675/2019

LOCAL DE ENTREGA: RUA AFONSO PENA Nº 1902

VALOR APROX DOS TRIBUTOS R\$ 1.405,99 FONTE: IBPT

DADOS BANCARIOS

BANCO DO BRASIL - AG: 0381-6 C/C 4161-0

RESERVADO AO FISCO

Recebido provisoriamente  
Conforme Art. 73  
da Lei 8.666/93

J. G. M.  
R.

Recebemos de AD DAMINELLI EIRELI EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 15/03/2019, Valor total: R\$ 5.027,06, Destinatário: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS R AFONSO PENA, 1902 - ANCHIETA - PATO BRANCO/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.013.195

SÉRIE: 1

Sistema S (44) 3024-5011

022547

e

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



A.D. DAMINELLI-EIRELI-EPP

Rua General Andrade Neves, 1108  
JD São Jorge Cep 87710-040  
Paranaval - PR  
(44) 3423-0984

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.013.304

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



## CHAVE DE ACESSO

4119 0310 7497 5800 0180 5500 1000 0133 0418 8084 7325

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

## NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

## PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141190056359918 29/03/2019 11:49:30

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

904.75996-17

## INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

## CNPJ

10.749.758/0001-80

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

## NOME/RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

## CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

00.136.858/0001-88

## DATA DE EMISSÃO

29/03/2019

## ENDEREÇO

R AFONSO PENA, 1902

## BAIRRO/DISTRITO

ANCHIETA

## CEP

85501-530

## DATA DE SAÍDA/ENTRADA

29/03/2019

## MUNICÍPIO

PATO BRANCO

## FONE/FAX

(46)3313-3550

PR

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

## HORA DE SAÍDA

11:49:35

## FATURA/DUPLICATA

001 28/04/19 R\$ 671,64

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	179,66	671,64
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	671,64

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Rem (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VOLUMES				

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
6174	AMBROXOL PEDIATRICO 15MG/5ML XAROPE Lote=19696 Qtd=386 Fab=15/03/2019 Val=30/11/2020	30049039	040	5102	FR	386	1,74	671,64	0,00	0,00	0	179,66

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
REFERENTE AO PREGAO ELETRONICO Nº 33/2018  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 99/2018  
AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 675/2019  
LOCAL DE ENTREGA: RUA AFONSO PENA Nº 1902  
VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 179,66 FONTE: IBPT  
DADOS BANCARIOS  
BANCO DO BRASIL - AG: 0381-6 C/C 4161-0

## RESERVADO AO FISCO

Recebido provisoriamente  
Conforme Art. 73  
da Lei 8.666/93  
CONIMS

0204

Pato Branco/PR, 28 de fevereiro de 2019.

À  
**MERCO SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA.**  
At: Departamento de Licitações

**Notificação nº 032/2019**  
**Processo nº 099/2018**  
**Pregão Eletrônico nº 033/2018**

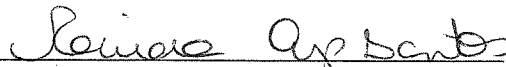
A Comissão de Licitações do Consorcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no C.N.P.J. Sob nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, neste ato representado pelo Sr. Altair José Gasparetto, vem por meio desta, informar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

Trata-se da **AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO Nº 452/2019 (06/02/2019)**; conforme segue abaixo:

<b>PENDÊNCIAS NA AF Nº 452/2019 – EMPENHO 551</b>				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
413	120	UND	Flunitrazepam 1 mg compr.	120
496	600	UND	Levodopa 200mg + benserazida 50mg - compr.	600
498	3.240	UND	Levodopa + benzerasida 100+25 mg – compr.	3.240

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.



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





022549

---

**URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 032/2019 - CONIMS****De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** licitacao@merco.far.br ,karinagomes@merco.far.br ,cintiasilva@merco.far.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 032/2019 - CONIMS**Enviada em:** 28/02/2019 | 15:14**Recebida em:** 28/02/2019 | 15:14

20190228130... .pdf 120.19 KB

-- BOA TARDE

Segue em anexo a Notificação nº 032/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

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

---

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

---

**De:** ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2019/02/28 15:11:41**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 02.28.2019 13:06:38 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

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

022550  
 (R)

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.: 452/2019

Processo Administrativo: 99/2018  
 Processo Nr.: 99/2018  
 Data do Processo: 02/10/2018  
 Data da Homologação: 07/01/2019  
 Sequência da Adjudicação: 46  
 Data da Adjudicação: 06/02/2019

**PREGÃO ELETRÔNICO**  
 Nr.: 33/2018 - PE

Folha: 1/1

(Empenho Ordinário nr.: 551)

Fornecedor: **Merco Soluções em Saúde Ltda** Código: 1329 Telefone: 413139-3840  
 Endereço: Rua Brescia, 184, barracao 2 Banco:  
 Cidade: Colombo - PR - CEP: 83413-575 Agência:  
 CNPJ: 05.912.018/0001-83 Inscrição Estadual: 90296903-99 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

Órgão: 01 - Administração  
 Unidade: 01 - Administração  
 Centro de Custo: 2 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
 Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio  
 Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (16) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO  
 Condições de Pagto: Até 30 dias subsequentes 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:

**Notificado** nº 032/18  
 em

28/02/19

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
413	120,000	UND	Flunitrazepam 1 mg compr. (46-01-0050)	ROHYPNOL/RC	0,4772	57,26
496	600,000	UND	levodopa 200 mg + benserazida 50 mg - compr. (04-06-4349)	PROLOPA/ROC	0,7199	431,94
498	3.240,000	UND	Levodopa+benzerasida 100+25 mg - comp. (04-06-4309)	PROLOPA BD/F	1,02	3.304,80
					<b>Total Geral:</b>	3.794,00
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	3.794,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 6 de Fevereiro de 2019

Samir Rodrigo Kallinoski  
 Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas  
 Res. 021/2018 - COMJIMS

Samir Rodrigo Kallinoski



022551

e

RES: AF 452/2019 PROC 99/2018

De: Licitação - Merco Soluções em Saúde

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: AF 452/2019 PROC 99/2018

Enviada em: 15/02/2019 | 11:15

Recebida em: 15/02/2019 | 11:15

image005.jpg 17.44 KB

image006.jpg 11.99 KB

20190206112... .pdf 54.29 KB

Prezados Senhores, bom dia.

Confirmamos o recebimento.

No entanto, infelizmente não conseguimos atender ao prazo solicitado, Porém o processo já está em andamento e tão logo tenhamos a previsão de entrega, informaremos.

Qualquer dúvida, estamos a disposição.

Atenciosamente,

**Hellen Carneiro**


Analista de Licitação

merco.far.br

(41) 3139-3886


Rua Brescia, 184 - CEP 83413-575 - Colombo/PR

hellen.carneiro@merco.far.br



**Responsabilidade Social**

ESTA EMPRESA APOIA O PEQUENO COTOLENGO PARANAENSE  
UMA DAS 100 MELHORES ONG'S PARA SE DOAR NO BRASIL!



De: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]  
 Enviada em: quarta-feira, 13 de fevereiro de 2019 11:03  
 Para: MERCO SOLUÇÕES <licitacao@merco.far.br>  
 Assunto: ENC: AF 452/2019 PROC 99/2018

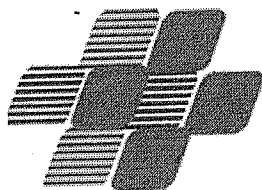
Bom dia

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](mailto:licitacao@conims.com.br))  
**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Atenciosamente,

**SAMIR RODRIGO KALINOSKI**

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



022552

R

RES: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 032/2019 - CONIMS

De: licitacao@merco.far.br  
 Para: licitacao@conims.com.br  
 Cópia: cintiasilva@merco.far.br ,hellencarneiro@merco.far.br  
 Cópia oculta:  
 Assunto: RES: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 032/2019 - CONIMS  
 Enviada em: 01/03/2019 | 14:58  
 Recebida em: 01/03/2019 | 14:59

image002.jpg 18.81 KB	image004.jpg 12.26 KB	20190228130... .pdf 119.37 KB
Anexo I.pdf 1.15 MB	Defesa CONIMS.pdf 148.27 KB	

Boa tarde Catia,

Segue em anexo nossa defesa da notificação nº032/2019.  
 Favor confirmar o recebimento.

Obrigada!

Atenciosamente,

**Mariane Macedo Martins**

Analista de Licitação | Nutrição

merco.far.br

(41) 3139 - 3872

Rua Brescia, 184 - CEP 83413-575 - Colombo/PR



marianemartins@merco.far.br

**Responsabilidade Social**

ESTA EMPRESA APOIA O PEQUENO COTOLENGO PARANAENSE  
 UMA DAS 100 MELHORES ONG'S PARA SE DOAR NO BRASIL!



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

Enviada em: quinta-feira, 28 de fevereiro de 2019 15:15

Para: licitacao@merco.far.br; karinagomes@merco.far.br; cintiasilva@merco.far.br

Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 032/2019 - CONIMS

-- BOA TARDE

Segue em anexo a Notificação nº 032/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,

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

Atenciosamente,  
 Catia.

**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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



022553

Ⓟ

CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde

Notificação 32/2019

Processo 099/2018

Pregão Eletrônico 33/2018

**MERCOS SOLUÇÕES EM SAÚDE S/A.,**

peessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o no 05.912.018/0001-83, com sede na Rua Brescia, 184, Barracão 02, Colombo, Paraná, comparece respeitosamente perante V. Sa. para se manifestar sobre a notificação epigrafada, nos termos que seguem abaixo.


1. A MERCOS recebeu a Autorização de Fornecimento epigrafada e efetivamente, até a presente data, não entregou o medicamento.
2. Todavia, é necessário esclarecer que não há culpa da Notificada.
3. De fato, de forma diligente, a Notificada procedeu ao pedido dos produtos junto ao Laboratório. Assim que tomou conhecimento de que o laboratório não poderia entregar o medicamento no prazo, no dia 15 de fevereiro, informou a situação à esta Administração.
4. Ocorre que até o presente momento não há resposta do Laboratório sobre a data da entrega. Por isso, apesar de todos os esforços envidados, a Notificada não consegue cumprir o prazo que lhe foi assinado.

Todavia, continua buscando o produto para efetuar a entrega no menor prazo possível, que será imediatamente informado à esta Administração.

5. Diante disso, REQUER dignem-se Vs. Sas. a assinalar prorrogação de prazo para entrega do medicamento.

Pede deferimento.

Colombo, 01 de março de 2019.

  
Ricardo da Conceição  
Diretor/Sócio  
Merce Soluções em Saúde S/A  
CPF: 026.439.659-65  
RG: 6.205.280-5 SSP/PR

05 912 018/0001-83  
MERCOS SOLUÇÕES EM SAÚDE S/A.  
Rua Brésia, 184 - 2  
Bairro Mauá - CEP 83413-575  
Colombo - PR

[licitacao@merco.far.br](mailto:licitacao@merco.far.br)

De: Licitação - Merco Soluções em Saúde <licitacao@merco.far.br>  
 Enviado em: sexta-feira, 15 de fevereiro de 2019 11:19  
 Para: 'Compras - CONIMS'; [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
 Assunto: RES: AF 452/2019 PROC 99/2018  
 Anexos: 20190206112707680.pdf

Prezados Senhores, bom dia.

Confirmamos o recebimento.

No entanto, infelizmente não conseguimos atender ao prazo solicitado, porém o processo já está em andamento e tão logo tenhamos a previsão de entrega, informaremos.

Qualquer dúvida, estamos a disposição.

Atenciosamente,

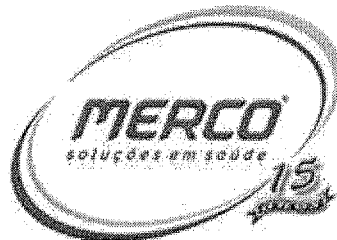
**Hellen Carneiro**

Analista de Licitação

 [merco.far.br](http://merco.far.br)

 (41) 3139 - 3866

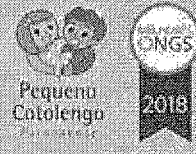
 Rua Brescia, 184 - CEP 83413-575 - Colombo/PR



[hellencarneiro@merco.far.br](mailto:hellencarneiro@merco.far.br)

#### Responsabilidade Social

ESTA EMPRESA APOIA O PEQUENO COTOLENGO PARANAENSE  
 UMA DAS 100 MELHORES ONG'S PARA SE DOAR NO BRASIL



De: Compras - CONIMS [<mailto:compras@conims.com.br>]  
 Enviada em: quarta-feira, 13 de fevereiro de 2019 11:03  
 Para: MERCOSOLUÇÕES <[licitacao@merco.far.br](mailto:licitacao@merco.far.br)>  
 Assunto: ENC: AF 452/2019 PROC 99/2018

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](mailto:licitacao@conims.com.br))

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Atenciosamente,



**SAMIR RODRIGO KALINOSKI**

Coordenador Setor de Compras e Almoxarifado  
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

---

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

Enviada: 2019/02/06 14:32:03

Para: [licitacao@merco.far.br](mailto:licitacao@merco.far.br)

Assunto: AF 452/2019 PROC 99/2018

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](mailto:licitacao@conims.com.br))

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Atenciosamente,

Pato Branco/PR, 07 de março de 2019.

Ofício nº 132/Lic.

À

**MERCO SOLUÇÕES EM SAÚDE S/A.**  
**A/C Setor Licitações**  
**Ref. Pregão Eletrônico nº33/2018**

Em resposta a defesa da Notificação nº 032/2019, referente a Autorização de Fornecimento nº 452/2019, a empresa informa que não cumpriu com os prazos por problemas na entrega pelo laboratório, não podendo efetuar as entregas conforme acordado, solicitando prorrogação do prazo de entrega, porém, sem data prevista, a qual irá informar assim que possível. Para tal solicitação informamos o **INDEFERIMENTO**, pois a vossa empresa deve cumprir com os prazos de entrega estipulados o Edital, do qual teve total conhecimento ante a participação do certame. Salientamos ainda que, na dificuldade de entrega a contratante deverá ser informada formalmente, e de forma que a tal dificuldade seja comprovada através de documentos que justifiquem tais fatos (ex: carta do laboratório do fabricante referente ao atraso na entrega ou outros que justifiquem tal solicitação).

**Diante da situação, concedemos o prazo MÁXIMO até 48 horas, para a regularização das entregas, sob pena de aplicação das sanções previstas em Edital.**

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

Atenciosamente,



**Cacilda Aparecida Santos**

Pregoeira





022557

e

---

**REFERENTE RESPOSTA DA NOTIFICAÇÃO Nº 032/2019 - CONIMS****De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** cintiasilva@merco.far.br ,elizangelatuliano@merco.far.br ,elizangelatuliano@merco.com.br ,licitacao@merco.far.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** REFERENTE RESPOSTA DA NOTIFICAÇÃO Nº 032/2019 - CONIMS**Enviada em:** 07/03/2019 | 14:50**Recebida em:** 07/03/2019 | 14:50

20190307124... .pdf 96.41 KB

--BOA TARDE

Segue em o Ofício nº 132/2019; em resposta a notificação nº 032/2019.

Atenciosamente,

Catia.

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

---

**De:** ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2019/03/07 14:46:06**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"



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

Scan Date: 03.07.2019 12:41:01 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

022558

e

 <b>MERCOSOLUÇÕES EM SAUDE S/A</b> R Brescia, 184 Barracão 2 Mauá Colombo PR 83413-575 41 3139 3800		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 100.444 <b>SÉRIE 1</b> Folha 1 de 1																																																																					
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</b>		CHAVE DE ACESSO <b>4119 0405 9120 1800 0183 5500 1000 1004 4410 0078 0435</b>		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizadora																																																																			
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9029690399</b>		INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141190057951840</b> 01/04/19 15:20																																																																			
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ <b>05.912.018/0001-83</b>																																																																					
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE</b>		C.N.P.J. <b>00.136.858/0001-88</b>		DATA DA EMISSÃO <b>01/04/2019</b>																																																																			
ENDEREÇO <b>R Afonso Pena 1902</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>Anchieta</b>		CEP <b>85501310</b>																																																																			
MUNICÍPIO <b>Pato Branco</b>		FONE/FAX <b>46 3313 3550</b>		U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>PR</b>																																																																			
FATURA		U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>PR</b>		DATA DA SAÍDA/ENTRADA <b>01/04/2019</b>																																																																			
HORA DA SAÍDA <b>15:00</b>																																																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>NÚMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>NÚMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>NÚMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>NÚMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>90444/1</td> <td>01/05/19</td> <td>3.794,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	90444/1	01/05/19	3.794,00																																																							
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR																																																												
90444/1	01/05/19	3.794,00																																																																					
CÁLCULO DO IMPOSTO																																																																							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>57,26</b>		VALOR DO ICMS <b>10,31</b>		VALOR ICMS DESONERADO <b>0,00</b>		BASE DE CÁLCULO ICMS S.T. <b>0,00</b>		VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>3.794,00</b>																																																													
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>		VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>		DESCONTO <b>0,00</b>		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>		VALOR DO IPI <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DA NOTA <b>3.794,00</b>																																																													
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS																																																																							
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>SÃO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC.		U.F.		C.N.P.J./C.P.F. <b>15.488.297/0012-06</b>																																																													
ENDEREÇO <b>Rodovia BR-116 27363</b>		MUNICÍPIO <b>Curitiba / PR.</b>		U.F.		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9075302808</b>																																																																	
QUANTIDADE <b>2,00</b>		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO <b>15,30</b>		PESO LÍQUIDO <b>15,30</b>																																																													
DADOS DO PRODUTO																																																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">CÓDIGO PRODUTO</th> <th rowspan="2">DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS</th> <th rowspan="2">NCM/SH</th> <th rowspan="2">CST / S/OSN</th> <th rowspan="2">CFOP</th> <th rowspan="2">UNID.</th> <th rowspan="2">QTDE.</th> <th rowspan="2">VALOR UNITÁRIO</th> <th rowspan="2">VALOR TOTAL</th> <th rowspan="2">BASE ICMS</th> <th colspan="2">VALOR</th> <th colspan="2">ALÍQUOTAS</th> </tr> <tr> <th>ICMS</th> <th>IPI</th> <th>ICMS</th> <th>IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2296</td> <td>ROHYPNOL 1MG CX C/ 30CP (B1) - ROCHE Lote: RJ0486 x4 Val: 28/02/2021 Espec.: CONSERVAR EM LOCAL FRESCO (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 8 E 15°C)</td> <td>3004.90.69</td> <td>000</td> <td>5.102</td> <td>CAIXA</td> <td>4,00</td> <td>14,32</td> <td>57,26</td> <td>57,26</td> <td>10,31</td> <td>0,00</td> <td>18,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>1929</td> <td>PROLOPA 250MG CX C/ 30CP (C1) - ROCHE Lote: RJ1468 x20 Val: 30/11/2020</td> <td>3004.90.49</td> <td>540</td> <td>5.102</td> <td>CAIXA</td> <td>20,00</td> <td>21,60</td> <td>431,94</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>1930</td> <td>PROLOPA BD 125MG CX C/ 30CP (C1) - ROCHE Lote: RJ0615 x108 Val: 31/10/2021</td> <td>3004.90.49</td> <td>540</td> <td>5.102</td> <td>CAIXA</td> <td>108,00</td> <td>30,60</td> <td>3.304,80</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>												CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / S/OSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS		ICMS	IPI	ICMS	IPI	2296	ROHYPNOL 1MG CX C/ 30CP (B1) - ROCHE Lote: RJ0486 x4 Val: 28/02/2021 Espec.: CONSERVAR EM LOCAL FRESCO (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 8 E 15°C)	3004.90.69	000	5.102	CAIXA	4,00	14,32	57,26	57,26	10,31	0,00	18,00	0,00	1929	PROLOPA 250MG CX C/ 30CP (C1) - ROCHE Lote: RJ1468 x20 Val: 30/11/2020	3004.90.49	540	5.102	CAIXA	20,00	21,60	431,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1930	PROLOPA BD 125MG CX C/ 30CP (C1) - ROCHE Lote: RJ0615 x108 Val: 31/10/2021	3004.90.49	540	5.102	CAIXA	108,00	30,60	3.304,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / S/OSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR												ALÍQUOTAS																																																	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI																																																										
2296	ROHYPNOL 1MG CX C/ 30CP (B1) - ROCHE Lote: RJ0486 x4 Val: 28/02/2021 Espec.: CONSERVAR EM LOCAL FRESCO (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 8 E 15°C)	3004.90.69	000	5.102	CAIXA	4,00	14,32	57,26	57,26	10,31	0,00	18,00	0,00																																																										
1929	PROLOPA 250MG CX C/ 30CP (C1) - ROCHE Lote: RJ1468 x20 Val: 30/11/2020	3004.90.49	540	5.102	CAIXA	20,00	21,60	431,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																										
1930	PROLOPA BD 125MG CX C/ 30CP (C1) - ROCHE Lote: RJ0615 x108 Val: 31/10/2021	3004.90.49	540	5.102	CAIXA	108,00	30,60	3.304,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																										
<p style="text-align: center;">FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA</p> <p>*Não aceitamos reclamações posteriores.</p> <p>*Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora.</p> <p>*Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega.</p> <p>*Colocar data e hora de recebimento no carhoto a nota fiscal e no conhecimento de transporte.</p>																																																																							

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 :: CSLL Retida:0,00 :: COFINS Retida:0,00 :: PIS Retido:0,00 :: Tipo de Cobrança:Deposito Bancário :: Valor aproximado dos tributos R\$510,30 (13.45%) Fonte: IBPT :: Preço total sem ICMS R\$3794,00 :: Desconto ref. isenção ICMS R\$820,31 :: Preço total com ICMS R\$4614,31 :: Pedido:38178 :: OC:NE 551 AF 432/2019 PE 33/18 CL 779 :: Inf. de entrega: End. Entrega: R Afonso Pena 1902 - Anchieta - Pato Branco - PR - CEP: 85501530 | PIS/COFINS 04- Operação Tributável Monofásica - Revenda a Alíquota Zero, indicado para o revendedor no atacado ou varejo. Código da Situação Tributária - CST (Instrução Normativa RFB N° 1.009/2010). | DEP ITAU AG 0615 C/C 66709-4 ID CNPJ DO COMPRADOR | Qualquer divergência favor efetuar ressalva no romaneio ou entrar em contato, não serão aceitas reclamações posteriores. | Exclusão do ICMS da base de cálculo do PIS e da COFINS de acordo com Processo Judicial NUF 5036710-38-2017.4.04.700/PR - 4ª VFC/PR | Isento Conforme item 114 Anexo I do RICMS/2017. | ICMS Isento nas vendas para órgãos públicos conf. Item 73 do Anexo V do RICMS/PR. Convênio ICMS 54/2009.

RESERVADO AO FISCO

  
 Recebido provisoriamente  
 Conforme Art. 73  
 da Lei 8.666/93  
 CONIMS  
 0304



022559

Ⓜ

**Inovamed - dilação de prazo**

De: vendas01@inovamed-rs.com.br

Para: vendas03@inovamed-rs.com.br ,licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Inovamed - dilação de prazo

Enviada em: 02/04/2019 | 14:55

Recebida em: 02/04/2019 | 14:58

de281fd9.png 31.38 KB

dilação.pdf 267.12 KB

Carta GEOLA... .pdf 591.54 KB

Carta GEOLA... .pdf 591.67 KB

Boa tarde Prezados!

A Inovamed Comércio de Medicamento LTDA, vem mui respeitosamente apresentar PEDIDO DE DILAÇÃO DE PRAZO PARA A AF 777/2019, 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,

**Gabriele Schenatto Patm****Auxiliar de Vendas**

Skype: vendas12\_269

Rua Rubens Derks, 105 - Industrial

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

[www.inovamed-rs.com.br](http://www.inovamed-rs.com.br)

Não estava notificada  
del prazo pl ss bs.



022560

e

A

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS

PREGÃO 33/2018

### PEDIDO DE DILAÇÃO DE PRAZO

A 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, requerer **PEDIDO DE DILAÇÃO DE PRAZO PARA ENTREGA DA AF 777/2019**, pelos motivos que passa a expor:

1º) **CONSIDERANDO** que, por motivos alheios a sua vontade não será possível enviar os itens no prazo estipulado. Tal situação está ocorrendo devido o atraso no fornecimento do medicamento por parte do Laboratório fornecedor Geolab, o qual está com data prevista para o faturamento dia 30/04. Perante os fatos, solicitamos dilação de prazo para entrega do referido item para 1º quinzena de maio.

2º) **CONSIDERANDO** que, o objetivo da Licitante é sempre trabalhar para a melhor prestatividade dos serviços aos órgãos e a população, sendo que jamais sua intenção é gerar imbróglis ou onerosidades ao mui digno órgão Licitado.

3º) **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).

**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**, justificado o atraso que está ocorrendo, pede-se escusas pelos transtornos e, requer-se-á **dilação do prazo para entrega da AF 777/2019.**

**022561**

Reiterando nossa estima e elevada consideração ao mui digno órgão.

Erechim/RS, 02 Abril de 2019.

  
\_\_\_\_\_  
**Sedinei Roberto Stievens**  
**(Sócio-Administrador)**

**INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Rua Dr. Sidney Guerra, 283  
Bairr: Linho  
CEP: 99.701-760  
Cidade: Erechim/ RS

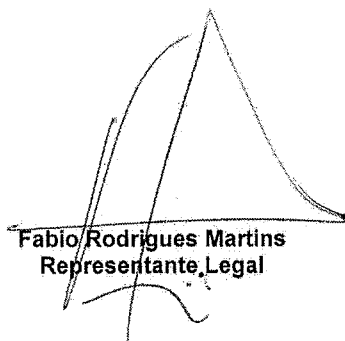
56 Ref. AMIORON 200MG (AMIODARONA)

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 a previsão de faturamento do produto em referência é para o final do mês de Abril/2019.

Pedimos desculpas pelos transtornos gerados.

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

Porto Alegre, 1 de Abril de 2019.



Fabio Rodrigues Martins  
Representante Legal

03 485 572/0001-04

**GEOLAB INDÚSTRIA  
FARMACÉUTICA S/A.**

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

**INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Rua Dr. Sidney Guerra, 283

Bairr: Linho

CEP: 99.701-760

Cidade: Erechim/ RS

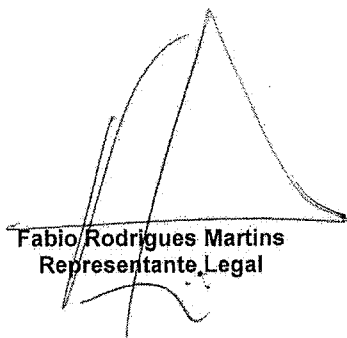
691 Ref. QUETIAPINA 25MG (GENÉRICO)

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 a previsão de faturamento do produto em referência é para o final do mês de Abril/2019.

Pedimos desculpas pelos transtornos gerados.

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

Porto Alegre, 1 de Abril de 2019.



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

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

022564

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 777/2019

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

Processo Administrativo: 99/2018  
Processo Nr.: 99/2018  
Data do Processo: 02/10/2018  
Data da Homologação: 07/01/2019  
Sequência da Adjudicação: 101  
Data da Adjudicação: 18/03/2019

**PREGÃO ELETRÔNICO**

Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 960)

Folha: 1/1

Fornecedor: **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME** Código: 1483 Telefone: 5435224273  
Endereço: Rua Rubens Derks, 105 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A  
Cidade: Erechim - RS - CEP: 99706-300 Agência: 8108-6 - BANCO DO BRAS  
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570 Conta Corrente: 61027-5

Prezados Senhores,

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

**Órgão:** 01 - Administração  
**Unidade:** 01 - Administração  
**Centro de Custo:** 2 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
**Fonte de Recurso:** Serviços de saúde de consórcio  
**Dotações Utilizadas:** 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (16) - Atendimento aos Municípios Consorciados  
  
**Compl. Elemento:** 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO  
**Condições de Pagto:** Até 30 dias subsequentes 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
56	7.620,000	UND	Amiodarona 200 mg - compr. (04-06-1816)	Amioron-Geolal	0,5067	3.861,05
691	8.100,000	UND	Quetiapina 25 mg - compr (46-01-0148)	Geolab	0,164	1.328,40
					<b>Total Geral:</b>	5.189,45
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	5.189,45

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 18 de Março de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski



Pato Branco/PR, 04 de abril de 2019.

Ofício nº 247/Lic.

À

**INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.**

**A/C Setor Licitações**

**Pregão Eletrônico nº 033/2018 - Prorrogação de Prazo de Entrega**

**Autorizações de Fornecimento nº 777/2019 - Empenho 960.**


Em atenção ao seu pedido de prorrogação do prazo de entrega, o qual a empresa justificou a falta, conforme documento em anexo; informamos o **DEFERIMENTO**, conforme segue:

**ITEM 056** - (Amiodorana 200mg - comprimido);

**ITEM 691** - (Quetiapina 25mg - comprimido); prazo máximo até **15/05/2019**; prazo este improrrogável.

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

Atenciosamente,



**Cacilda Aparecida Santos**  
Pregoeira



022566

E

---

**REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO PARA OS ITENS 056 E 691 - CONIMS****De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** vendas01@inovamed-rs.com.br , vendas03@inovamed-rs.com.br , licitacao06@inovamed-rs.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO PARA OS ITENS 056 E 691 - CONIMS**Enviada em:** 04/04/2019 | 08:26**Recebida em:** 04/04/2019 | 08:26

20190404071... .pdf 71.04 KB

-- BOM DIA

Segue em anexo o Ofício nº 247/2019, em resposta a sua solicitação de Prorrogação de Prazo de Entrega, para os ITENS **056 e 691**.

Atenciosamente,

Catia Regina

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

---

**De:** ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2019/04/04 08:23:07**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.04.2019 07:17:56 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

**CONIMS PRAMIPEXOL/ TROCA DE MARCA**

De: Eduardo Prando  
Para: licitacao@conims.com.br ,compras@conims.com.br ,compras02.dimensaohospitalar@gmail.com ,faturamento.dimensaohospitalar@gmail.com ,faturamento1dimensaohospitalar@gm  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: CONIMS PRAMIPEXOL/ TROCA DE MARCA  
Enviada em: 04/04/2019 | 17:02  
Recebida em: 04/04/2019 | 17:02

CBPF EMS SO... .pdf 111.84 KB      PEDIDO TROC... .pdf 317.35 KB      REGISTRO PR... .pdf 1.01 MB

Malu  
boa tarde

Segue solicitação de troca de marca do item PRAMIPEXOL 1MG , conforme anexo documentação.  
Pregão 33/2018

autorização 688/2019 300 unidades  
autorização 442/2019 300 unidades

Informo também que vamos enviar os itens na data do dia 05/04/2019:

Tramadol gotas 10ml  
40 fr autorização 265/2019  
90 fr autorização 442/2019  
30 fr autorização 688/2019 (parcialmente conforme informado por telefone)

Clobetasol pomada 0,5mg/g 30gr  
80 tubos autorização 688/2019

Ficando pendente os itens da autorização 688/2019:

390 valsartana 80mg  
120 ziprasidona 40mg  
90 tramadol gotas 10ml

Esses itens pedentes estamos aguardando posição do laboratório sobre o prazo de entrega até amanhã 05/04/2019, para podermos solicitar ao Conims uma dilatação de entrega desses itens ou cancelamento dos mesmos.

Obrigado

**EDUARDO PRANDO**  
**DIMENSAO HOSPITALAR**  
**(44) 3621-8181**  
**(44) 3622-8839**  
**eduardo.dimensaohospitalar@gmail.com**

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

C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10

AO  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÕES  
PREGÃO ELETRÔNICO N.º 33/2018  
AUTORIZAÇÃO FORNEIMENTO N.º 442 E 688/2019  
PATO BRANCO - PARANÁ

Umuarama-PR, 04 de abril de 2019.

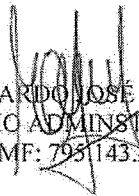
A empresa DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA, sediada a Rua Malu n.º 4458, Zona I, na Cidade de Umuarama-PR, inscrita no CNPJ N.º 03.924.435/0001-10, vem com o devido respeito e acatamento perante Vossa Senhoria, informar que participou do Pregão Eletrônico n.º 33/2018, onde logrou vencedor dentre outros itens do PRAMIPEXOL CPR IMG marca E.M.S. *item 661*.



Ocorre que devido ao incêndio ocorrido em Outubro/2018 que atingiu a área fabril e também de estocagem da matéria prima, esta ocasionando atraso na entrega imediata deste medicamento, não tendo data definida para o envio do mesmo.

Sabendo da necessidade deste Consórcio, através da presente solicitamos a troca de marca do medicamento PRAMIPEXOL CPR IMG para marca GERMED, medicamento este devidamente registrado na ANVISA, registro em anexo.

Desta feita ficamos no aguardo do deferimento do presente pedido para o pronto atendimento a esse Consórcio.

Na oportunidade apresentamos protestos de elevada estima e distinta consideração.

  
EDUARDO JOSÉ PRANDO  
SÓCIO ADMINISTRADOR  
CPF/MF: 7951143.409-49

Detalhe do Produto: DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	45.992.062/0001-65	Autorização	1.00.583-3
Processo	25351.067053/2012-55	Categoria Regulatória		Data do registro	11/03/2013
Nome Comercial	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL	Registro	105830760	Vencimento do Registro	03/2023
Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIPARKINSONIANOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,125 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1058307600014	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/2013	24meses
Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>EMS S/A - 57.507.378/0003-65 - HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> </ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,125 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1058307600022	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/2013	24meses
Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
Local de	<ul style="list-style-type: none"> <li>EMS S/A - 57.507.378/0003-65 - HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> </ul>				

<b>Fabricação</b>					
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	0,125 MG COM CT BL AL AL X 100 ATIVA	1058307600030	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/2013	24meses
<b>Princípio Ativo</b>	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• EMS S/A - 57.507.378/0003-65 - HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	0,125 MG COM CT BL AL AL X 200 ATIVA	1058307600049	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/2013	24meses
<b>Princípio Ativo</b>	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• EMS S/A - 57.507.378/0003-65 - HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				

	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	0,125 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1058307600057	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/2013	24meses
Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>EMS S/A - 57.507.378/0003-65 - HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> </ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	0,125 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1058307600065	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/2013	24meses
Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>EMS S/A - 57.507.378/0003-65 - HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> </ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				



Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
7	0,125 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 <small>ATIVA</small>	1058307600073	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/2013	24meses
Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>EMS S/A - 57.507.378/0003-65 - HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> </ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
8	0,125 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 <small>ATIVA</small>	1058307600081	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/2013	24meses
Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>EMS S/A - 57.507.378/0003-65 - HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> </ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma	Data de	Validade



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	0,25 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1058307600091	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/2013	24meses
<b>Princípio Ativo</b>	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>EMS S/A - 57.507.378/0003-65 - HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	0,25 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1058307600103	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/2013	24meses
<b>Princípio Ativo</b>	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>EMS S/A - 57.507.378/0003-65 - HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	0,25 MG COM CT BL AL AL X 100 ATIVA	1058307600111	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/2013	24meses
<b>Princípio</b>	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL				

Ativo					
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>EMS S/A - 57.507.378/0003-65 - HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> </ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	0,25 MG COM CT BL AL AL X 200 ATIVA	1058307600121	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/2013	24meses
Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>EMS S/A - 57.507.378/0003-65 - HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> </ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1058307600138	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/2013	24meses
Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> </ul>				

	• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	• EMS S/A - 57.507.378/0003-65 - HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1058307600146	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/2013	24meses
Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
Local de Fabricação	• EMS S/A - 57.507.378/0003-65 - HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 ATIVA	1058307600154	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/2013	24meses
Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
Local de Fabricação	• EMS S/A - 57.507.378/0003-65 - HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL				
Via de	ORAL				

Administração					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 <small>ATIVA</small>	1058307600162	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/2013	24meses
Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>EMS S/A - 57.507.378/0003-65 - HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> </ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	1 MG COM CT BL AL AL X 30 <small>ATIVA</small>	1058307600170	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/2013	24meses
Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>EMS S/A - 57.507.378/0003-65 - HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> </ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				



Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	1 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1058307600189	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/2013	24meses
Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>EMS S/A - 57.507.378/0003-65 - HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> </ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	1 MG COM CT BL AL AL X 100 ATIVA	1058307600197	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/2013	24meses
Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>EMS S/A - 57.507.378/0003-65 - HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> </ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	1 MG COM CT BL AL AL X 200 <small>ATIVA</small>	1058307600200	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/2013	24meses
<b>Princípio Ativo</b>	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>EMS S/A - 57.507.378/0003-65 - HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <small>ATIVA</small>	1058307600219	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/2013	24meses
<b>Princípio Ativo</b>	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>EMS S/A - 57.507.378/0003-65 - HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 <small>ATIVA</small>	1058307600227	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/2013	24meses
<b>Princípio</b>	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL				

Ativo					
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>EMS S/A - 57.507.378/0003-65 - HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> </ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 ATIVA	1058307600235	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/2013	24meses
Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>EMS S/A - 57.507.378/0003-65 - HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> </ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 ATIVA	1058307600243	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/2013	24meses
Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO</li> </ul>				

	<ul style="list-style-type: none"><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• EMS S/A - 57.507.378/0003-65 - HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Apresentação fracionada</b>	Não
	<input type="button" value="Voltar"/>





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

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

GERÊNCIA GERAL DE TOXICOLOGIA - GGTOX  
DEFERIMENTOS  
RAZÃO SOCIAL/CNPJ  
MARCA COMERCIAL  
NÚMERO DO PROCESSO  
PETIÇÃO(ÕES)/EXPEDIENTE(S)  
CLASSE TOXICOLÓGICA

ALTA - America Latina Tecnologia Agrícola  
Lda./10.409.614/0001-85  
Piriproxifen Técnico Alta  
25351.112752/2016-77  
5041 - Produto Técnico Equivalente, 1886897/16-5  
CLASSE III

BRA Defensivos Agrícolas Ltda./07.057.944/0001-44  
Piriproxifen Técnico BRA  
25351.480272/2016-05  
5041 - PRODUTO TÉCNICO EQUIVALENTE, 2467167/16-5  
CLASSE III

Cropchem Ltda./03.625.679/0001-00  
Piriproxifen Técnico Cropchem  
25351.165352/2016-91  
5041 - PRODUTO TÉCNICO EQUIVALENTE, 1978068/16-1  
CLASSE III

Nufarm Indústria Química e Farmacêutica S.A./07.467.822/0001-26  
Tebuconazol Técnico Nufarm  
25351.745474/2015-35  
5041 - PRODUTO TÉCNICO EQUIVALENTE, 1061672/15-1  
CLASSE I

Ouro Fino Química Ltda./09.100.671/0001-07  
Diamantêbr  
25351.118321/2009-91  
5008 - Avaliação Toxicológica para Alteração de Formulação,  
2229469/17-0  
CLASSE II  
GLI OURO  
25351.529176/2009-15  
5008 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA ALTERAÇÃO DE  
FORMULAÇÃO, 2229461/17-1  
CLASSE III  
MAGNUS BR  
25351.707041/2009-07  
5008 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA ALTERAÇÃO DE  
FORMULAÇÃO, 2231840/17-4  
CLASSE I

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

RESOLUÇÃO-RE Nº 116, DE 17 DE JANEIRO 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, aliada 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: FBM INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 02.060.549/0001-05 - AUTORIZ/MS: 1064931  
ENDEREÇO: RUA VP - 3D QUADRA 08-B - MODULOS 09/21  
MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 17647/17-7

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções com Preparação Asséptica

EMPRESA: FBM INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 02.060.549/0001-05 - AUTORIZ/MS: 1064931  
ENDEREÇO: RUA VP - 3D QUADRA 08-B - MODULOS 09/21  
MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1630773/17-9

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

EMPRESA: VILLAS BOAS RADIOFÁRMACOS BRASIL S/A - CNPJ: 08.944.601/0001-64 - AUTORIZ/MS: 1079250  
ENDEREÇO: SHLS QD 716 C1 N BL D - PARTE SUBSOLO  
MUNICÍPIO: ASA SUL - UF: DF - EXPEDIENTE(S): 2136968/17-2

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

EMPRESA: LABORATÓRIO VITALAB LTDA - CNPJ: 56.646.953/0001-86 - AUTORIZ/MS: 1054002  
ENDEREÇO: RUA NOVE DE NOVEMBRO, Nº 241/253  
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 0916837/17-1 - 0916897/17-4

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

EMPRESA: LABORATÓRIO VITALAB LTDA - CNPJ: 56.646.953/0001-86 - AUTORIZ/MS: 1054002  
ENDEREÇO: RUA NOVE DE NOVEMBRO, Nº 241/253  
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 0916837/17-4 - 0916897/17-1

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

EMPRESA: Zambon Laboratórios Farmacêuticos Ltda - CNPJ: 61.100.004/0015-31 - AUTORIZ/MS: 1000841  
ENDEREÇO: Avenida 9 de Julho, 1777  
MUNICÍPIO: ITAPEICERICA DA SERRA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1163990/17-3

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

EMPRESA: AS ERVAS CURAM INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 79.634.572/0001-82 - AUTORIZ/MS: 1016789  
ENDEREÇO: Rua Eunice Weaver nº 273  
MUNICÍPIO: CURITIBA - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 1488657/17-0

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

EMPRESA: AS ERVAS CURAM INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 79.634.572/0001-82 - AUTORIZ/MS: 1016789  
ENDEREÇO: Rua Eunice Weaver nº 273  
MUNICÍPIO: CURITIBA - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 1488657/17-6

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

EMPRESA FABRICANTE: B. BRAUN MEDICAL S.A.  
ENDEREÇO: ROUTE DE SORGE 9, CH-1023 CRISSIER - PAÍS: SUÍÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0062

EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS B. BRAUN S/A - CNPJ: 31.673.254/0001-02  
AUTORIZ/MS: 1000853 - EXPEDIENTE(S): 1227146/17-2

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

EMPRESA FABRICANTE: HAUPT PHARMA WULFING GMBH  
ENDEREÇO: BETHELNER LANDSTRASSE 18, 31028 GRONAU, LEPNE - PAÍS: ALEMÂNHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0298

EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS FERRING LTDA - CNPJ: 74.232.034/0001-48  
AUTORIZ/MS: 1028762 - EXPEDIENTE(S): 1950435/16-7

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

EMPRESA FABRICANTE: CORDEN PHARMA S.P.A.  
ENDEREÇO: VIALE DEL L'INDUSTRIA, 3 - CAPONAGO (MB) - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0168

EMPRESA SOLICITANTE: ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 02.433.631/0001-20  
AUTORIZ/MS: 1037648 - EXPEDIENTE(S): 2596386/16-4

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

EMPRESA FABRICANTE: SANOFI-AVENTIS DEUTSCHLAND GMBH  
ENDEREÇO: BRÜNINGSTRASSE 50, 65926 FRANKFURT AM MAIN - PAÍS: ALEMÂNHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0560

EMPRESA SOLICITANTE: SANOFI-AVENTIS FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 02.683.377/0001-57  
AUTORIZ/MS: 1013003 - EXPEDIENTE(S): 0824991/17-1

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

EMPRESA FABRICANTE: SOLUPHARM PHARMAZEUTISCHE ERZEUGNISSE GMBH.  
ENDEREÇO: INDUSTRIESTRASSE 3, 34212, MELSUNGEN. - PAÍS: ALEMÂNHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0590

EMPRESA SOLICITANTE: OCTAPHARMA BRASIL LTDA - CNPJ: 02.552.927/0001-60  
AUTORIZ/MS: 1039712 - EXPEDIENTE(S): 0450709/17-6

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

EMPRESA FABRICANTE: SOLUPHARM PHARMAZEUTISCHE ERZEUGNISSE GMBH.  
ENDEREÇO: INDUSTRIESTRASSE 3, 34212, MELSUNGEN. - PAÍS: ALEMÂNHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0590

EMPRESA SOLICITANTE: WYETH INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 61.072.393/0001-33

AUTORIZ/MS: 1021101 - EXPEDIENTE(S): 2090339/17-1

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

EMPRESA FABRICANTE: M.R. PHARMA S.A.  
ENDEREÇO: ESTADOS UNIDOS Nº 5105, ÁREA DE PROMOCION EL TRIANGULO, PARTIDO DE MALVINAS ARGENTINAS, PROVINCIA DE BUENOS AIRES. - PAÍS: ARGENTINA - CÓDIGO ÚNICO: A.0387

EMPRESA SOLICITANTE: GLENMARK FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 44.363.661/0001-57  
AUTORIZ/MS: 1010130 - EXPEDIENTE(S): 2565958/16-8

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

EMPRESA FABRICANTE: M.R. PHARMA S.A.  
ENDEREÇO: ESTADOS UNIDOS Nº 5105, ÁREA DE PROMOCION EL TRIANGULO, PARTIDO DE MALVINAS ARGENTINAS, PROVINCIA DE BUENOS AIRES. - PAÍS: ARGENTINA - CÓDIGO ÚNICO: A.0387

EMPRESA SOLICITANTE: BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÉUTICA LTDA. - CNPJ: 60.831.658/0001-77  
AUTORIZ/MS: 1003678 - EXPEDIENTE(S): 1905290/16-1

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

EMPRESA FABRICANTE: PATHEN PUERTO RICO, INC.  
ENDEREÇO: STATE ROAD 670, KM 27, MANATI, PR 00674, PORTO RICO - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0481

EMPRESA SOLICITANTE: MERCK SHARP & DOHME FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 45.987.013/0001-34  
AUTORIZ/MS: 1000290 - EXPEDIENTE(S): 1179426/17-7

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: PFIZER MANUFACTURING DEUTSCHLAND GMBH  
ENDEREÇO: MOOSWALDALLEE 1, 79090, FREIBURG - PAÍS: ALEMÂNHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0495

EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ: 17.159.229/0001-76  
AUTORIZ/MS: 1003707 - EXPEDIENTE(S): 1107106/17-1

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

EMPRESA FABRICANTE: LABORATOIRE UNITHER  
ENDEREÇO: ZI DE LA GUÉRIE, 50211 COUTANCES CEDEX - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0863

EMPRESA SOLICITANTE: SHIRE FARMACÉUTICA BRASIL LTDA. - CNPJ: 07.898.671/0001-60  
AUTORIZ/MS: 1069791 - EXPEDIENTE(S): 1381352/17-8

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

EMPRESA FABRICANTE: FAMAR ORLÉANS  
ENDEREÇO: 5 AVENUE DE CONCYR 45071 ORLÉANS CEDEX 2 - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0964

EMPRESA SOLICITANTE: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10  
AUTORIZ/MS: 1001071 - EXPEDIENTE(S): 1046174/14-4; 0340715/15-2; 0583915/17-7

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Efervescentes

EMPRESA FABRICANTE: CATALENT CLINICAL TRIALS SUPPLIES LLC

Pato Branco/PR, 05 de abril de 2019.

Ofício nº 259/Lic.

À

**DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.**  
**A/C Setor Licitações**

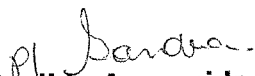
**Referente Pregão Eletrônico nº 033/2018 – Pedido de Troca de Marca.**

Em resposta ao pedido de troca de marca, das Autorizações de Fornecimento nº 442/2019; nº 668/2019; informamos o **DEFERIMOS** conforme segue:

**ITEM 661** - (Pramipexol 1mg - comprimido); da marca **E.M.S** para marca **GERMED**.

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

Atenciosamente,

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

022583  
e

---

**REFERENTE TROCA DE MARCA - CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS  
Para: eduardo.dimensaohospitalar@gmail.com ,compras02.dimensaohospitalar@gmail.com ,eduardo.dimensao@hotmail.com  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: REFERENTE TROCA DE MARCA - CONIMS  
Enviada em: 05/04/2019 | 14:01  
Recebida em: 05/04/2019 | 14:01  
20190405125... .pdf 64.68 KB

-- BOA TARDE  
Segue o Ofício ao seu pedido de troca de marca para o ITEM 661.

Atenciosamente,

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

---

De: ricoh@ricoh.com.br  
Enviada: 2019/04/05 13:58:47  
Para: licitacao@conims.com.br  
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.05.2019 12:53:37 (-0400)  
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

---



022584

®

05.04.19

ENC: AF 701/2019 PROC 99/2018

De: Compras - CONIMS

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

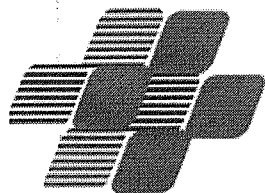
Cópia oculta:

Assunto: ENC: AF 701/2019 PROC 99/2018

Enviada em: 05/04/2019 | 07:56

Recebida em: 05/04/2019 | 07:56

VENZER HCT ... .pdf 81.33 KB

**SAMIR RODRIGO KALINOSKI**

Coordenador Setor de Compras e Almoxarifado

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: "Empenho Pharnalog" &lt;empenho@pharmalog.com.br&gt;

Enviada: 2019/04/04 16:24:25

Para: compras@conims.com.br

Assunto: Re: AF 701/2019 PROC 99/2018

Boa tarde,

Sobre a AF 701/2019 o item CANDESARTANA CILEXETILA + HIDROCLOROTIAZIDA 16+12,5MG, segue carta de falta emitida pelo laboratório.

Att



Ricardo Pires

Licitação - Faturamento Público

41 3072-8013 Ramal: 8153

[empenho@pharmalog.com.br](mailto:empenho@pharmalog.com.br)

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

De: Compras - CONIMS &lt;compras@conims.com.br&gt;

Para: "empenho@pharmalog.com.br" &lt;empenho@pharmalog.com.br&gt;

Cc:

Assunto: AF 701/2019 PROC 99/2018

Data: qui, 28 de mar de 2019 10:27

Bom dia

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

**AF(s) nº: 701/2019**

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

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**022585  
e

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:** 2019/03/28 10:24:03**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: 03.28.2019 09:22:57 (-0400)

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

São Paulo, 04 de Abril de 2019.

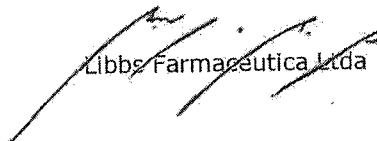
**Ref.: Falta: VENZER HCT 16/12,5 MG 30 COM OR**

A Libbs Farmacêutica Ltda. informa que o produto VENZER HCT está em falta em nossos estoques.

Reiteramos o nosso compromisso com a manutenção do estoque; porém esclarecemos que o produto está em produção, e previsto para ser liberado a partir de 26/04/2019, assim que esteja liberado para comercialização estaremos atendendo prontamente a pendência dos pedidos.

Estamos à disposição para esclarecimentos.

Atenciosamente,



Libbs Farmacêutica Ltda

Marco Antonio Da Cal Paulo

Diretor Business to Business

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

022587  
e

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
Nr.: 701/2019

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

Processo Administrativo: 99/2018  
Processo Nr.: 99/2018  
Data do Processo: 02/10/2018  
Data da Homologação: 07/01/2019  
Sequência da Adjudicação: 91  
Data da Adjudicação: 01/03/2019

**PREGÃO ELETRÔNICO**  
Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 870)

Folha: 1/2

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

Prezados Senhores,

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

**Órgão:** 01 - Administração  
**Unidade:** 01 - Administração  
**Centro de Custo:** 2 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
**Fonte de Recurso:** Serviços de saúde de consórcio  
**Dotações Utilizadas:** 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (16) - Atendimento aos Municípios Consorciados

**Compl. Elemento:** 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO  
**Condições de Pagto:** Até 30 dias subsequentes 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
94	90,000	UND	Besilato de Anlodipino + Losartana Potássica 5 mg + 100 mg - Cáps (04-06-0070)	Biosintetica	0,45	40,50
130	21.960,000	Dose	Budesonida 32 mcg/dose nasal (04-06-3082)	Biosintetica	0,07	1.537,20
131	25.560,000	Dose	Budesonida 50mcg/dose - spray nasal (04-06-3099)	Biosintetica	0,07	1.789,20
132	4.320,000	Dose	Budesonida 64 mcg/dose nasal (04-06-3083)	Biosintetica	0,069	298,08
140	300,000	UND	Candesartan Cilexetila + Hidroclorotiazida 16 + 12,5 mg compr (04-06-4202)	Libbs	0,728	218,40
148	3.000,000	UND	Carbamazepina CR 400 mg compr. (46-01-0015)	Novartis	1,60	4.800,00
173	1.620,000	UND	Celecoxib 200 mg compr. (46-01-0131)	Ache	0,513	831,06
248	3.120,000	UND	Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr. (46-01-0027)	Novartis	0,95	2.964,00
255	15,000	FR	Cloridrato de Olopatadina 0,2% - solução oftálmica 2,5 ml (04-06-1805)	Patanol/Alcon	34,00	510,00
308	10,000	FR	Dexametasona 5 ml solução oftálmica (04-06-2227)	Maxidex/Alcon	4,489	44,89
325	1.200,000	UND	Diclofenaco sódico 50 mg + fosfato de codeína 50 mg - compr. (46-01-0041)	Codaten/Novart	3,07	3.684,00
381	240,000	UND	Etexilato de Dabigatran 110 mg - cáps. (04-06-4205)	BOEHRINGER	3,49	837,60

Pato Branco, 1 de Março de 2019

-----  
Samir Rodrigo Kalinoski

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

022588

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.: 701/2019

Processo Administrativo: 99/2018  
 Processo Nr.: 99/2018  
 Data do Processo: 02/10/2018  
 Data da Homologação: 07/01/2019  
 Sequência da Adjudicação: 91  
 Data da Adjudicação: 01/03/2019

**PREGÃO ELETRÔNICO**  
 Nr.: 33/2018 - PE

Folha: 2/2

(Empenho Ordinário nr.: 870)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
429	70,000	UND	Fumarato Formoterol 12 mcg + Budesonida 400 mcg c/ inalador -60 cáps.. (04-06-2228)	ALENIA/BIOSIN	10,97	767,90
468	70,000	FR	Hidroxiquinolina+Trietanolamina 0,4+140 mg- gotas otológicas-8 ml (04-06-4283)	CERUMIN/ALC	7,74	541,80
509	600,000	UND	Levotiroxina sódica 150 mcg- comp (04-06-4295)	LEVOID/ACHE	0,13	78,00
537	10,000	UND	Maleato de timolol + Travoprostá 5 + 0,04 mg/ml colírio 2,5 ml (04-06-2363)	DUO TRAVATAI	76,94	769,40
614	27.000,000	UND	Oxalato de escitalopram - 10 mg compr (46-01-0085)	Aché	0,17	4.590,00
616	60,000	FR	Oxalato de escitalopram - 20 mg/ml - 15 ml gotas (46-01-0128)	Aché	5,73	343,80
634	300,000	UND	Paroxetina 10 mg compr. (46-01-0089)	LIBBS	1,64	492,00
63	810,000	UND	Paroxetina 30 mg - comp (46-01-0191)	LIBBS	3,45	2.794,50
649	300,000	UND	Piracetam 800 mg - cáps (04-06-0065)	UCB	0,804	241,20
821	6,000	AMP	Zuclopentixol Depot 200 mg - 1 ml inj (46-01-0159)	Clopixol Lundbe	59,24	355,44

<b>Total Geral:</b>	28.528,97
<b>Desconto:</b>	0,00
<b>Total Líquido:</b>	28.528,97

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 1 de Março de 2019

-----  
 Samir Rodrigo Kalinoski



25/04/19

*responder  
em 01/04*

022589  
@

**ENC: Solicitação de desclassificação e estorno**

De: Medigram Farmacêutica  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: ENC: Solicitação de desclassificação e estorno  
Enviada em: 12/04/2019 | 16:38  
Recebida em: 12/04/2019 | 16:38

image001.jpg 7.77 KB      image004.jpg 7.40 KB      image006.jpg 7.18 KB      comunicado ... .pdf 44.05 KB  
solicitação... .pdf 547.15 KB

Boa tarde!!  
Por gentileza, já tem algum retorno sobre essa solicitação de desclassificação e estorno?

Agradeço.  
Atenciosamente.  
Danieli Resner  
Farmacêutica CRF/PR 31581



De: Medigram Farmacêutica [<mailto:farmaceutica@medigram.com.br>]  
Enviada em: segunda-feira, 1 de abril de 2019 13:45  
Para: 'LICITACAO | CONIMS' <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)>  
Assunto: ENC: Solicitação de desclassificação e estorno  
Prioridade: Alta

Boa tarde!!  
Com relação à solicitação de desclassificação e estorno do item Lorax, que está pendente por falta no mercado, conforme comunicado do fabricante, tem alguma posição?

Atenciosamente.  
Danieli Resner  
Farmacêutica CRF/PR 31581



De: Medigram Farmacêutica [<mailto:farmaceutica@medigram.com.br>]  
Enviada em: sexta-feira, 22 de março de 2019 08:52  
Para: 'LICITACAO | CONIMS' <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)>  
Assunto: Solicitação de desclassificação e estorno  
Prioridade: Alta

Boa dia!!  
Segue solicitação de desclassificação e estorno de item pendente de entrega, que se encontra em falta no mercado.

Dúvidas estou à disposição.  
Atenciosamente.  
Danieli Resner  
Farmacêutica CRF/PR 31581





AO CONIMS – CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

PREGÃO ELETRÔNICO 033/2018

Referente AF 446/2019/ AF 692/2019

Sr. Pregoeiro (a):

A empresa **GRAMS&GRAMS LTDA** inscrita no CNPJ nº 10.448.145/0001-03, com sede na Rua Itacolomi, 361 - Centro, Pato Branco, vem, respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, desclassificação e estorno de item:

- 527 - LORAZEPAM 1MG - B1 - 30CPR (LORAX)

Tal solicitação se faz necessário visto que o produto supracitado está passando por um período de falta devido à mudança no processo de fabricação do princípio ativo, visto que a previsão de retorno é Dezembro de 2019.

Solicitamos ainda **estorno** do quantitativo pendente de entrega do referido item das **AF 446/2019 e AF 692/2019**, para que não ocorra pendências.

Pedimos desculpas pelo ocorrido e aproveitamos a oportunidade para renovar os votos de consideração e estima e salientamos que não medimos esforços para melhor atendê-los.

Pato Branco, 22 de março de 2019.

  
INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
REPRESENTANTE LEGAL  
240.674.909-68

Grams & Grams Ltda.

46.3225.1002

CNPJ 10.448.145/0001-03 - IE 90528322-73  
Rua Itacolomi, 361 – Centro – CEP 85505-050  
Pato Branco – PR  
medigram@medigram.com.br

**Medigram Farmacêutica**

---

**De:** FALEPFIZER <FalePfizer@pfizer.com>  
**Enviado em:** terça-feira, 5 de fevereiro de 2019 12:42  
**Para:** farmaceutica@medigram.com.br  
**Assunto:** Fale Pfizer - LORAX (BR19-003199)

Prezada Danieli,

Agradecemos seu contato com o Fale Pfizer, Serviço de Informações Médicas dos Laboratórios Pfizer.

Em atenção à sua solicitação, informamos que o produto Lorax 1mg está passando por um desabastecimento temporário. Essa situação ocorre porque o fornecedor do princípio ativo do medicamento passou por uma mudança no processo de fabricação, o que precisa ser submetido à agência reguladora brasileira (ANVISA) e aprovado pela mesma, de acordo com as leis e regulações locais.

Estamos atuando para obter todas as aprovações necessárias para poder retomar a comercialização desse importante medicamento no Brasil.

No entanto, a previsão para o retorno do produto ao mercado é Dezembro de 2019.

Colocamo-nos à disposição para eventuais esclarecimentos pelo 0800-7701575 de segunda a sexta das 8h às 18h.

Atenciosamente,

Aline Correia  
Fale Pfizer  
Laboratórios Pfizer Ltda.

A Pfizer armazena suas informações pessoais para endereçar sua solicitação, reclamação ou qualquer outro assunto que venha a ser tratado, ou, ainda, para atender eventuais exigências legais. Pode ser necessário compartilhar suas informações pessoais com empresas parceiras ou afiliadas à Pfizer ou com autoridades regulatórias localizadas dentro ou fora do Brasil. Conforme nossas leis locais, você pode solicitar a correção ou a exclusão de suas informações pessoais. Para qualquer pergunta sobre o uso de suas informações pessoais, por favor, entre em contato conosco através do Fale Pfizer 0800 7701575 ou por e-mail falepfizer@pfizer.com

*N/ estava voluf.*

022592  
e

ENC: AF 970/2019 PROC 99/2018 - CANCELAMENTO DE SALDO POR INADEQUAÇÃO DE EMBALAGEM

De: Vendas 10

Para: [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br), [compras2@conims.com.br](mailto:compras2@conims.com.br), [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br), [licitacaoconims@gmail.com](mailto:licitacaoconims@gmail.com)

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: ENC: AF 970/2019 PROC 99/2018 - CANCELAMENTO DE SALDO POR INADEQUAÇÃO DE EMBALAGEM

Enviada em: 10/04/2019 | 09:21

Recebida em: 10/04/2019 | 09:21

-WRD000.jpg 11 B

image001.png 25.22 KB

image002.png 4.65 KB

20190409070... .pdf 105.91 KB

10-04-2019 ... .pdf 687.34 KB

Bom Dia,

Segue cancelamento de saldo por inadequação de embalagem.

Atenciosamente,



Eliana M. Silveira | Dpto Comercial

☎ 41 3028 2375

✉ [Vendas10.pr@somahospitalar.com.br](mailto:Vendas10.pr@somahospitalar.com.br)

📄 [vendas10somapr](mailto:vendas10somapr)

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

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

Enviada em: terça-feira, 9 de abril de 2019 08:27

Para: SOMA HOSPITALAR; [vendas8.pr@somahospitalar.com.br](mailto:vendas8.pr@somahospitalar.com.br)

Assunto: AF 970/2019 PROC 99/2018

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](mailto:licitacao@conims.com.br))

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Atenciosamente,

**SAMIR RODRIGO KALINOSKI**

Coordenador Setor de Compras e Almoxarifado

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

De: [compras\\_pedidos@conims.com.br](mailto:compras_pedidos@conims.com.br)

Enviada: 2019/04/09 08:06:18

Para: [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br)

Assunto: Ao receber este pedido pôr o nº da AF e o número do empenho e confirmar o recebimento p/ [compras\\_pedidos@conims.com.br](mailto:compras_pedidos@conims.com.br)

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



Curitiba, 10 de Abril de 2019.

**A/C CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE \* PATO BRANCO**

**REF: CANCELAMENTO DE SALDO.**

**NE/OC/AF/AC/NAD: 1214/19**

**AF: 970/19**

**PE/PP/CC: 033/18**

**SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, sociedade limitada inscrita no CNPJ sob o nº 00.656.468/0001-39, com sede na Rua Anita Ribas 410 Bairro Hugo Lange Curitiba/PR neste ato representada por seu Gerente Renato Luiz Garofani, vem à presença de V. Sas. solicitar cancelamento de quantidade de itens, pelos motivos que ora passa a expor.

Solicitamos cancelamento aos pedidos de **medicamentos**, para que possamos adequar à entrega a quantidade exata da caixa em que o medicamento vem acondicionado, esta solicitação se deve ao fato de não podermos fracionar a embalagem do produto, pois como dispõe a Lei nº 5991/73 que trata do controle sanitário do comércio de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos, no seu artigo 4º, inciso XVI:

*“Distribuidor, representante, importador e exportador - 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 dos produtos.

Na falta de retorno a esta solicitação em um prazo não inferior à 08 (oito) dias úteis, consideraremos como aceite condições ora explanadas.

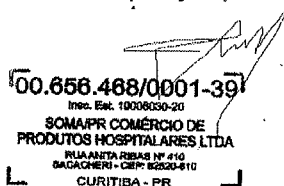
Solicitamos cancelamento de item(s) abaixo especificado(s);

**NORTRIPTILINA (G) 50MG CX/30 CAPS (C1) RANBAXY**

**QUANTIDADE: 10 COMPRIMIDOS**

**VALOR: R\$: 4,59**

Sem mais, colocamo-nos à disposição para maiores esclarecimentos.



Atenciosamente, L J

CNPJ nº 00.656.468/0001-39 - Rua Anita Ribas, 410 | Bacacheri | CEP: 82520-610 | Curitiba | PR

☎ (41) 3028-2375 ✉ contato.pr@somahospitalar.com.br 🌐 www.somahospitalar.com.br

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

022594  
e

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
Nr.: 970/2019

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

Processo Administrativo: 99/2018  
Processo Nr.: 99/2018  
Data do Processo: 02/10/2018  
Data da Homologação: 07/01/2019  
Sequência da Adjudicação: 138  
Data da Adjudicação: 08/04/2019

**PREGÃO ELETRÔNICO**  
Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1214)

Folha: 1/2

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

Prezados Senhores,

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

**Órgão:** 01 - Administração  
**Unidade:** 01 - Administração  
**Centro de Custo:** 2 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
**Fonte de Recurso:** Serviços de saúde de consórcio  
**Dotações Utilizadas:** 2.002.3.3.90.30.00.00.00 (16) - Atendimento aos Municípios Consorciados  
  
**Compl. Elemento:** 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO  
**Condições de Pagto:** Até 30 dias subsequentes 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
3	1.464,000	UND	Aceclofenaco 100 mg - compr. (04-06-4115)	Ranbaxi Sun Pt	0,23	336,72
5	50,000	AMP	Acetato de betametasona + Fosfato dissódico de betametasona 3+3 mg/ml - 1ml - inj (04-06-1923)	União Quimica	5,44	272,00
83	3.600,000	UND	Baclofeno 10 mg - compr. (04-06-1959)	Teuto	0,14	504,00
115	100,000	FR	Brometo de ipratrópio 0,25mg/ml 20 ml gotas (04-06-1966)	Teuto	0,714	71,40
145	12.000,000	UND	Carbamazepina 200 mg compr. (46-01-0013)	União Quimica	0,09	1.080,00
167	12.000,000	UND	Cefalexina 500 mg compr. (04-06-1979)	Teuto	0,37	4.440,00
194	13.230,000	UND	Cinarizina 25 mg compr. (04-06-1995)	Ranbaxy Sunph	0,079	1.045,17
195	6.900,000	UND	Cinarizina 75 mg compr. (04-06-1996)	Ranbaxy Sunph	0,10	690,00
251	4.500,000	UND	Cloridrato de nortriptilina 25 mg cáps. (46-01-0028)	Ranbaxy/Sun PI	0,254	1.143,00
252	2.500,000	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps. (46-01-0121)	Ranbaxy/Sun PI	0,459	1.147,50
305	360,000	AMP	Dexametasona 4 mg 2,5 ml inj. (04-06-2010)	Teuto	0,475	171,00
417	45.150,000	UND	Fluoxetina 20 mg. caps. (46-01-0052)	TEUTO	0,066	2.979,90
462	550,000	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico, 500 mg + diluente amp. (04-06-2065)	TEUTO	5,07	2.788,50
529	76.020,000	UND	Losartana 50 mg - compr. (04-06-3019)	RANBAXY/SUN	0,038	2.888,76
587	18.000,000	UND	Nifedipina 20 mg Retard compr. (04-06-2110)	MEDQUÍMICA	0,10	1.800,00
618	1.200,000	UND	Oxcarbazepina 300 mg compr. (46-01-0086)	Ranbaxy/Sun PI	0,344	412,80

Pato Branco, 8 de Abril de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski  
Coord. Compras, Almoz. Manut. e Fretas  
Res. 027/2018 - CONMMS

Samir Rodrigo Kalinoski

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

**022395**

ⓔ

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.: 970/2019

Processo Administrativo: 99/2018  
 Processo Nr.: 99/2018  
 Data do Processo: 02/10/2018  
 Data da Homologação: 07/01/2019  
 Sequência da Adjudicação: 138  
 Data da Adjudicação: 08/04/2019

**PREGÃO ELETRÔNICO**  
 Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1214)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
628	43.000,000	UND	Paracetamol 500 mg compr. (04-06-2125)			
665	616,000	UND	Pregabalina 150 mg - cáps. (46-01-0137)	Hipolabor	0,038	1.634,00
666	5.320,000	UND	Pregabalina 75mg - cáps (46-01-0138)	Ranbaxy/Sum F	0,779	479,86
710	270,000	FR	Salbutamol 100 mcg - spray (04-06-2151)	Ranbaxy/Sun Pi	0,50	2.660,00
				Teuto	6,80	1.836,00
(Valores expressos em Reais R\$)					<b>Total Geral:</b>	28.380,61
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	28.380,61

Pato Branco, 8 de Abril de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski  
 Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas  
 Res. 021/2019 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

Pato Branco/PR, 10 de abril de 2019.

Ofício nº 271/Lic.

À

**SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**  
**A/C Setor Licitações**  
**Pregão Eletrônico nº 033/2018 – Cancelamento de Saldo**  
**Referente Autorização de Fornecimento nº 970/2019.**

Em resposta a sua solicitação de cancelamento de saldo, em virtude de adequação de embalagem, informamos o **INDEFERIMENTO** para o **ITEM 252** - (Cloridrato de nortriptilina 50mg cáps.), pois conforme vossa proposta para o Processo Eletrônico nº 033/2018, a caixa contém 500 comprimidos. (Anexo Cópia).

Obs.: Solicitamos que se houve alguma alteração nas adequações de embalagens que seja nos informados formalmente, para que possamos alterar em nosso sistema.

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



Cliente:	CONIMS
Modalidade:	PREGÃO ELETRÔNICO 033/2018
Data de Abertura:	20/11/18 10:00 - (terça-feira)
Prazo de Entrega:	05 DIAS
Validade do Contrato:	12 MESES
Validade da Proposta:	60 DIAS
Forma de Pagamento:	30 DIAS

100.656.468/0001-391  
 Insc. Est. 10006030-20  
 SOMA-PR COMÉRCIO DE  
 PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 RUA ANITA RIBAS Nº 410  
 BAOCHESI - CEP: 82620-610  
 CURITIBA - PR

Item	Qtd	Und.	Especificação	Laboratório	Nome Comercial	Embalagem Primária	Embalagem Secundária	Reg.M/S	Preço Unitário	Preço Total
3	3.000	cpr	Acetofenaco 100 mg - compr.	Ranbaxy/Sun Pharma	Generico	blister c/12 cpr	cx c/ 12 cpr	1.235.201.000.025	0,23	R\$ 690,00
5	3.000	amp	Acetato de betametasona + Fosfato dissodico de betametasona 3+3 mg/ml - 1ml - inj	União Química	Beta-Long	ampola 1ml	cx c/ 25 amp 1ml	1.049.711.730.022	5,44	R\$ 16.320,00
6	1.000	cpr	Acetato de Ciproterona - 50 mg - compr	União Química	Prostman	blister c/10 cpr	cx c/ 20 cpr	1.049.712.010.023	1,42	R\$ 1.420,00
49	3.000	amp	Amicacina 100 mg 2 ml inj.	Teuto	Generico	ampola 1ml	cx c/ 50 amp	1.037.002.970.028	0,88	R\$ 2.640,00
83	33.500	cpr	Bacofeno 10 mg compr.	Teuto	Baclofen	blister c/10cpr	cx c/ 20 cpr	1.037.001.110.017	0,14	R\$ 4.690,00
145	259.924	cpr	Carbamazepina 200 mg compr.	União Química	Uri carbamaz	blister c/10 cpr	cx c/ 200 cpr	1.049.701.720.067	0,09	R\$ 23.393,16
167	377.720	cpr	Cefalexina 500 mg compr.	Teuto	Generico	BL/10 Cp	cx c/ 500 cpr	1.037.003.820.062	0,37	R\$ 139.756,40
194	181.000	cpr	Charizina 25 mg compr.	Ranbaxy/Sun Pharma	Generico	blister c/10 cpr	cx c/ 30 cpr	1.2352.0143.002-1	0,079	R\$ 14.299,00
195	136.000	cpr	Charizina 75 mg compr.	Ranbaxy/Sun Pharma	Generico	blister c/10 cpr	cx c/ 30 cpr	1.2352.0143.004-6	0,10	R\$ 13.600,00
237	6.000	cpr	Cloridrato de Donepezila 10 mg - compr	Ranbaxy/Sun Pharma	Generico	blister c/10 cpr	cx c/ 30 cpr	1.2352.0208.006-5	0,309	R\$ 1.854,00
251	70.000	cpr	Cloridrato de nortripilina 25 mg cáps.	Ranbaxy/Sun Pharma	Generico	blister c/10 cps	cx c/ 500 cps	1.2352.0191.010-2	0,254	R\$ 17.780,00
252	63.000	cpr	Cloridrato de nortripilina 50 mg cáps.	Ranbaxy/Sun Pharma	Generico	blister c/10 cps	cx c/ 500 cps	1.2352.0191.012-9	0,459	R\$ 28.917,00
256	5.000	amp	Cloridrato de Ordansetrona 2mg/ml - inj 4ml	Hypotama	Generico	ampola 4ml	cx c/ 50 amp	1.038.700.580.061	0,97	R\$ 4.850,00
305	13.000	amp	Dexametasona 4 mg 2,5 ml inj.	Teuto	Generico	ampola 2,5 ml	cx c/ 120 amp	1.037.002.870.120	0,475	R\$ 6.175,00
417	938.819	cps	Fluoxetina 20 mg cáps.	Teuto	Generico	BL/14 CAPS	cx c/ 70 caps	1.037.004.870.063	0,066	R\$ 61.962,05
443	3.000	cpr	Glicazida 30 mg - compr.	Ranbaxy/Sun Pharma	Generico	blister c/10 cps	cx c/ 500 cpr	1.2352.0223.005-9	0,109	R\$ 327,00
462	10.000	amp	Hidrocortisona, succinato sódico 500 mg + diluente amp	Teuto	Androcortil	Frasco-ampola com pó para suspensão injetável	Caixa com 50 frascos-ampola + diluente	1.037.004.630.062	5,07	R\$ 50.700,00
491	18.000	cpr	Lamotrigina 25 mg - compr.	unichen	generico	blister c/10 cpr	cx c/ 30 cpr	1.564.900.090.018	0,129	R\$ 2.322,00
492	15.000	cpr	Lamotrigina 50 mg - compr.	unichen	generico	blister c/10 cpr	cx c/ 30 cpr	1.564.900.090.026	0,165	R\$ 2.475,00
587	366.000	cpr	Nifedipina 20 mg retard compr.	medquímica	Nifedipress Retard	blister c/10 cps	cx c/ 500 cpr	1.091.700.340.059	0,10	R\$ 36.600,00
617	10.200	cpr	Oxalato de escitalopram 15 mg - compr	Ranbaxy/Sun Pharma	Generico	blister c/7 cpr	cx c/ 28 cpr	1.2352.0212.016-4	0,21	R\$ 2.142,00
618	49.000	cpr	Oxcarbazepina 300 mg compr.	Ranbaxy/Sun Pharma	Generico	blister c/10 cps	cx c/ 60 cpr	1.2352.0211.004-5	0,344	R\$ 16.856,00
620	31.000	cpr	Oxcarbazepina 600 mg compr.	Ranbaxy/Sun Pharma	Generico	blister c/10 cps	cx c/ 60 cpr	1.2352.0211.008-8	0,83	R\$ 25.730,00
637	1.120	amp	Penicilina G, benzatina 600.000 Uli/ diluente inj.	Teuto	Bepeden	Frasco-ampola com pó para suspensão injetável	Caixa com 50 frascos-ampola + diluente	1.037.001.000.051	8,45	R\$ 9.464,00
665	30.000	cps	Pregabalina 150 mg - cáps	Ranbaxy/Sun Pharma	Generico	blister c/7 cps	cx c/ 28 cpr	1.2352.0261.005-1	0,779	R\$ 23.370,00
666	83.000	cps	Pregabalina 75mg - cáps	Ranbaxy/Sun Pharma	Generico	blister c/7 cps	cx c/ 28 cpr	1.2352.0261.002-7	0,50	R\$ 41.500,00

REFERENTE CANCELAMENTO DE SALDO DO ITEM 252 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: vendas10.pr@somahospitalar.com.br , vendas8.pr@somahospitalar.com.br , licita1.pr@somahospitalar.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE CANCELAMENTO DE SALDO DO ITEM 252 - CONIMS

Enviada em: 10/04/2019 | 09:59

Recebida em: 10/04/2019 | 09:59

20190410085... .pdf 376.51 KB

-- BOM DIA.

Segue em anexo Ofício nº 271/2019, em resposta à sua solicitação de cancelamento de saldo do **ITEM 252**.

Atenciosamente,

**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**

**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pató Branco - PR

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/04/10 09:56:47

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.10.2019 08:51:31 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco/PR, 09 de abril de 2019.

À

**GRAMS & GRAMS LTDA.**

At: Departamento de Licitações

**Notificação nº 081/2019**  
**Processo nº 099/2018**  
**Pregão Eletrônico nº 033/2018**

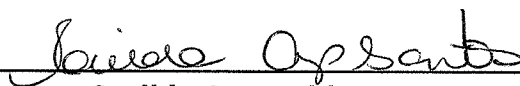
A Comissão de Licitações do Consorcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no C.N.P.J. Sob nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, neste ato representado pelo Sr. Altair José Gasparetto, vem por meio desta, informar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

Trata-se da **AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 692/2019 (01/03/2019)**; conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 692/2019 – EMPENHO 861				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
774	8.100	UND	Topiramato 25mg - comprimido.	5.520

Portanto, fica essa empresa **NOTIFICADA** para que no prazo de 24 (vinte e quatro horas), a contar da ciência desta, **CONCLUA** a entrega dos pedidos 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.



**Cacilda Aparecida Dos Santos**

Coord. do setor de Licitações e Contratos



022600

e

---

**REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 081/2019 - CONIMS**

**De:** LICITACAO | CONIMS  
**Para:** farmaceutica@medigram.com.br ,grams@medigram.com.br ,licita@medigram.com.br  
**Cópia:**  
**Cópia oculta:**  
**Assunto:** REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 081/2019 - CONIMS  
**Enviada em:** 09/04/2019 | 11:05  
**Recebida em:** 09/04/2019 | 11:05  
20190409095... .pdf 108.50 KB

-- Bom dia

Segue em anexo a Notificação nº 081/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas. Em caso de dúvidas estamos a disposição.

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

Atenciosamente,

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

---

**De:** ricoh@ricoh.com.br  
**Enviada:** 2019/04/09 11:02:39  
**Para:** licitacao@conims.com.br  
**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.09.2019 09:57:27 (-0400)  
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

---

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

**022601**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 692/2019

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

Processo Administrativo: 99/2018  
 Processo Nr.: 99/2018  
 Data do Processo: 02/10/2018  
 Data da Homologação: 07/01/2019  
 Sequência da Adjudicação: 82  
 Data da Adjudicação: 01/03/2019

**PREGÃO ELETRÔNICO**  
 Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 861)

Folha: 1/2

Fornecedor: **GRAMS & GRAMS LTDA** Código: 997 Telefone: 4632251002  
 Endereço: Rua Itacolomi, 361 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL  
 Cidade: Pato Branco - PR - CEP: 85505-050 Agência: 495 - PATO BRANCO  
 CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 90528322-73 Conta Corrente: 54114-1

Prezados Senhores,

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

Objeto: 01 - Administração  
 Unidade: 01 - Administração  
 Centro de Custo: 2 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
 Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio  
 Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (16) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO  
 Condições de Pagto: Até 30 dias subsequentes 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:

**Notificado**  
**em**

09/04/19

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
45	6.480,000	UND	Ácido acetilsalicílico 100 mg tamponado - comp (04-06-2691)	Sigma EMS	0,449	2.909,52
58	12.510,000	UND	Alprazolam 1 mg - compr. (46-01-0003)	EMS	0,086	1.075,86
59	1.020,000	UND	Amitriptilina 75 mg compr. (46-01-0006)	EMS	0,179	182,58
60	320,000	FR	Amoxicilina+ Clavulanato de potássio 250+62,5mg/5ml - 75 ml susp. (04-06-2499)	Sandoz	11,399	3.647,68
61	255,000	FR	Amoxicilina 250 mg/5ml 150 ml susp. (04-06-1949)	Germed	4,798	1.223,49
68	5,000	CART	Amoxicilina 500 mg 4 cápsulas + Claritromicina 500mg 2 comprimidos + Lansoprazol 30mg 2 cápsulas - Embalagem com 7 cartelas. (04-06-2213)	Medley	103,00	515,00
69	300,000	UND	Atenolol + Clortalidona 100 + 25mg - compr. (04-06-4165)	Germed	0,213	63,90
103	3.210,000	UND	Atenolol + Clortalidona 50+12,5 mg- comp (04-06-4277)	Germed	0,138	442,98
109	3,000	FR	Bimatoprost 0,3 mg/ml + Maleato de Timolol 6,8 g/ml - Solução oftálmica estéril 3 ml (04-06-0071)	Allergam	81,24	243,72
112	210,000	UND	Bisoprolol 2,5 mg - compr (04-06-4340)	EMS	0,205	43,05
113	2.010,000	UND	Bromazepam 6 mg compr. (46-01-0118)	EMS	0,116	233,16
123	30,000	FR	Brometo de ipratrópio + bromidrato fenoterol 0,021 + 0,050 mg/dose 10 ml, acompanhado de bocal (04-06-1965)	Boehringer	11,79	353,70
	4.020,000	UND	Brometo de pinavério 100 mg compr. (04-06-1970)	EMS	0,61	2.452,20

Pato Branco, 1 de Março de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski  
 Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

022602

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 692/2019

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

Processo Administrativo: 99/2018  
Processo Nr.: 99/2018  
Data do Processo: 02/10/2018  
Data da Homologação: 07/01/2019  
Sequência da Adjudicação: 82  
Data da Adjudicação: 01/03/2019

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 861)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
133	19.560,000	UND	Bupropiona 150 mg - compr. (46-01-0010)	Legrand	0,254	4.968,24
134	<del>1.680</del> 1.700,000	UND	Buspirona 10 mg - compr. (46-01-0011) 200	Libbs	1,87	3.179,00
154	600,000	UND	Carbonato de Lítio - 450 mg - C R - comp (46-01-0176)	Eurofarma	1,329	797,40
162	8.100,000	UND	Carvedilol 3,125 mg - compr. (04-06-2462)	EMS	0,066	534,60
178	4.300,000	UND	Cetoprofeno 100 mg cáps. (04-06-1989)	Biosintética	0,954	4.102,20
209	1.200,000	UND	Clobazam 10 mg compr. (46-01-0019)	Savoni	0,5169	620,28
226	200,000	UND	Cloridrato de Ondansetrona 4mg - comp (04-06-0082)	Biolab	2,1899	437,98
230	90,000	UND	Cloridrato de clonidina 0,100mg. compr. (04-06-2186)	Boehringer	0,1999	17,99
231	2.400,000	UND	Cloridrato de clonidina 0,150mg compr. (04-06-2187)	Boehringer	0,34	816,00
240	600,000	UND	Cloridrato de Fenazopiridina 100mg - dragea (04-06-3136)	Zodiac	0,3859	231,54
2	10,000	FR	Cloridrato de oxibutinina - 1 mg/ml 120 ml xpe. (04-06-2222)	EMS	7,29	72,90
259	<del>240,000</del> 224	UND	Cloridrato de Oxicodeona 10 mg - compr (46-01-0202) 130	Mundipharma 1600	7,3301	1.759,22
283	1.020,000	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 7.000 UI - compr. (04-06-0077)	Biolab	1,6899	1.723,70
296	690,000	UND	Desvenlafaxina 100 mg compr. (46-01-0206)	Eurofarma	1,29	890,10
297	<del>3.000,000</del>	UND	Desvenlafaxina 50 mg compr. (46-01-0203) CANCELADO 231	Eurofarma 3000 UN	1,16	3.480,00
314	120,000	FR	Dextrano 70 + hipromelose - 15ml colírio-gotas (04-06-3008)	Novartis/Alcon	12,999	1.559,88
361	10.020,000	UND	Duloxetine 30mg - Cáps (46-01-0044)	NQ	0,879	8.807,58
362	2.820,000	UND	Duloxetine 60mg - cáps (46-01-0045)	NQ	1,698	4.788,36
463	50,000	FR	Hidróxido de Magnésio + Hidrox.Alumínio+Dimeticona-240ml suspensão (04-06-2205)	LEGRAND	6,125	306,25
480	<del>120,000</del>	UND	Irbesartana+ hidroclorotiazida 150 + 12,5 mg - compr (04-06-4002)	MOMENTA	1,74	208,80
527	<del>900,000</del>	UND	Lorazepam 1 mg compr. (46-01-0073) CANC. 01-231	WYETH 9000 UN	0,70	630,00
528	120,000	UND	Lorazepam 2 mg - compr (46-01-0189)	EMS	0,079	9,48
557	180,000	UND	Metoprolol 25 mg -compr. (04-06-2689)	ACCORD	0,328	59,04
623	3.640,000	UND	Pantoprazol 20 mg - compr. (04-06-2526)	Neo Química	0,1159	421,88
640	10,000	FR	Periciazina 1% 20 ml. pediátrica gotas (46-01-0091)	Sanofi	8,019	80,19
641	5,000	FR	Periciazina 4% 20 ml. adulto gotas (46-01-0092)	Sanofi	15,55	77,75
647	20,000	FR	Piracetam solução pediátrica 60mg/ml 110 ml (04-06-4344)	Aché	11,00	220,00
650	120,000	UND	Pirimetamina 25 mg compr. (04-06-2136)	FQM	0,0779	9,35
673	1.020,000	UND	Propiltiouracil 100 mg -compr. (04-06-3063)	Biolab	0,55	561,00
718	<del>600,000</del> 190	UND	Simeticona 125mg - cáps. (04-06-4007) 410	Legrand	0,70	420,00
71	1.000,000	UND	Sulpirida 50 mg - cáps. (46-01-0107)	Sanofi	0,52	520,00
758	120,000	UND	Telmisartana + hidroclorotiazida 80 x 12,5 mg - compr. (04-06-4343)	BOEHRINGER	4,30	516,00
760	1,000	FR	Tetracaina 10 mg+ fenilefrina 1mg- colírio 10 ml (04-06-2243)	ANESTÉSICO/E	7,1179	7,12
766	<del>660,000</del> 5	CART	Tibolona 2,5 mg - c/ 28 compr. (04-06-2210) 191 464 UN	Germel	13,8899	9.167,33
774	<del>8.100,000</del>	UND	Topiramato 25 mg - compr (46-01-0144)	EMS	0,1519	1.230,39
824	<del>5.010,000</del> 4.650	UND	Hidroclorotiazida 25mg + amilorida 2,5 mg - compr (04-06-1818) 360	EMS	0,0999	500,50

Total Geral: 67.118,89  
Desconto: 0,00  
Total Líquido: 67.118,89

(Valores expressos em Reais R\$)

ESTORNO R\$ 3480,00

→ 63638,89

Pato Branco, 1 de Março de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas

Res. 024/2018 - ANIMS

Samir Rodrigo Kalinoski



RES: AF 692/2019 PROC 99/2018

De: Medigram  
Para: [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br)  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RES: AF 692/2019 PROC 99/2018  
Enviada em: 08/03/2019 | 18:02  
Recebida em: 08/03/2019 | 18:02  
image001.jpg 7.90 KB

Ok, recebido

Edna Paula Rios  
Gerenciamento de Pedidos

Rua Herculano 361 - Centro  
Pato Branco - 85505-050  
46 3225 1002  
[www.medigram.com.br](http://www.medigram.com.br)

Medigram

De: Compras - CONIMS [<mailto:compras@conims.com.br>]  
Enviada em: sexta-feira, 8 de março de 2019 17:10  
Para: MEDIGRAM/GRAMS/ILG <[medigram@medigram.com.br](mailto:medigram@medigram.com.br)>; MEDIGRAM/GRAMS/ILG <[farmaceutico@medigram.com.br](mailto:farmaceutico@medigram.com.br)>; GRAMS <[grams@medigram.com.br](mailto:grams@medigram.com.br)>  
Assunto: AF 692/2019 PROC 99/2018

Bom dia

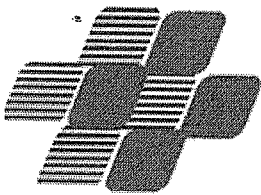
O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorizações de Fornecimento abaixo relacionadas:

**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](mailto:licitacao@conims.com.br))

**"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"**

Atenciosamente,



**SAMIR RODRIGO KALINOSKI**

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

De: [compras\\_pedidos@conims.com.br](mailto:compras_pedidos@conims.com.br)  
Enviada: 2019/03/08 17:08:26  
Para: [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br)  
Assunto: Ao receber este pedido pôr o nº da AF e o número do empenho e confirmar o recebimento p/ [compras\\_pedidos@conims.com.br](mailto:compras_pedidos@conims.com.br)

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

Scan Date: 03.08.2019 15:07:21 (-0500)  
Queries to: [compras\\_pedidos@conims.com.br](mailto:compras_pedidos@conims.com.br)


022604

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**GRAMS & GRAMS LTDA**  
 Rua Itacolomi, 361  
 Bairro: Centro  
 85505-050 Pato Branco - PR  
 Fone: (46)3225-1002

**Medigram**

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA   
 Nº 14.053  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/5

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO  
 4119.0310.4481.4500.0103.5500.1000.0140.5310.0096.0509

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

DADOS DA NF-e  
 141190046998453 - 15/03/2019 13:32:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267 CNPJ 10.448.145/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS  
 ENDEREÇO  
 RUA OSVALDO ARANHA, 377  
 BAIRRO/DISTRITO CENTRO  
 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 CEP 85501-310  
 DATA EMISSÃO 15/03/2019  
 DATA DA SAÍDA 15/03/2019  
 HORA DA SAÍDA 13:31:00

FATURA/DUPLICATAS  
 14/04/19 - 51519,39

ISENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 50.507,21 VALOR DO ICMS 9.091,32 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 51.519,39  
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 51.519,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
 ENDEREÇO  
 QUANTIDADE 74 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO  
 FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0 MUNICÍPIO  
 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 PESO BRUTO 27,0300 PESO LÍQUIDO 0,0000

**PREZADO CLIENTE,  
 CONFIRAR A INTEGRIDADE  
 DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS  
 NO ATO DO RECEBIMENTO  
 NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES  
 POSTERIORES.**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESG. UN.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1921 30049099	LANSOPRAZOL+CLARITROMICINA+AMOXICILINA (TRIHRATADA) 30+500+500MG 28CPR Marca: TEUTO Lote: 5118107 - 30/10/2020 Qtde: 5.00 Número da FCI: 603C83C5-5D2D-4851-9869-90A33FB2E4BB / CEST: 13.002.01	500 5102	CX	5,0000	103,0000	0,0000	515,00	515,00	92,70	0,00	18,00	0,00
963 30049024	ACETILSALICILICO (ACIDO) TAMPONADO 100MG 60CPR (SOMALGIN CARDIO) Marca: SIGMA PHARMA Lote: 924370 - 30/12/2019 Qtde: 1860.00 / CEST: 13.003.01	500 5102	CPR	1860,0000	0,4490	0,0000	835,14	835,14	150,33	0,00	18,00	0,00
180 30049024	ACETILSALICILICO (ACIDO) TAMPONADO 100MG 32CPR (SOMALGIN CARDIO) Marca: SIGMA PHARMA Lote: 0W1760 - 30/01/2022 Qtde: 4608.00 / CEST: 13.003.01	000 5102	CPR	4608,0000	0,4490	0,0000	2.068,99	2.068,99	372,42	0,00	18,00	0,00
86 30049064	ALPRAZOLAM IMG B1 30 CPR Marca: EM.S Lote: 0W1883 - 30/01/2021 Qtde: 12510.00 Número da FCI: 69D1CC2A-673C-4EB2-B5CF-197DD38D469C / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	12510,0000	0,0860	0,0000	1.075,86	1.075,86	193,65	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 692/2019 - PE 33/2018/ ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V, ITEM 73// ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V, ITEM 73 /

RESERVADO AO FISCO  
 4  
 Consórcio Intermunicipal de Saúde  
 Rua Manoel Pena, 1302  
 85501-330 - Pato Branco - PR  
 15/03/19



022605

Rua Afonso Pena, 1902 CEP: 65501-530

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**GRAMS & GRAMS LTDA**

Rua Itacolomi, 361

Bairro: Centro

85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002

**DANFE**DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 14.053

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/5

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

4119.0310.4481.4500.0103.5500.1000.0140.5310.0096.0509

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

DADOS DA NF-e

141190046998453 - 15/03/2019 13:32:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9052832273

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

9070452267

CNPJ

10.448.145/0001-03

1261 30049059	AMITRIPTILINA (CLORIDRATO) 75MG C1 30CPR Marca: EM.S Lote: 0U3281 - 30/10/2020 Qtde: 1020.00 Numero da FCI: 9D64B0EA-F8EE-4237-9503-04E8DCCFEF7D / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	1020,0000	0,1790	0,0000	182,58	182,58	32,86	0,00	18,00	0,00
296 30049059	AMOXICILINA+POTASSIO (CLAVULANATO) 250MG/5ML + 62,5MG/5ML FRS 75ML Marca: SANDOZ Lote: HZ4683 - 30/04/2020 Qtde: 320.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	FRS	320,0000	11,3990	0,0000	3.647,68	3.647,68	656,58	0,00	18,00	0,00
2068 30041012	AMOXICILINA 50MG/ML FRS 150ML Marca: GERMED Lote: 0L0173 - 30/04/2020 Qtde: 247.00 Lote: 0U0335 - 30/12/2020 Qtde: 8.00 Numero da FCI: 33A96FA1-691F-49FF-A96E-0B4080BF5EF8 / CEST: 13.002.01	500 5102	FRS	255,0000	4,7980	0,0000	1.223,49	1.223,49	220,23	0,00	18,00	0,00
419 30049042	ATENOLOL+CLORTALIDONA 50+12,5MG 30 CPR Marca: GERMED Lote: 0S6793 - 30/10/2020 Qtde: 3210.00 Numero da FCI: A18F394B-47C8-429C-B842-F04821E42F9F / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	3210,0000	0,1380	0,0000	442,98	442,98	79,74	0,00	18,00	0,00
774 30049099	BIMATOPROSTA + TIMOLOL 0,03%+0,5% FR 3ML (GANFORT) Marca: ALLERGAN Lote: F60242 - 28/03/2020 Qtde: 3.00 / CEST: 13.001.01	500 5102	FRS	3,0000	81,2400	0,0000	243,72	243,72	43,87	0,00	18,00	0,00
223 30049099	BISOPROLOL (HEMIFUMARATO) 2,5MG 30CPR Marca: EM.S Lote: 0W1836 - 30/01/2021 Qtde: 210.00 Numero da FCI: 2A97465B-8D8F-49D1-8ADD-7A520BD0334E / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	210,0000	0,2050	0,0000	43,05	43,05	7,75	0,00	18,00	0,00
2420 30049064	BROMAZEPAM 6MG B1 30CPR Marca: EM.S Lote: 0Q4267 - 31/07/2020 Qtde: 270.00 Lote: 0U2667 - 30/11/2020 Qtde: 1740.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	2010,0000	0,1160	0,0000	233,16	233,16	41,97	0,00	18,00	0,00
853 30044990	IPRATROPIO(BROMETO)+FENOTEROL(BROMIDRATO) AEROSOL FR 10ML (DUOVENT N) Marca: BOEHRINGER Lote: 806650 - 30/09/2020 Qtde: 30.00 / CEST: 13.001.01	500 5102	FRS	30,0000	11,7900	0,0000	353,70	353,70	63,67	0,00	18,00	0,00
753 30049099	PINAVERIO (BROMETO) 100 MG 30 CPR Marca: EM.S Lote: 0L2342 - 30/05/2020 Qtde: 4020.00 Numero da FCI: 8DAD7B24-6FAA-450F-ACB1-E5747974C14 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	4020,0000	0,6100	0,0000	2.452,20	2.452,20	441,40	0,00	18,00	0,00
256 30049099	BUPROPIONA (CLORIDRATO) 150 MG C1 60 CPR Marca: EM.S Lote: 0V6268 - 30/01/2021 Qtde: 19560.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	19560,0000	0,2540	0,0000	4.968,24	4.968,24	894,28	0,00	18,00	0,00
2791 30049069	BUSPIRONA (CLORIDRATO) 10MG C1 60CPR (ANSITEC) Marca: LIBBS Lote: 19A0170 - 30/11/2020 Qtde: 1680.00 / CEST: 13.001.01	500 5102	CPR	1680,0000	1,8700	0,0000	3.141,60	3.141,60	565,49	0,00	18,00	0,00
716 30049099	CARVEDILOL 3,125MG 30 CPR Marca: EM.S Lote: 0W7199 - 30/01/2021 Qtde: 510.00 Lote: 0Y0403 - 30/11/2020 Qtde: 7590.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	8100,0000	0,0660	0,0000	534,60	534,60	96,23	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 692/2019 - PE  
33/2018/ ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V, ITEM 73 /  
ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V, ITEM 73 /

RESERVADO AO FISCO

022606



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**GRAMS & GRAMS LTDA**  
 Rua Itacolomi, 361  
 Bairro: Centro  
 85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 14.053  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 3/5

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

4119.0310.4481.4500.0103.5500.1000.0140.5310.0096.0509

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

DADOS DA NF-e

141190046998453 - 15/03/2019 13:32:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9052832273

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

9070452267

CNPJ

10.448.145/0001-03

Quantidade	Descrição	Valor Unit.	Valor Total	Valor IPI	Valor ICMS	Valor PIS	Valor COFINS	Valor Total	Valor IPI	Valor ICMS	Valor PIS	Valor COFINS	Valor Total
30049020	CETOPROFENO 100MG 20CPR Marca: MEDLEY Lote: 18100905 - 31/10/2020 Qtde: 4300.00 / CEST: 13.002.01	0,9540	4300,0000	0,9540	0,0000	4102,20	4102,20	738,40	0,00	18,00	0,00	0,00	4300,00
30049069	CLOBAZAM 10MG B1 20CPR (URBANIL) Marca: SANOFI AVENTIS Lote: 848190 - 31/10/2020 Qtde: 1200.00 / CEST: 13.001.01	0,5169	1200,0000	0,5169	0,0000	620,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	620,28
30049069	ONDANSETRONA 4 MG 10CPR (VONAU FLASH) Marca: BIOLAB Lote: 1032969 - 30/01/2021 Qtde: 200.00 Numero da FCI: BESD6D43-369D-4779-A72C-387B2CC26CEA / CEST: 13.001.01	2,1899	200,0000	2,1899	0,0000	437,98	437,98	78,84	0,00	18,00	0,00	0,00	437,98
30049069	CLONIDINA (CLORIDRATO) 0,100 MG 30 CPR (ATENSINA) Marca: BOEHRINGER Lote: B17144 - 30/09/2021 Qtde: 90.00 / CEST: 13.001.01	0,1999	90,0000	0,1999	0,0000	17,99	17,99	3,24	0,00	18,00	0,00	0,00	17,99
30049069	CLONIDINA (CLORIDRATO) 0,150 MG 30 CPR (ATENSINA) Marca: BOEHRINGER Lote: B37530 - 30/01/2022 Qtde: 2400.00 / CEST: 13.001.01	0,3400	2400,0000	0,3400	0,0000	816,00	816,00	146,88	0,00	18,00	0,00	0,00	816,00
30049069	FENAZOPIRIDINA (CLORIDRATO) 100MG 25CPR (PYRIDIUM) Marca: ZODIAC Lote: 91496 - 30/11/2020 Qtde: 600.00 / CEST: 13.001.01	0,3859	600,0000	0,3859	0,0000	231,54	231,54	41,68	0,00	18,00	0,00	0,00	231,54
30049099	OXIBUTININA (CLORIDRATO) 1MG/ML FR 120ML Marca: EM.S Lote: OR2837 - 30/09/2020 Qtde: 10.00 Numero da FCI: FOB3DFF8-1233-4967-BA30-203817738A7E / CEST: 13.001.01	7,2900	10,0000	7,2900	0,0000	72,90	72,90	13,12	0,00	18,00	0,00	0,00	72,90
30044990	OXICODONA (CLORIDRATO) 10MG A1 30CPR (OXYCONTIN) Marca: MUNDIPHARMA Lote: W8HK01 - 30/04/2020 Qtde: 224.00 / CEST: 13.001.01	7,3301	224,0000	7,3301	0,0000	1.641,94	1.641,94	295,55	0,00	18,00	0,00	0,00	1.641,94
30045090	COLECALCIFEROL VITAMINA D3 7000UI 12 CPR (DOSS) Marca: BIOLAB Lote: 1032275 - 30/09/2020 Qtde: 1020.00 / CEST: 13.001.01	1,6899	1020,0000	1,6899	0,0000	1.723,70	1.723,70	310,27	0,00	18,00	0,00	0,00	1.723,70
30049099	DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO(SUCCINATO) 100MG C1 30 CPR Marca: ALTHAIA Lote: 19020060 - 30/01/2021 Qtde: 690.00 / CEST: 13.002.01	1,2900	690,0000	1,2900	0,0000	890,10	890,10	160,22	0,00	18,00	0,00	0,00	890,10
30049099	DEXTRANO 70 0,1% + HIPROMELOSE 0,3% SOL.OFT. FR 15ML (LACRIBELL) Marca: LATINO FARMA Lote: 18080492 - 31/08/2020 Qtde: 120.00 / CEST: 13.001.01	12,9990	120,0000	12,9990	0,0000	1.559,88	1.559,88	280,78	0,00	18,00	0,00	0,00	1.559,88
30049099	DULOXETINA (CLORIDRATO) 30MG C1 30CPR Marca: NOVAQUIMICA Lote: 0V5498 - 30/11/2020 Qtde: 10020.00 Numero da FCI: BC80D2E6-8AF2-49B9-8397-F3FB9066CC84 / CEST: 13.002.01	0,8790	10020,0000	0,8790	0,0000	8.807,58	8.807,58	1.585,36	0,00	18,00	0,00	0,00	8.807,58
30049099	DULOXETINA (CLORIDRATO) 60MG C1 30CPR Marca: NOVAQUIMICA Lote: 0V6334 - 30/11/2020 Qtde: 2820.00 / CEST: 13.002.01	1,6980	2820,0000	1,6980	0,0000	4.788,36	4.788,36	861,90	0,00	18,00	0,00	0,00	4.788,36

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 692/2019 - PE 33/2018/ ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V,ITEM 73 / ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V,ITEM 73 /	

022607

E

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**GRAMS & GRAMS LTDA**Rua Itacolomi, 361  
Bairro: Centro  
85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002

Medigram

**DANFE**DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 

Nº 14.053

SÉRIE: 1

FOLHA: 4/5

## CONTROLE FISCO



## CHAVE DE ACESSO

4119.0310.4481.4500.0103.5500.1000.0140.5310.0096.0509

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

## DADOS DA NF-e

141190046998453 - 15/03/2019 13:32:12

## NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

9052832273

## INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

9070452267

## CNPJ

10.448.145/0001-03

2998 30049099	ALUMINIO (HIDROX.)+MAGNESIO (HIDROX.)+SIMETICONA 400+400+30MG/5ML FR 240ML (GELMAX DIM) Marca: EM.S Lote: 0F5362 - 30/11/2020 Qtde: 50.00 Número da FCI: C32ADE3A-5BDA-420D-A919-7DFF10618443 / CEST: 13.003.01	500 5102	FRS	50,0000	6,1250	0,0000	306,25	306,25	55,13	0,00	18,00	0,00
3 99	LORAZEPAM 2MG B1 20CPR Marca: EM.S Lote: 0V2674 - 30/11/2020 Qtde: 120.00 Número da FCI: 1AFA966D-839D-4666-8C1E-2B398DB64EF5 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	120,0000	0,0790	0,0000	9,48	9,48	1,71	0,00	18,00	0,00
701 30049039	METOPROLOL (SUCCINATO) LIB. CONTR. 25 MG 30 CPR Marca: MEDLEY Lote: 48624 - 30/09/2020 Qtde: 180.00 Número da FCI: 5FC83BD4-9DD7-46FE-AF01-885C87F1E690 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	180,0000	0,3280	0,0000	59,04	59,04	10,63	0,00	18,00	0,00
731 30049079	PERICIAZINA 10 MG/ML C1 FR 20ML (NEULEPTIL) Marca: SANOFI AVENTIS Lote: 836690 - 30/07/2020 Qtde: 8.00 Lote: 840885 - 30/07/2020 Qtde: 2.00 / CEST: 13.001.01	000 5102	FRS	10,0000	8,0190	0,0000	80,19	80,19	14,43	0,00	18,00	0,00
490 30049079	PERICIAZINA 40 MG/ML C1 FR 20ML (NEULEPTIL) Marca: SANOFI AVENTIS Lote: 9RA00057 - 30/12/2021 Qtde: 5.00 / CEST: 13.001.01	000 5102	FRS	5,0000	15,5500	0,0000	77,75	77,75	14,00	0,00	18,00	0,00
448 30049069	PIRACETAM 300MG/5ML FR 110ML (NOOTRON) Marca: BIOSINTETICA Lote: 1810820 - 30/09/2020 Qtde: 20.00 / CEST: 13.001.01	500 5102	FRS	20,0000	11,0000	0,0000	220,00	220,00	39,60	0,00	18,00	0,00
164 30049069	PIRIMETAMINA 25MG 30CPR (DARAPRIM) Marca: FARMOQUIMICA Lote: 181243 - 30/04/2023 Qtde: 120.00 / CEST: 13.001.01	000 5102	CPR	120,0000	0,0779	0,0000	9,35	9,35	1,68	0,00	18,00	0,00
302 30049069	PROPILTIOURACILA 100 MG 30 CPR (PROPILRACIL) Marca: BIOLAB Lote: 1031814 - 30/11/2020 Qtde: 1020.00 / CEST: 13.001.01	500 5102	CPR	1020,0000	0,5500	0,0000	561,00	561,00	100,98	0,00	18,00	0,00
1102 30049099	SIMETICONA 125MG 10CPR Marca: GERMED Lote: 0M8589 - 30/06/2020 Qtde: 190.00 / CEST: 13.001.01	000 5102	CPR	190,0000	0,7000	0,0000	133,00	133,00	23,94	0,00	18,00	0,00
1 30049073	SULPİRIDA 50 MG C1 20 CPR (EQUILID) Marca: SANOFI AVENTIS Lote: 838558 - 31/08/2020 Qtde: 300.00 Lote: 9RA00142 - 31/12/2020 Qtde: 700.00 / CEST: 13.001.01	500 5102	CPR	1000,0000	0,5200	0,0000	520,00	520,00	93,60	0,00	18,00	0,00
1804 30049069	TELMISARTANA 80MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG 30 CPR (MICARDIS HCT) Marca: BOEHRINGER Lote: B08034A - 28/02/2020 Qtde: 120.00 / CEST: 13.001.01	500 5102	CPR	120,0000	4,3000	0,0000	516,00	516,00	92,88	0,00	18,00	0,00
157 30049029	TETRACAINA+FENILEFRINA (CLORIDRATO) 1%+0,1% C1 SOL.OFT. 10ML (ANESTESICO) Marca: ALLERGAN Lote: F59944 - 19/09/2020 Qtde: 1.00 / CEST: 13.001.01	500 5102	FR	1,0000	7,1179	0,0000	7,12	7,12	1,28	0,00	18,00	0,00
1758 30049099	TIBOLONA 2,5MG 30CPR Marca: GERMED Lote: 0R1801 - 30/09/2020 Qtde: 5.00 / CEST: 13.002.01	000 5102	CX	5,0000	13,8899	0,0000	69,45	69,45	12,50	0,00	18,00	0,00

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 692/2019 - PE  
13/2018/ ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V, ITEM 73 /  
ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V, ITEM 73 /

RESERVADO AO FISCO

022608



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**GRAMS & GRAMS LTDA**  
 Rua Itacolomi, 361  
 Bairro: Centro  
 85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002

**DANFE**DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA Nº 14.053  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 5/5

## CONTROLE FISCO



## CHAVE DE ACESSO

4119.0310.4481.4500.0103.5500.1000.0140.5310.0096.0509

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

## DADOS DA NF-e

141190046998453 - 15/03/2019 13:32:12

## NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

9052832273

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
9070452267

## CNPJ

10.448.145/0001-03

243 30049079	TOPIRAMATO 25MG C1 60 CPR Marca: EM.S Lote: 0P8206 - 30/08/2020 Qtde: 2580.00 Numero da FCI: B600E4E7-351E-48D9-BA8F-67731178E4BD / CEST: 13.002.01	540 5102	CPR	2580,0000	0,1519	0,0000	391,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
154 099	AMILORIDA (CLORIDRATO)+HIDROCLOROTIAZIDA 2,5+25MG 30CPR Marca: EM.S Lote: 0R5509 - 30/09/2020 Qtde: 4650.00 Numero da FCI: 2F29D7EB-BE22-482A-944C-EB02A785B20C / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	4650,0000	0,0999	0,0000	464,54	464,54	83,62	0,00	18,00	0,00
1855 30049099	PANTOPRAZOL SODICO SESQUI HIDRATADO 20 MG 42 CPR Marca: GERMED Lote: 011893 - 31/01/2020 Qtde: 3612.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	3612,0000	0,1159	0,0000	418,63	418,63	75,35	0,00	18,00	0,00
421 30049099	PANTOPRAZOL SODICO SESQUI HIDRATADO 20 MG 28 CPR Marca: GERMED Lote: 0R5351 - 30/09/2020 Qtde: 28.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	28,0000	0,1159	0,0000	3,25	3,25	0,58	0,00	18,00	0,00

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 692/2019 - PE 33/2018/ ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V,ITEM 73 / ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V,ITEM 73 /	

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

GRAMS & GRAMS LTDA

Rua Itacolomi, 361  
Bairro: Centro  
85505-050 Pato Branco - PR

Fone: (46)3225-1002



DANFE

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA   
1 - SAÍDA

Nº 14.122  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

4119.0310.4481.4500.0103.5500.1000.0141.2210.0096.3345

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

DADOS DA NF-e

141190051335404 - 22/03/2019 08:48:49

022609

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267 CNPJ 10.448.145/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS CNPJ 00.136.858/0001-88 DATA EMISSÃO 22/03/2019  
ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA, 377 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 85501-310 DATA DA SAÍDA 22/03/2019  
MUNICÍPIO Pato Branco FONE / FAX (046)3313-3550 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DA SAÍDA 08:21:45

FATURA/DUPLICATAS  
21/04/19 - 3723,07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.723,07 VALOR DO ICMS 670,14 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.723,07  
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 3.723,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-1-DESTINATARIO 0 CODIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF  
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE 4 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	GST CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1278 30049042	ATENOLOL+CLORTALIDONA 100+25MG 30 CPR Marca: GERMED Lote: 0R5539 - 30/10/2020 Qtde: 150.00 Lote: 0S6790 - 30/10/2020 Qtde: 150.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	300,0000	0,2130	0,0000	63,90	63,90	11,50	0,00	18,00	0,00
264 30049099	CARBONATO DE LITIO 450MG C1 30 CPR (CARBOLITHIUM CR) Marca: EUROFARMA Lote: 599045 - 30/12/2020 Qtde: 600.00 / CEST: 13.001.01	500 5102	CPR	600,0000	1,3290	0,0000	797,40	797,40	143,53	0,00	18,00	0,00
1191 30049075	IRBESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 150+12,5MG 30CPR Marca: EUROFARMA Lote: 595718 - 30/11/2020 Qtde: 120.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	120,0000	1,7400	0,0000	208,80	208,80	37,58	0,00	18,00	0,00
1758 30049099	TIBOLONA 2,5MG 30CPR Marca: GERMED Lote: 0R1801 - 30/09/2020 Qtde: 191.00 / CEST: 13.002.01	000 5102	CX	191,0000	13,8899	0,0000	2.652,97	2.652,97	477,53	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 / AF 692/2019 - PE 33/2018/ RESERVADO AO FISCO



Recebido provisoriamente  
Conforme Art. 73  
da Lei 8.666/93  
CONIMS  
02.03

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

02.03

022610

②

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>GRAMS &amp; GRAMS LTDA</b> Rua Itacolomi, 361 Bairro: Centro 85505-050 Pato Branco - PR  Fone: (46)3225-1002  	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>  Nº 14.252 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	<b>CONTROLE FISCO</b> 	
		<b>CHAVE DE ACESSO</b> 4119.0310.4481.4500.0103.5500.1000.0142.5210.0096.7841	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		<b>DADOS DA NF-e</b> 141190056130241 - 29/03/2019 08:56:19	

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9052832273

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

9070452267

CNPJ

10.448.145/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS

CNPJ

00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO

29/03/2019

ENDEREÇO

RUA OSVALDO ARANHA, 377

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85501-310

DATA DA SAÍDA

29/03/2019

MUNICÍPIO

Pato Branco

FONE / FAX

(046)3313-3550

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

08:26:35

FATURA/DUPLICATAS

28/04/19 - 360,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
360,36	64,86	0,00	0,00	360,36
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				360,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS


CODIGO PRODUTO NOMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCUNI	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
154 30049099	AMILORIDA (CLORIDRATO)+HIDROCLOROTIAZIDA 2,5+25MG 30CPR Marca: EM.S Lote: 0R5509 - 30/09/2020 Qtde: 360.00 Numero da FCI: 2F29D7EB-BE22-482A-944C-EB02A785B20C / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	360,0000	0,0999	0,0000	35,96	35,96	6,47	0,00	18,00	0,00
530 30049099	BUSPIRONA (CLORIDRATO) 10MG CI 20CPR (ANSITEC) Marca: LIBBS Lote: 18I0128 - 30/08/2020 Qtde: 20.00 / CEST: 13.002.01	500 5102	CPR	20,0000	1,8700	0,0000	37,40	37,40	6,73	0,00	18,00	0,00
3025 30049099	SIMETICONA 125MG 10CPR Marca: TEUTO Lote: 3667075 - 30/11/2020 Qtde: 410.00 / CEST: 13.002.01	000 5102	CPR	410,0000	0,7000	0,0000	287,00	287,00	51,66	0,00	18,00	0,00

PREZADO CLIENTE:  
FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE  
DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS

NO ATO DO RECEBIMENTO.

NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES

POSTERIORES.

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			
<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		Conta p/ depósito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 692/2019 - PE 33/2018/		
		Recebido provisoriamente Conforme Art. 73 da Lei 8.666/93 CONIMS 29.03 		

Pato Branco, 15 de Março de 2019

AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE-CONIMS

At. Setor de Licitações e Contratos.

**SOLICITAÇÃO DE ESTORNO DE EMPENHO/AF**

A GRAMS&GRAMS LTDA. - ME., inscrita sob o CNPJ n.10.448.145.0001-03, com sede à Rua Itacolomi, n.º 361 - na cidade de Pato Branco, vem por meio deste, informar que não pode fracionar caixas de medicamentos, sejam eles psicotrópicos, éticos genéricos ou similares ou ainda pacotes de materiais descartáveis com embalagens fechadas ou estéreis **conforme RDC 802/98 da ANVISA.**

Portanto solicitamos que seja estornada a diferença do empenho/pedido/AF referente aos produtos não entregues e não faturados conforme informações abaixo, pois os produtos relacionados foram solicitados de forma que não podemos efetuar a entrega total, pois não condiz com a apresentação de caixa e/ou pacote fechado:

**AF 692/2019 - PE 33/2018**

12 CPR ACETILSALICÍLICO (ÁCIDO) TAMPONADO 100MG - 60CPR (SOMALGIN CARDIO)

Estamos à disposição para qualquer esclarecimento necessário.

Atenciosamente,



Grams & Grams Ltda.

46.3225.1002

CNPJ 10.448.145/0001-03 - IE 90528322-73

Rua Itacolomi, 361 - Centro - CEP 85505-050 - Pato Branco - PR

grams@medigram.com.br

**RES: REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 081/2019 - CONIMS**

De: Medigram

Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 081/2019 - CONIMS

Enviada em: 10/04/2019 | 17:35

Recebida em: 10/04/2019 | 17:35

Contranotif... .pdf 640.73 KB

NFE-14359.pdf 89.02 KB

Bom dia,

Segue anexo resposta a Notificação

Att

De: LICITACAO | CONIMS [mailto:[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)]

Enviada em: terça-feira, 9 de abril de 2019 11:05

Para: [farmaceutica@medigram.com.br](mailto:farmaceutica@medigram.com.br); [grams@medigram.com.br](mailto:grams@medigram.com.br); [licita@medigram.com.br](mailto:licita@medigram.com.br)

Assunto: REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 081/2019 - CONIMS

-- Bom dia

Segue em anexo a Notificação nº 081/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas. Em caso de dúvidas estamos a disposição.

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

Atenciosamente,

Catia Regina Giroto

**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**

**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

De: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

Enviada: 2019/04/09 11:02:39

Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.09.2019 09:57:27 (-0400)

Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)



**CONTRANOTIFICAÇÃO****REFERENTE:** NOTIFICAÇÃO 081/2019

Processo: 099/2018 – PE 33/2018

AF 692

Notificado: GRAMS &amp; GRAMS LTDA

**CONTRANOTIFICADO:** CONIMS – CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

**CONTRANOTIFICANTE:** GRAMS & GRAMS LTDA, inscrita no CNPJ nº 10.448.145/0001-03, com sede na Rua Itacolomi, 361 - Centro, Pato Branco, vem, respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, apresentar resposta a solicitação feita, a Contranotificante vem através desta solicitar e esclarecer que:

O Item 774 – Topiramato 25 mg foi entregue hoje sob a NF 14359 em anexo..

Desta forma, solicitamos a baixa da referida notificação.

Pedimos desculpas pelo ocorrido e aproveitamos a oportunidade para renovar os votos de consideração e estima.

Pato Branco, 10 de Abril de 2019.

  
INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
REPRESENTANTE LEGAL  
240.674.909-68

Grams &amp; Grams Ltda.

46.3225.1002

CNPJ 10.448.145/0001-03 - IE 90528322-73

Rua Itacolomi, 361 – Centro – CEP 85505-050 – Pato Branco – PR

grams@medigram.com.br

022614



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**GRAMS & GRAMS LTDA**  
Rua Itacolomi, 361  
Bairro: Centro  
85505-050 Pato Branco - PR  
Fone: (46)3225-1002

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA   
Nº 14.359  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO  
  
CHAVE DE ACESSO  
4119.0410.4481.4500.0103.5500.1000.0143.5910.0097.3108  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
Autorizadora  
DADOS DA NF-e  
141190063896045 - 10/04/2019 11:07:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052832273 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9070452267 CNPJ 10.448.145/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL 00000101 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS CNPJ 00.136.858/0001-88 DATA EMISSÃO 10/04/2019  
ENDERECO F OSVALDO ARANHA, 377 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 85501-310 DATA DA SAÍDA 10/04/2019  
MUNICIPIO Pato Branco FONE / FAX (046)3313-3550 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DA SAÍDA 11:03:07

FATURA/DUPLICATAS  
10/05/19 - 838,49

CÁLCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 838,49  
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 838,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL  
ENDERECO FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0 CODIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF  
MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 31,1000 PESO LÍQUIDO 31,1000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMIS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
243 30049079	TOPIRAMATO 25MG C1 60 CPR Marca: EM.S Lote: 020722 - 28/02/2021 Qtde: 5520,00 / CEST: 13.002.01	540 5102	CPR	5520,0000	0,1519	0,0000	838,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREZADO CLIENTE:  
FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE  
DA EMBALAGEM DOS PRODUTOS  
NO ATO DO RECEBIMENTO.  
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES  
POSTERIORES.

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Conta p/ deposito Grams: Banco do Brasil Ag: 0495-2 c/c : 54114-1 /AF 692/2019 - PE 33/2018/ ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V,ITEM 73/ ISENCAO DO ICMS CONFORME RICMS PR ANEXO V,ITEM 73 /  
RESERVADO AO FISCO  
CNPJ: 00.136.858/0001-88  
Consórcio Intermunicipal de Saúde  
Rua Adonias Pena, 1802 CEP: 85501-302  
004

*sem estar notuf*

**PEDIDO TROCA DE MARCA PREDINISONA**

De: Eduardo Prando

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: PEDIDO TROCA DE MARCA PREDINISONA

Enviada em: 09/04/2019 | 16:05

Recebida em: 09/04/2019 | 16:05

registro pr... .pdf 352.88 KB

PEDIDO TRO... .tiff 2.27 MB

cbpf sanval (1).pdf 110.30 KB

bula predni... .pdf 504.82 KB

Malu e Samir

Boa tarde

Recebemos a ordem de compra 951/2019, e para que possamos atendê-la em sua totalidade, solicitamos a troca de marca para o item PREDNISONA DE 20MG COMPR., conforme anexo documentação.

Fico no aguardo para podermos encaminhar o pedido o mais breve possível

Obrigado

**EDUARDO PRANDO**

**D. NSAO HOSPITALAR**

**(44) 3621-8181**

**(44)3622-8839**

**eduardo.dimensaohospitalar@gmail.com**



AO  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÕES  
PREGÃO ELETRÔNICO N.º 33/2018  
AUTORIZAÇÃO FORNECIMENTO N.º 951/2019  
PATO BRANCO - PARANÁ

Umuarama-PR, 09 de abril de 2019

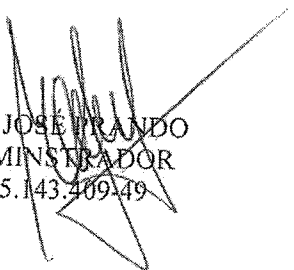
A empresa DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA, sediada a Rua Malu nº 4458, Zona I, na Cidade de Umuarama-PR, inscrita no CNPJ N.º 03.924.435/0001-10, vem com o devido respeito e acatamento perante Vossa Senhoria, informar que participou do Pregão Eletrônico n.º 33/2018, onde logrou vencedor dentre outros itens do medicamento PREDINISONA CPR 20MG – MARCA E.MS.

Ocorre que devido ao incêndio ocorrido em Outubro/2018 que atingiu a área fabril e também de estocagem da matéria prima, esta ocasionando atraso na entrega imediata deste medicamento, não tendo data definida para o envio do mesmo.

Sabendo da necessidade deste Consórcio, através da presente solicitamos a troca de marca do medicamento PREDINISONA CPR 20MG para marca SANVAL, medicamento este devidamente registrado na ANVISA, registro em anexo.

Desta feita ficamos no aguardo do deferimento do presente pedido para o pronto atendimento a esse Consórcio.

Na oportunidade apresentamos protestos de elevada estima e distinta consideração.

  
EDUARDO JOSÉ PRANDO  
SÓCIO ADMINISTRADOR  
CPF/MF: 795.143.409-49

FONE/FAX: (44) 3621-8181  
contato.dimensaohospitalar@gmail.com  
RUA MALU, 4458 - CEP: 87.501-140 - ZONA 1 - UMUARAMA - PARANÁ

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA  
C.N.P.J.: 03.924.435/0001-10  
I.E.: 90213997-41



Detalhe do Produto: PREDNISONA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA	CNPJ	61.068.755/0001-12	Autorização	1.00.714-6
Processo	25351.037486/0164	Categoria Regulatória		Data do registro	08/04/2002
Nome Comercial	PREDNISONA	Registro	107140237	Vencimento do Registro	04/2022
Princípio Ativo	PREDNISONA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <small>ATIVA</small>	1071402370011	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24meses
Princípio Ativo	PREDNISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <small>ATIVA</small>	1071402370028	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24meses
Princípio Ativo	PREDNISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS TRANS X 20 <small>ATIVA</small>	1071402370036	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24meses
Princípio Ativo	PREDNISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG COM CT 25 BL AL PLAS TRANS X 20 (EMB HOSP) <small>ATIVA</small>	1071402370044	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24meses
Princípio Ativo	PREDNISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1071402370052	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24meses
Princípio Ativo	PREDNISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1071402370060	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24meses
Princípio Ativo	PREDNISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	20 MG COM CT 2 BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1071402370079	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24meses

Princípio Ativo	PREDNISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	20 MG COM CT 25 BL AL PLAS TRANS X 20 (EMB HOSP) <small>ATIVA</small>	1071402370087	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24meses
Princípio Ativo	PREDNISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
	<input type="button" value="Voltar"/>				



**prednisona**

Sanval Comércio e Indústria Ltda.

Comprimido  
5 mg e 20 mgR. Nicolau Alayon, 441 - Interlagos - CEP 04802-000 - PABX (11) 5660-4004 / 56604021 / FAX (11) 5668-8664 - São Paulo - SP - Site: [www.sanval.com.br](http://www.sanval.com.br) - E-mail: [sac@sanval.com.br](mailto:sac@sanval.com.br)prednisona  
"Medicamento Genérico, Lei nº 9.787, de 1999"**APRESENTAÇÕES**  
Prednisona 5 mg - Embalagens com 10, 20, 40 e 500 comprimidos  
Prednisona 20 mg - Embalagens com 10, 20, 40 e 500 comprimidos**VIA ORAL**  
**USO ADULTO E PEDIÁTRICO****COMPOSIÇÃO**Cada comprimido de prednisona 5 mg contém:  
prednisona.....5mg  
Excipientes: amido de milho, celulose microcristalina, croscarmelose sódica, laurilsulfato de sódio, dióxido de silício, estearato de magnésio.Cada comprimido de prednisona 20 mg contém:  
prednisona.....20mg  
Excipientes: amido de milho, celulose microcristalina, croscarmelose sódica, laurilsulfato de sódio, dióxido de silício, estearato de magnésio.**INFORMAÇÕES AO PACIENTE****1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?**

Prednisona é indicado para o tratamento de doenças endócrinas (doenças das glândulas); doenças osteomusculares (doenças dos ossos e músculos); distúrbios do colágeno (doenças que afetam vários órgãos e tem causa autoimune); doenças dermatológicas (doenças da pele); doenças alérgicas; doenças oftálmicas (doenças dos olhos); doenças respiratórias; doenças hematológicas (doenças do sangue); tumores e outras que respondam ao tratamento com corticosteróides.

**2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?**

Prednisona é uma substância que proporciona potente efeito anti-inflamatório, antireumático e antialérgico no tratamento de doenças que respondem a corticosteróides.

**3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?**

Este medicamento é contraindicado para uso por pessoa que tem infecções sistêmicas por fungos ou já teve reações alérgicas ou alguma reação incomum à prednisona, a outros corticosteróides ou a qualquer um dos componentes da fórmula do produto.

**4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?****Advertências**

Prednisona pode mascarar alguns sinais de infecção e novas infecções podem surgir durante seu uso, devido à diminuição na resistência do organismo.

O uso prolongado de prednisona pode causar: catarata subcapsular posterior (especialmente em crianças); glaucoma com risco de lesão do nervo óptico e aumento do risco de infecções secundárias nos olhos por fungos ou vírus. Prednisona pode causar aumento da pressão arterial, retenção de sal e água e aumento da perda de potássio. Por isso, seu médico poderá recomendar uma dieta com pouco sal e a suplementação de potássio, durante o tratamento com prednisona. Todos os corticosteróides aumentam a perda de cálcio.

Se você está em tratamento com prednisona, não deverá ser vacinado contra varíola e nem receber outras formas de imunização. Entretanto, caso esteja em tratamento com prednisona (com terapia substitutiva, por exemplo, na doença de Addison (doença em que existe incapacidade da glândula suprarrenal de produzir corticosteróide) pode realizar os processos de imunização normalmente.

Caso você esteja utilizando doses elevadas de prednisona, deverá evitar o contato com pessoas com varicela (catapora) ou sarampo. Caso entre em contato com essas pessoas, procure atendimento médico, especialmente no caso de crianças.

O tratamento com prednisona na tuberculose ativa deve ser restrito nos casos de tuberculose fulminante ou disseminada, nos quais prednisona é usada em associação com medicamentos para tuberculose.

Caso haja indicação de prednisona em tuberculose que ainda não tenha se manifestado em casos positivos no teste à tuberculina, torna-se necessária a avaliação contínua. Durante o tratamento prolongado, esses pacientes devem receber tratamento preventivo

1

R. Nicolau Alayon, 441 - Interlagos - CEP 04802-000 - PABX (11) 5660-4000 - FAX (11) 5668-8664 - São Paulo - SP - E-mail: [sac@sanval.com.br](mailto:sac@sanval.com.br)  
BUN61

contra a tuberculose. Se a rifampicina for utilizada em um programa de prevenção da tuberculose, poderá ser necessário um ajuste na dose do corticosteróide.

Seu médico irá lhe indicar a menor dose possível de prednisona para controlar a doença sob tratamento. Quando for possível diminuir a dose, seu médico fará uma redução gradual.

Pode ocorrer insuficiência suprarrenal secundária quando houver a retirada rápida de prednisona. Essa insuficiência pode ser evitada mediante a redução gradativa da dose. A insuficiência suprarrenal poderá persistir por meses após a interrupção do tratamento. Entretanto, se durante esse período ocorrer uma situação de sobrecarga de estresse, seu médico deverá restabelecer o tratamento com corticosteróide. Se você já estiver sob tratamento com corticosteróide, seu médico poderá indicar um aumento da dose. Como a ação de mineralocorticóides pode estar comprometida, recomenda-se o uso conjunto de sódio e/ou agentes mineralocorticóides.

O uso de prednisona ocorre de forma mais intensa nos pacientes com hipotireoidismo ou cirrose (doença avançada do fígado). O uso de prednisona pode causar transtornos psíquicos e agravar condições pré-existent de instabilidade emocional ou tendências psicóticas.

O tratamento com prednisona pode alterar a motilidade e o número de espermatozoides em alguns pacientes.

**Precauções**

Caso você tenha infecção nos olhos causada pelo vírus herpes simples, avise seu médico, pois há risco de perfuração da córnea.

Caso você tenha as seguintes doenças, avise seu médico (colite ulcerativa inespecífica, inflamação do intestino com ulceração); diverticulite (inflamação em pequenas bolsas que podem se formar no intestino); cirurgias intestinais recentes; úlcera no estômago ou no duodeno; insuficiência renal; hipertensão (pressão alta); osteoporoze (diminuição de cálcio nos ossos) e *nistatina* *gravis*.**Uso em crianças**

Como prednisona pode prejudicar o crescimento e inibir a produção de corticosteróide em crianças, seu desenvolvimento deve ser monitorado durante tratamentos prolongados.

**Uso durante a gravidez e amamentação**

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. O uso de prednisona em gestantes, mulheres no período de amamentação ou em idade fértil requer que os possíveis benefícios sejam avaliados em relação aos riscos potenciais para a mãe, para o feto ou recém-nascido.

Prednisona pode passar para o leite materno.

**Prednisona não contém corantes.**

Este medicamento pode causar doping.

**Interações medicamentosas**

Converse com seu médico sobre outros medicamentos que esteja tomando ou pretenda tomar, pois isso poderá interferir na ação de prednisona.

Avise seu médico caso esteja tomando algum dos seguintes medicamentos: fenobarbital; fenitoína; rifampicina; efedrina; estrogênios (hormônios femininos); diuréticos depletivos de potássio; glicosídeos cardíacos; anfotericina B; anticoagulantes cumarínicos; sais/líquidos ácidos acetilsalicílico; antibióticos e hormônios do crescimento.

Usar prednisona com anti-inflamatórios não-esteróides (como ácido acetilsalicílico) ou com álcool pode resultar em aumento da incidência ou gravidade da úlcera no estômago e duodeno.

**Interação com exames laboratoriais**Prednisona pode alterar o teste de *nitroblue tetrazolium* para infecções bacterianas e produzir resultados falso-negativos.

Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.

Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.

**5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?**

Conservar em temperatura entre 15°C e 30°C. Proteger da luz e umidade.

**Número de lote e datas de fabricação e validade:** vide embalagem externa.**Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.**

Prednisona 5 mg são comprimidos circulares levemente abaulados, sem vinco, brancos.

Prednisona 20 mg são comprimidos circulares levemente abaulados e vincados, brancos.

2

R. Nicolau Alayon, 441 - Interlagos - CEP 04802-000 - PABX (11) 5660-4000 - FAX (11) 5668-8664 - São Paulo - SP - E-mail: [sac@sanval.com.br](mailto:sac@sanval.com.br)  
BUN61

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

**6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?**

O comprimido de prednisona deve ser tomado com um pouco de líquido, pela manhã.

**Dosagem**

Seu médico irá lhe prescrever uma dosagem individualizada, com base na sua doença específica, gravidade e sua resposta ao medicamento.

A dose inicial de prednisona para adultos pode variar de 5 mg a 60 mg diários, dependendo da doença em tratamento.

Caso a doença não melhore após certo tempo, procure seu médico.

A dose pediátrica, inicialmente, pode variar de 0,14 mg a 2 mg/kg de peso por dia, ou de 4 mg a 60 mg por metro quadrado de superfície corporal por dia, dependendo da doença em tratamento.

Após a obtenção de resposta favorável, seu médico irá reduzir a dosagem pouco a pouco até atingir a dose de manutenção, que é a menor dose com resposta clínica adequada. Seu médico poderá lhe indicar o uso de prednisona em dias alternados.

Caso você passe por situações de estresse não relacionadas à doença sob tratamento, seu médico poderá aumentar a dose de prednisona. Caso o médico indique a interrupção do tratamento após o uso prolongado, ele irá reduzir a dose aos poucos.

Siga a orientação de seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento. Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.

**7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?**

Se você se esquecer de tomar o comprimido, tome-o assim que se lembrar e então acerte o horário. Não tome dose dobrada para compensar a dose esquecida.

Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou cirurgião-dentista.

**8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?**

Junto com os efeitos necessários para seu tratamento, os medicamentos podem causar efeitos não desejados. Informe ao seu médico se apresentar qualquer reação indesejável. As reações que foram relatadas, entre outras, são as seguintes:

**Alterações hidroeletrólíticas:** retenção de sódio, perda de potássio, aumento do pH sanguíneo e níveis baixos de potássio; retenção de fluidos; insuficiência das funções do coração em pacientes sensíveis; aumento da pressão arterial.**Alterações nos ossos e músculos:** fraqueza muscular, doença muscular; perda de massa muscular, *nistatina* *gravis* (piora da doença autoimune que causa fraqueza muscular muito intensa); osteoporoze (diminuição do conteúdo de cálcio nos ossos); fraturas por compressão vertebral; necrose asséptica da cabeça do fêmur e do úmero; fratura patológica de ossos longos; ruptura de tendão.**Alterações no estômago e intestino:** úlcera péptica com possível perfuração e hemorragia; pancreatite; distensão abdominal; esofagite ulcerativa.**Alterações na pele:** retardar na cicatrização, atrofia da pele, pele fina e frágil; manchas vermelhas e/ou arroxeadas na pele; vermelhidão facial; transpiração excessiva; ausência de resposta em testes de pele; alergia na pele, como: dermatite alérgica, urticária e licheno no rosto de origem alérgica.**Alterações no sistema nervoso:** convulsões; aumento da pressão dentro do crânio (geralmente após tratamento); tontura; dor de cabeça.**Alterações nas glândulas:** irregularidades menstruais; desenvolvimento de quadro clínico decorrente do excesso de corticosteróide no organismo; supressão do crescimento fetal ou infantil; insuficiência na produção de corticosteróide pela glândula suprarrenal, principalmente em casos de estresse (cirurgias, trauma ou doença); redução da tolerância aos carboidratos; manifestação de *diabetes mellitus* que não havia se manifestado antes do tratamento; aumento da necessidade de insulina ou anti-diabéticos orais em pacientes diabéticos.**Alterações nos olhos:** catarata subcapsular posterior, aumento da pressão dentro dos olhos, glaucoma, olhos saltados.**Alterações no metabolismo:** perda de proteína.**Alterações psíquicas:** euforia, alterações do humor; depressão grave com manifestações psicóticas; alterações da personalidade; hiperirritabilidade; insônia.**Outras:** reações de alergia ou semelhantes à alergia grave e reações do tipo choque ou de pressão baixa.

3

R. Nicolau Alayon, 441 - Interlagos - CEP 04802-000 - PABX (11) 5660-4000 - FAX (11) 5668-8664 - São Paulo - SP - E-mail: [sac@sanval.com.br](mailto:sac@sanval.com.br)  
BUN61



Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento. Informe também à empresa através do seu serviço de atendimento.

**9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTES MEDICAMENTOS?**  
 No caso de utilização de grande quantidade desse medicamento de uma só vez, poderão ocorrer reações adversas importantes em pacientes que apresentem contra-indicações específicas, tais como em pacientes com *diabetes mellitus*, glaucoma ou úlcera péptica ativa, ou em pacientes que estejam fazendo uso de medicamentos como digitálicos, anticoagulantes, cumarínicos ou diuréticos depletadores de potássio. Assim poderão ocorrer: retenção de fluidos, aumento da pressão arterial, tontura, dor de cabeça, aumento da glicose no sangue, aumento da necessidade de insulina ou antidiabéticos orais em pacientes diabéticos, aumento da pressão dentro dos olhos, entre outras.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

**DIZERES LEGAIS**

MS 1.0714.0237

Farm. Resp.: Dra. Claudia dos Reis Tassinari Amaral - CRP-SP nº 15.346

Sanval Comércio e Indústria Ltda.  
 Rua Nicolau Alayon, 441 - Interlagos,  
 São Paulo - SP - CEP: 04802-000  
 C.N.P.J. 61.068.755/0001-12  
 Indústria Brasileira.

SAC - 0800-176777  
 Email: sac@sanval.com.br

Venda sob prescrição médica.



"Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela ANVISA em 13/06/2017".

**ANEXO B**

**Histórico de Alteração de Bula**

Dados da Submissão Eletrônica			Dados da petição/indeferção que altera bula			Dados das alterações de bulas		
Data do Expediente	Nº do Expediente	Assunto	Data do Expediente	Nº do Assunto	Data de Aprovação	Item de Bula	Verbo(s) (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
07/08/2014	0642580141	10459 - GENERICO Includo inicial de Texto de Bula - RDC 6012	07/08/2014	10459 - GENERICO Includo inicial de Texto de Bula - RDC 6012	07/08/2014	Adequação a RDC 472/2009 (todos os itens)	VP/VPS	Comprimidos de 5 mg Embalagens com 10, 20, 40 e 500 comprimidos  Comprimidos de 20 mg Embalagens com 10, 20, 40 e 500 comprimidos
01/08/2017	Não disponível	10452 - GENERICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 6012	01/08/2017	10452 - GENERICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 6012		VP: - Composição - Dizeres legais VPS - Composição - Item de Intimações Medicamentosas - Dizeres legais	VP/VPS	Comprimidos de 5 mg Embalagens com 10, 20, 40 e 500 comprimidos  Comprimidos de 20 mg Embalagens com 10, 20, 40 e 500 comprimidos



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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO  
ANEXO

Fabricante: Euticals S.P.A.  
Endereço: Via Volturmo, 41/43, Quinto De Stampi - 20089, Rozzano, Itália  
País: Itália  
Solicitante: Allergan Produtos Farmacêuticos Ltda. CNPJ: 43.426.626/0001-77  
Autização de Funcionamento: 1.00.147-8 Expediente(s): 1665812/17-4  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:  
Insumo(s) farmacêutico(s) ativo(s) obtido(s) por fermentação clássica: ciclosporina  
Fabricante: Glaxo Operations UK Ltd. trading as Glaxo Wellcome Operations  
Endereço: North Lonsdale Road, Ulverston, Cumbria, LA12 9DR  
País: Reino Unido  
Solicitante: AstraZeneca do Brasil Ltda. CNPJ: 60.318.797/0001-00  
Autização de Funcionamento: 1.01.618-1 Expediente(s): 1442514/17-9  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:  
Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese (classe cefalosporínicos):  
Cefazidima pentaidratada (etapas de síntese química e esterilização)  
Fabricante: Harman Finochem Limited  
Endereço: Plot No. A-100, A-100/1, A-100/2 & D-1, Shendra MIDC, Aurangabad 431007, Maharashtra State  
País: Índia  
Solicitante: União Química Farmacêutica Nacional S/A CNPJ: 60.665.981/0001-18  
Autização de Funcionamento: 1.00.497-7 Expediente(s) nº: 2252421/17-5  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:  
Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: fenitoina sódica  
Fabricante: Zhejiang Hisoar Chuannan Pharmaceutical Co., Ltd.  
Endereço: N° 23, 5th Donghai Avenue, Zhejiang Chemical Materials Base Linhai Zone, Linhai city, Zhejiang Province  
País: República Popular da China  
Solicitante: Blau Farmacêutica S.A. CNPJ: 58.430.828/0001-60  
Autização de Funcionamento: 1.01.637-7 Expediente(s): 112823/17-1  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:  
Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese: fosfato de clindamicina (etapa de síntese química)  
Fabricante: Zhejiang Tiantai Pharmaceutical Co., Ltd.  
Endereço: Fangez Road N° 588, Tiantai County, Taizhou City, Zhejiang Province - 317200  
País: República Popular da China  
Solicitante: NovaFarma Indústria Farmacêutica Ltda. CNPJ: 06.629.745/0001-09  
Autização de Funcionamento: 1.01.402-4 Expediente(s): 1226944/17-1  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:  
Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese: fosfato de clindamicina (etapas de síntese química)

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.312, DE 24 DE MAIO DE 2018

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO  
ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: OPOCRIN S.P.A.  
ENDEREÇO: VIA PACINOTTI, 3, CORLO DI FORMIGINE, MODENA - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0465  
EMPRESA SOLICITANTE: EMS S/A - CNPJ: 37.507.378/0003-65  
AUTORIZAÇÃO: 1002351 - EXPEDIENTE(S): 2203075/17-1  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: heparina sódica suina  
EMPRESA FABRICANTE: WYETH BIOPHARMA DIVISION OF WYETH PHARMACEUTICALS, INC., A SUBSIDIARY OF PFIZER INC.

ENDEREÇO: ONE BURTT ROAD, ANDOVER, MASSACHUSETTS (MA) 01810 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0633  
EMPRESA SOLICITANTE: WYETH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.072.393/0001-33  
AUTORIZAÇÃO: 1021101 - EXPEDIENTE(S): 2320163/17-1  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: bevacizumab e polissacarídeos pneumocócicos 1, 3, 4, 5, 6A, 6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19A, 19F e 23F.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.316, DE 24 DE MAIO DE 2018

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO  
ANEXO

EMPRESA: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - CNPJ: 03.485.572/0001-04 - AUTORIZAÇÃO: 1054232  
ENDEREÇO: VP 1B, QUADRA 08-B, LOTES 01 A 08  
MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 161942/17-1  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Elixíres; Emulsões; Soluções; Suspensões; Xaropes  
EMPRESA: SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - CNPJ: 61.068.755/0001-12 - AUTORIZAÇÃO: 1007146  
ENDEREÇO: RUA NICOLAU ALAYON, 441  
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2192805/17-3  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas  
EMPRESA: SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - CNPJ: 61.068.755/0001-12 - AUTORIZAÇÃO: 1007146  
ENDEREÇO: RUA NICOLAU ALAYON, 441  
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2192821/17-5  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Elixíres; Emulsões; Soluções; Suspensões; Xaropes  
EMPRESA: SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - CNPJ: 61.068.755/0001-12 - AUTORIZAÇÃO: 1007146  
ENDEREÇO: RUA NICOLAU ALAYON, 441  
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2192828/17-2  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos  
EMPRESA: LIBBS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.230.314/0005-07 - AUTORIZAÇÃO:  
ENDEREÇO: RUA ALBERTO CORREA FRANCFORT, Nº 88  
MUNICÍPIO: EMBU DAS ARTES - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1994995/17-2 - 1995002/17-1 1994979/17-1 1994980/17-4  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas  
EMPRESA: LIBBS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.230.314/0005-07 - AUTORIZAÇÃO:  
ENDEREÇO: RUA ALBERTO CORREA FRANCFORT, Nº 88  
MUNICÍPIO: EMBU DAS ARTES - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1994980/17-4 - 1994979/17-1 1994995/17-2  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções; Suspensões; Xaropes

EMPRESA: LIBBS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.230.314/0005-07 - AUTORIZAÇÃO:  
ENDEREÇO: RUA ALBERTO CORREA FRANCFORT, Nº 88  
MUNICÍPIO: EMBU DAS ARTES - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1994979/17-1 - 1995002/17-1 1994980/17-4 1994995/17-2  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Pós  
Sólidos não estéreis (Hormônios): Comprimidos; Comprimidos Revestidos

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.317, DE 24 DE MAIO DE 2018

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

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

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

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 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: NOVA QUÍMICA FARMACÊUTICA S/A - CNPJ: 72.593.791/0001-11 - AUTORIZAÇÃO: 1026754  
ENDEREÇO: AVENIDA CECI, Nº 820  
MUNICÍPIO: BARUERI - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2241402/17-9 - 2240697/17-2 2241342/17-1  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: embalagem secundária  
EMPRESA: NOVA QUÍMICA FARMACÊUTICA S/A - CNPJ: 72.593.791/0001-11 - AUTORIZAÇÃO: 1026754  
ENDEREÇO: AVENIDA CECI, Nº 820  
MUNICÍPIO: BARUERI - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2241342/17-1 - 2240697/17-2 2241402/17-9  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis (Cefalosporínicos): Suspensões  
EMPRESA: NOVA QUÍMICA FARMACÊUTICA S/A - CNPJ: 72.593.791/0001-11 - AUTORIZAÇÃO: 1026754  
ENDEREÇO: AVENIDA CECI, Nº 820  
MUNICÍPIO: BARUERI - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2240697/17-2 - 2241402/17-9 2241342/17-1  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: embalagem secundária  
EMPRESA FABRICANTE: MYLAN TEORANTA  
ENDEREÇO: UNIT 6, CASLA INDUSTRIAL ESTATE, GALWAY COUNTY - PAÍS: IRLÂNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0108  
EMPRESA SOLICITANTE: MYLAN LABORATORIOS LTDA - CNPJ: 11.643.096/0001-22  
AUTORIZAÇÃO: 1088307 - EXPEDIENTE(S): 2227344/17-1  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Embalagem secundária  
EMPRESA FABRICANTE: SANOFI S.P.A.  
ENDEREÇO: STRADA STATALE 17, KM 22, SCOPFITO 67019 - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0562  
EMPRESA SOLICITANTE: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 02.685.377/0001-57  
AUTORIZAÇÃO: 1013003 - EXPEDIENTE(S): 0080050/17-3  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Comprimidos  
EMPRESA FABRICANTE: UCB PHARMA S.A.  
ENDEREÇO: CHEMIN DU FORREST, 1420-BRAINE L'ALLEUD - PAÍS: BÉLGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0618  
EMPRESA SOLICITANTE: UCB BIOPHARMA LTDA - CNPJ: 64.711.500/0001-14  
AUTORIZAÇÃO: 1023619 - EXPEDIENTE(S): 2150358/17-3  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem secundária): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica  
EMPRESA FABRICANTE: UNIQUE PHARMACEUTICAL LABORATORIES  
ENDEREÇO: PLOT N°4, PHASE IV, G.I.D.C., INDUSTRIAL AREA, PANOLI, 394116 - GUJARAT - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0716  
EMPRESA SOLICITANTE: FARMA VISION IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 09.058.502/0001-48  
AUTORIZAÇÃO: 1074651 - EXPEDIENTE(S): 2253053/17-3  
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



Pato Branco/PR, 10 de abril de 2019.

Ofício nº 268/Lic.


À  
**DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.**  
**A/C Setor Licitações**  
**Ref. Pregão Eletrônico 033/2018 – TROCA DE MARCA.**  
**Autorizações de Fornecimento nº 951/2019 – Empenho 1195.**

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

**ITEM 663** – (Prednisona 20mg - comprimido); para faturamento imediato, da marca **EMS** para a marca **SANVAL**.

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

**Atenciosamente,**

  
**Cacilda Aparecida Santos**  
Pregoeira

ESTADO DO PARANÁ  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

022625

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 951/2019

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

Processo Administrativo: 99/2018  
Processo Nr.: 99/2018  
Data do Processo: 02/10/2018  
Data da Homologação: 07/01/2019  
Sequência da Adjudicação: 119  
Data da Adjudicação: 08/04/2019

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1195)

Folha: 1/1

Fornecedor: **Dimensão Com. de Artigos Médicos Hospitalares Ltda** Código: 942 Telefone: 4436218181  
Endereço: Rua MALU, 4458 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A  
Cidade: Umuarama - PR - CEP: 87501-140 Agência: 645-9 - AGENCIA UMUARA  
CNPJ: 03.924.435/0001-10 Inscrição Estadual: 902.13997-41 Conta Corrente: 12.094-4

Prezados Senhores,

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

Órgão: 01 - Administração  
Unidade: 01 - Administração  
Centro de Custo: 2 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio  
Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (16) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO  
Condições de Pagto: Até 30 dias subsequentes 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:

Ité	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
57	45.000,000	UND	Amitriptilina 25 mg compr. (46-01-0005)	Ems	0,024	1.080,00
95	1.020,000	UND	Besilato de anlodipino 10 mg compr. (04-06-1820)	EMS	0,054	55,08
350	15,000	FR	Domperidona 1 mg/ml susp - 100 ml (04-06-4141)	Medley	8,52	127,80
374	36.990,000	UND	Espironolactona 25 mg. - compr. (04-06-1860)	EMS	0,15	5.548,50
663	6.000,000	UND	Prednisona 20 mg - compr. (04-06-2139)	EMS	0,157	942,00
722	17.520,000	UND	Sinvastatina 40 mg. compr. (04-06-1908)	EMS	0,109	1.909,68

Total Geral: 9.663,06  
Desconto: 0,00  
Total Líquido: 9.663,06

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 8 de Abril de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

**REFERENTE TROCA DE MARCA - CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: eduardo.dimensao@hotmail.com ,eduardo.dimensaohospitalar@gmail.com ,licitacao.dimensao@hotmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE TROCA DE MARCA - CONIMS

Enviada em: 10/04/2019 | 07:56

Recebida em: 10/04/2019 | 07:56

20190410064... .pdf 66.10 KB

-- BOM DIA

Segue em anexo o Ofício nº 268/2019, em resposta à sua solicitação de troca de marca para o **ITEM 663**.

Atenciosamente,

Catia

**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**

**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/04/10 07:51:01

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.10.2019 06:45:49 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

**RE: REFERENTE TROCA DE MARCA - CONIMS**

De: Eduardo Prando  
Para: licitacao@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RE: REFERENTE TROCA DE MARCA - CONIMS  
Enviada em: 10/04/2019 | 08:04  
Recebida em: 10/04/2019 | 08:04

30M DIA  
OBRIGADO  
ESTAREMOS FATURANDO O PEDIDO E DESPACHANDO NA DATA DE HOJE PELA TRANSPORTADORA

**EDUARDO PRANDO**  
**DIMENSAO HOSPITALAR**  
**(44) 3621-8181**  
**(44)3622-8839**  
**eduardo.dimensaohospitalar@gmail.com**

---

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>  
Enviado: quarta-feira, 10 de abril de 2019 07:56  
Para: eduardo.dimensaohospitalar@gmail.com; licitacao.dimensao@hotmail.com  
Assunto: REFERENTE TROCA DE MARCA - CONIMS

-- BOM DIA  
Segue em anexo o Ofício nº 268/2019, em resposta à sua solicitação de troca de marca para o **ITEM 663**.

Atenciosamente,

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

---

De: ricoh@ricoh.com.br  
Enviada: 19/04/10 07:51:01  
Para: licitacao@conims.com.br  
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.10.2019 06:45:49 (-0400)  
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco/PR, 05 de abril de 2019.

À

**F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME.**

At: Departamento de Licitações

**Notificação nº 073/2019  
Processo nº 099/2018  
Pregão Eletrônico nº 033/2018**

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 da **AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 691/2019 (01/03/2019)**; conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 691/2019 – EMPENHO 860				
ITE M	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
180	100	UND	Cetoprofeno 150mg - comprimido.	100
385	100	CART	Etinilestradiol + Drospirenona 0,03+3mg - comprimido.	01

Portanto, fica essa empresa **NOTIFICADA** para que no prazo de 24 (vinte e quatro horas), a contar da ciência desta, **CONCLUA** a entrega dos pedidos 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.

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



**URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 073-2019**

De: LICITACAO | CONIMS

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 073-2019

Enviada em: 05/04/2019 | 09:04

Recebida em: 05/04/2019 | 09:04

notificacao... .pdf 116.29 KB

Bom dia,  
Segue em anexo a Notificação nº 073/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.  
Em caso de dúvidas estamos a disposição.

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

--

Atenciosamente,

Lhuanna G. V. Périco

**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**

**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

**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.: 691/2019

Processo Administrativo: 99/2018  
Processo Nr.: 99/2018  
Data do Processo: 02/10/2018  
Data da Homologação: 07/01/2019  
Seqüência da Adjudicação: 81  
Data da Adjudicação: 01/03/2019

**PREGÃO ELETRÔNICO**  
Nr.: 33/2018 - PE

Folha: 1/2

(Empenho Ordinário nr.: 860)

Fornecedor: **F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME** Código: 1863 Telefone: 4626040154  
Endereço: Rua GENUINO PIACENTINI, 59 Banco: 748 - BANCO COOPERATI  
Cidade: Pato Branco - PR - CEP: 85506-220 Agência: 737 - SICREDI PATO BRAN  
CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 90758534-48 Conta Corrente: 93747-9

Prezados Senhores,

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

Órgão: 01 - Administração  
Unidade: 01 - Administração  
Centro de Custo: 2 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio  
 Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (16) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO  
Condições de Pagto: Até 30 dias subsequentes 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.

**Notificado**  
**em**

05/04/19

Observações:

*memo: 22/20/19*

*odius 228*

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
25	10,000	UND	Acido Salicilico+Dipropionato de Betametasona 20+0,5mg/ml Sol. Tópica - 30ml (04-06-3105)	Germed	5,82	58,20
77	300,000	AMP	Atropina 0,50 mg 1 ml inj. (04-06-1955)	Hypofarma	0,67	201,00
146	3.510,000	UND	Carbamazepina 400 mg. compr. (46-01-0014)	Teuto	0,379	1.330,29
170	150,000	AMP	Ceftriaxona 1 g. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%) inj. (04-06-4319)	Teuto	8,42	1.263,00
172	112,000	AMP	Ceftriaxona 500 mg. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%) inj. (04-06-1833)	Eurofarma	6,94	777,28
180	100,000	UND	Cetoprofeno 150mg - compr (04-06-3145)	Eurofarma	1,36	136,00
344	2.840,000	UND	Dissulfiram 250 mg - compr. (46-01-0042)	Sanofi	0,3433	974,97
347	300,000	UND	Divalproato de sódio 500 mg - ER - (liberação prolongada) compr. (46-01-0127)	Abbott	1,2299	368,97
385	100,000	CART	Etinilestradiol + Drospirenona 0,03 + 3 mg - c/ 21 compr (04-06-2070)	Germed	12,28	1.228,00
420	10,000	FR	Fluticasona 27,5 mg spray 120 doses (04-06-4334)	GLAXO	38,99	389,90
421	15.900,000	UND	Fosfato de calcio 600mg + colecalciferol 400 UI - comp. (04-06-2652)	EMS	0,82	13.038,00
437	100,000	AMP	Gentamicina 80 mg 2 ml inj. (04-06-2057)	HYPOFARMA	0,74	74,00
470	50,000	FR	Ibuprofeno 100g/ml 20 ml - gotas (04-06-2198)	GEOLAB	2,29	114,50
495	120,000	UND	Levodopa + cardidopa + entacapona 100/25/200 mg - compr (46-01-0198)	NOVARTIS	4,71	565,20

Pato Branco, 1 de Março de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski  
Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas  
Res. 021/2019

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ  
 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

022631  
 e

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO  
 Nr.: 691/2019

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

Processo Administrativo: 99/2018  
 Processo Nr.: 99/2018  
 Data do Processo: 02/10/2018  
 Data da Homologação: 07/01/2019  
 Sequência da Adjudicação: 81  
 Data da Adjudicação: 01/03/2019

PREGÃO ELETRÔNICO  
 Nr.: 33/2018 - PE

Folha: 2/2

(Empenho Ordinário nr.: 860)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
552	✓ 14.010,000	UND	Metildopa 250 mg. compr. (04-06-2096)	Biosintética	0,295	4.132,95
575	✓ 6,000	FR	Mometasona - spray nasal - 60 atomizações (04-06-2524)	SCHERING	38,99	233,94
594	✓ 8.540,000	UND	Nitrofurantoina 100 mg. cáps. (04-06-1882)	Teuto	0,223	1.904,42
597	✓ 5,000	AMP	Nitroprussiato de sódio 50g frasco ampola (pó) + diluente (04-06-0039)	Hypofarma	11,15	55,75
608	✓ 690,000	UND	Olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida 20+12,5 mg - compr (04-06-4341)	Brainfarma	0,84	579,60
625	✓ 32.000,000	UND	Paracetamol + carisoprodol + diclofenaco + cafeína 300/125/50/30 mg. compr. (04-06-1888)	Geolab	0,123	3.936,00
803	✓ 60,000	UND	Paroxetina 25 mg, liberação prolongada. (46-01-0068)	Eurofarma	3,739	224,34
800	✓ 300,000	UND	Pramipexol 0,25 mg - compr. (46-01-0095) <i>30 60</i>	Germed	0,418	125,40
811	✓ 225,000	SACH	vitamina c a base de colágeno sachê 12 g (04-06-0069)	Biolab	3,48	783,00
					Total Geral:	32.494,71
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	32.494,71

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 1 de Março de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almac. Manut. e Frotas

Res. 021/2019

Samir Rodrigo Kalinoski



RES: AF 691/2019 PROC 99/2018

De: Paulo - Licitação  
Para: compras@conims.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RES: AF 691/2019 PROC 99/2018  
Enviada em: 08/03/2019 | 16:44  
Recebida em: 08/03/2019 | 16:44  
~WRD000.jpg 11 B

Boa tarde

Recebido.

Paulo Colla  
Depto. Licitação  
F & F Distruidora  
Fone: (46) 2604 - 0154

De: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]  
Enviada em: sexta-feira, 8 de março de 2019 15:37  
Para: F&F; faturamento@ffmed.com.br  
Assunto: AF 691/2019 PROC 99/2018

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"**

Atenciosamente,

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

De: compras\_pedidos@conims.com.br  
Enviada: 2019/03/08 15:31:29  
Para: compras@conims.com.br  
Assunto: Ao receber este pedido pór 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: 03.08.2019 13:30:25 (-0500)  
Queries to: compras\_pedidos@conims.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**F & F DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA**

RU GENUINO PIACENTINI, 59 - FABIO@FFMED.COM.BR -  
SANTA TEREZINHA  
85506-220 PATO BRANCO - PR  
FONE: (46) 2604-0154

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

000.002.643  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO  
4119 0328 0936 7800 0185 5500 1000 0026 4310 0002 6430

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERCADORIAS AD. TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141190050079341 20/03/2019 15:51:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
90.758.534-48

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
90.772.884-62

CNPJ  
28.093.678/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF  
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO  
20/03/2019

ENDEREÇO  
RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO  
centro

CEP  
85501-530

DATA DA SAÍDA  
20/03/2019

MUNICÍPIO  
PATO BRANCO

UF  
PR

FONE / FAX  
(46) 3313-3550

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

HORA DA SAÍDA  
15:51:41

FATURA / DUPLICATA

001 19/04/2019 18.080,43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 18.080,43	VALOR ICMS 3.254,48	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 18.080,43
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				VALOR APROX TRIB 2.359,37
				TOTAL DA NOTA 18.080,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nº / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1-DESTINAT.	CODIGO ANTI	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 28	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
25	ATROPINA 0,50 MG/ML INJ CX C/100 AMP (POS) HYPOFARMA Lote=18040333 Val=30/04/2020 Qtde=300 PMC=3,5000 18040333 Código de Barras: 7898122910993	30044990	000	5102	AMP	300	0,6700	201,00	201,00	36,18	18	27,03
7	CARBAMAZEPINA 400MG 30CPR GEN (C1) (POS) TEUTO Lote=1925041 Val=30/07/2020 Qtde=360 PMC=33,1200 1925041 Código de Barras: 7896112119258	30049069	000	5102	CPR	360	0,3790	136,44	136,44	24,56	18	18,35
7	CARBAMAZEPINA 400MG 30CPR GEN (C1) (POS) TEUTO Lote=1925043 Val=30/07/2020 Qtde=3.150 PMC=33,1200 1925043 Código de Barras: 7896112119258	30049069	000	5102	CPR	3.150	0,3790	1.193,85	1.193,85	214,89	18	160,57
718	CEFTRIAXONA DISSODICA 1 G 1 AMP 3,5 ML (POS) TEUTO Lote=96260006 Val=31/08/2020 Qtde=120 PMC=6,7500 96260006 Código de Barras: 7896112196266	30049099	000	5102	UN	120	8,4200	1.010,40	1.010,40	181,87	18	135,90
718	CEFTRIAXONA DISSODICA 1 G 1 AMP 3,5 ML (POS) TEUTO Lote=96260004 Val=30/07/2020 Qtde=30 PMC=6,7500 96260004 Código de Barras: 7896112196266	30049099	000	5102	UN	30	8,4200	252,60	252,60	45,47	18	33,97
49	CEFTRIAXONA 500MG INJ IM 1FA+DIL 2ML (GEN) (POS) EUROFARMA Lote=598117A Val=28/12/2020 Qtde=112 PMC=21,0500 598117A	30042059	000	5102	AMP	112	6,9400	777,28	777,28	139,91	18	104,54

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FORMA PGTO: 30 DIAS  
SENCAO CFE. ITEM 73 - ANEXO V - RICMS PR - Convenio ICMS 87/2002. PREGAO n? 13/2018 - AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO n? 6191/2019 - DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO SICREDI - C/C 93747-9 - AG 0737  
Base Calculo: 18.080,43 Aliquota: 18,00% Valor Icms: 3.254,48

RESERVADO AO FISCO

Recebido provisoriamente  
Conforme Art 73  
da Lei 8.586/93  
02/04/2019  
[Assinatura]

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**F & F DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA**

RU GENUINO PIACENTINI, 59 - FABIO@FFMED.COM.BR -  
SANTA TEREZINHA  
85506-220 PATO BRANCO - PR  
FONE: (46) 2604-0154

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

000.002.643  
SÉRIE 1  
FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO  
4119 0328 0936 7800 0185 5500 1000 0026 4310 0002 6430

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERCADORIAS AD. TERCEIROS

022634

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141190050079341 20/03/2019 15:51:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
90.758.534-48

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
90.772.884-62

CNPJ  
28.093.678/0001-85

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
509	Código de Barras: 7891317007829 ANTIETANOL 250 MG(DISSULFIRAM) 20 CP (C1) SANOFI Lote=834645 Val=31/01/2020 Qtde=2.400 PMC=8,8300 834645	30049059	000	5102	UN	2.400	0,3433	823,92	823,92	148,31	18	110,82
509	Código de Barras: 7891058021887 ANTIETANOL 250 MG(DISSULFIRAM) 20 CP (C1) SANOFI Lote=840569 Val=29/02/2020 Qtde=440 PMC=8,8300 840569	30049059	000	5102	UN	440	0,3433	151,05	151,05	27,19	18	20,32
39	Código de Barras: 7891058021887 DIVALCON ER (DIVALPROATO DE SODIO) 500MG 60CPR SIM (C1) (POS) ABBOTT Lote=1075027 Val=30/12/2021 Qtde=300 PMC=96,0600 1075027	30049099	000	5102	CPR	300	1,2299	368,97	368,97	66,41	18	49,63
240	Código de Barras: 7891158103346 DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL 3MG+0.03MG 63CPR G (POS) GERMED Lote=0N1401 Val=30/06/2020 Qtde=2.079 PMC=115,1200 0N1401	30066000	200	5102	CPR	2.079	0,5848	1.215,80	1.215,80	218,84	18	163,53
704	Código de Barras: 7896004755885 AVAMYS 27,5 MCG 120 DOSES (FUROATO DE FLUTICASONA) (NEG) GSK Lote=6C3R Val=30/07/2021 Qtde=10 PMC=39,0300 6C3R	30043290	000	5102	FR	10	38,9900	389,90	389,90	70,18	18	52,44
26	Código de Barras: 7896015518875 HYTAMICINA (SULF. GENTAMICINA) 40MG/ML 2ML SOL INJ CX 100 AMP (POS) SIM HYPOFARMA Lote=18080828 Val=31/08/2020 Qtde=100 PMC=2,8000 18080828	30032061	000	5102	AMP	100	0,7400	74,00	74,00	13,32	18	9,95
794	Código de Barras: 7898122912348 IBUPROFENO 100MG FR 20ML GTS GG GEOLAB Lote=1813852 Val=30/11/2020 Qtde=50 PMC=1,0000 1813852	30049029	000	5102	FR	50	2,2900	114,50	114,50	20,61	18	15,40
571	Código de Barras: 7899095236400 METILDOPA 250MG CX C/30 COMP EMS (POS) EMS Lote=OV2565 Val=30/12/2020 Qtde=14.010 PMC=21,8700 OV2565	30049035	000	5102	CPR	14.010	0,2950	4.132,95	4.132,95	743,93	18	555,88
715	Código de Barras: 7896004703480 NASONEX 50 MCG (FUROATO DE MOMETASONA) (POS) SCHERING Lote=8KTLDJG001 Val=30/04/2020 Qtde=6 PMC=57,1200 8KTLDJG001	30043210	000	5102	UN	6	38,9900	233,94	233,94	42,11	18	31,46
1084	Código de Barras: 7898926572090 NITROFURANTOINA 100 MG (POS) TEUTO Lote=6115251 Val=30/09/2020 Qtde=8.540 PMC=10,0000 6115251	30049099	000	5102	UN	8.540	0,2230	1.904,42	1.904,42	342,80	18	256,14
27	Código de Barras: 7896112161158 NITROP (NITROPRUSSIATO DE SODIO) 25MG/ML SOL INJET (POS) SIM HYPOFARMA Lote=18070689 Val=31/07/2020 Qtde=5 PMC=30,0000 18070689	30039099	000	5102	AMP	5	11,1500	55,75	55,75	10,04	18	7,50
806	Código de Barras: 7898122910955 FLEXALGIN 100 COMP (PARACETAMOL 300MG +CARISOPROL125MG+DICLOFENO50MG+CAFEINA30MG) GEOLAB Lote=1806799 Val=30/06/2020 Qtde=32.000 PMC=10,0000 1806799	30049069	000	5102	UN	32.000	0,1230	3.936,00	3.936,00	708,48	18	529,39
1075	Código de Barras: 7899095203242 PAXIL CR 25MG 30CPR (CLORI PAROXETINA) (POS) (C1) GSK Lote=DA6U Val=30/06/2020 Qtde=60 PMC=166,0000 DA6U	30044990	000	5102	CPR	60	3,7390	224,34	224,34	40,38	18	30,17
921	Código de Barras: 7896015516949 PRAMIPEXOL BIOS 0.25MG 30CPR (POS) (C1) BIOSINTETICA Lote=1900795 Val=30/01/2021 Qtde=240 PMC=52,0000	30049079	000	5102	UN	240	0,4180	100,32	100,32	18,06	18	13,49

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**F & F DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA**

RU GENUINO PIACENTINI, 59 - FABIO@FFMED.COM.BR -  
SANTA TEREZINHA  
85506-220 PATO BRANCO - PR  
FONE: (46) 2604-0154

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

000.002.643  
SÉRIE 1  
FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO  
4119 0328 0936 7800 0185 5500 1000 0026 4310 0002 6430

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141190050079341 20/03/2019 15:51:38

CNPJ  
28.093.678/0001-85

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERCADORIAS AD. TERCEIROS


INSCRIÇÃO ESTADUAL  
90.758.534-48

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
90.772.884-62

022635

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1900795	Código de Barras: 7896181921653											
216	DISFOR LARANJA 45 SACHES (NEU) BIOLAB Lote=1032494 Val=30/11/2020 Qtde=225 PMC=125,0000 1032494 Código de Barras: 7898549750240	35030019	000	5102	SCH	225	3,4800	783,00	783,00	140,94	18	32,89

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>F &amp; F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b> RU GENUINO PIACENTINI, 59 - FABIO@FFMED.COM.BR - SANTA TEREZINHA 85506-220 PATO BRANCO - PR FONE: (46) 2604-0154	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIAS AD. TERCEIROS	022636	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190058817468 02/04/2019 15:17:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.758.534-48	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 90.772.884-62	CNPJ 28.093.678/0001-85

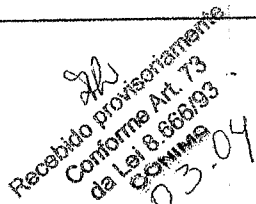
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		00.136.858/0001-88	02/04/2019
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA, 1902	BAIRRO / DISTRITO centro	CEP 85501-530	DATA DA SAÍDA 02/04/2019
MUNICÍPIO PATO BRANCO	UF PR	FONE / FAX (46) 3313-3550	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 15:17:50

FATURA / DUPLICATA  
001 02/05/2019 1.169,88

BASE CÁLC ICMS 1.169,88	VALOR ICMS 210,58	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 1.169,88
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				VALOR APROX TRIB 157,35
				TOTAL DA NOTA 1.169,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANIT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO						
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
37	STALEVO (LEVODOPA+CARBIDOPA+ENTACAPONA) 100/25/200MG 30 CPR REF (C1) (POS) NOVARTIS Lote=1825008 Val=28/02/2020 Qtde=120 PMC=232,710 1825008 Código de Barras: 7896261008410	30049035	200	5102	CPR	120	4,710	565,20	565,20	101,74	18	76,02
317	OLMERSARTANA+HCT 20/ 12,5MG 30CP G (POS) EUROFARMA Lote=605235 Val=30/01/2021 Qtde=690 PMC=41,970 605235 Código de Barras: 7891317123956	30049079	000	5102	CPR	690	0,840	579,60	579,60	104,33	18	77,96
921	PRAMIPEXOL BIOS 0.25MG 30CPR (POS) (C1) BIOSINTETICA Lote=1900795 Val=30/01/2021 Qtde=60 PMC=52,000 1900795 Código de Barras: 7896181921653	30049079	000	5102	UN	60	0,418	25,08	25,08	4,51	18	3,37

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORMA PGTO: 30 DIAS ISENCAO CFE. ITEM 73 - ANEXO V - RICMS PR - Convenio ICMS 87/2002. PREGAO 33/2018 - AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 0691/2019 - DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO SICREDI - C/C 93747-9 - AG 0737 Base Calculo: 1.169,88 Aliquota: 18,00% Valor Icms: 210,58	RESERVADO AO FISCO   <p>Recebido provisoriamente Conforme Art. 73 da Lei 8.666/93 03.04</p>
--	--





Distribuidora de  
**medicamentos**

Pato Branco, 05 de Abril de 2019.

**Ao Consórcio Intermunicipal de Saude – CONIMS**

**Resposta a Notificação 073/2019**

A empresa F&F Distribuidora de Medicamentos, inscrita no cadastro nacional de pessoa jurídica pelo nº 28.093.678/0001-85, sediada a Rua Genuíno Piacentini, 59, Bairro Santa Terezinha, Pato Branco, estado do Paraná, representada por seu representante legal Sr. Fabio E. Rebonatto, portador do CPF 046.973.639-90 e RG 9.266.980-7, vem por meio desta responder a notificação por atraso de entrega dos itens (180 - Cetoprofeno 150mg e 385 - Etinilestradiol + Drospirenona 0,03 + 3mg), referente ao **Empenho nº 860, Autorização de Fornecimento nº 691/2019**. Segue o exposto:

- I) O item 180 encontra-se em falta nos distribuidores, conforme segue plataforma de compra de nossos fornecedores, sendo assim solicitamos a troca de marca para este empenho, para a marca Sanofi (Bi-Profenid) ou então, uma prorrogação de prazo para entrega, até que se normalize a distribuição do item.
- II) O item 385 iremos entregar o mais breve possível, pois o mesmo foi arquivado como entregue em sua totalidade e acabou passando despercebido, então só pedimos a prorrogação de entrega para a próxima semana.

**Atenciosamente,**

*Fabio E. Rebonatto*

Fabio E. Rebonatto  
CPF 046.973.639-90

28.093.678/0001-85  
F&F DIST. DE MEDICAMENTOS  
LTDA

Rua Genuíno Piacentini, 59  
Santa Terezinha

85506-220

Pato Branco PR



RESOLUÇÃO-RE Nº 3.387, DE 21 DE DEZEMBRO DE 2017

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

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

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

Art. 2º A presente Certificação 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 FABRICANTE: FERRER INTERNACIONAL S.A. ENDEREÇO: C/ JOAN BUSCALLÀ, 1-9, 08173, SANT CUGAT DEL VALLÈS, BARCELONA - PAÍS: ESPANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0226

EMPRESA FABRICANTE: ACS DOBFAR S.P.A. ENDEREÇO: VIALE ADDETTA, 4/12, 20067 - TRIBIANO (MI) - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0012

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.388, DE 21 DE DEZEMBRO DE 2017

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 02.685.377/0008-23 - AUTORIZ/MS: 1013003

EMPRESA: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 02.685.377/0008-23 - AUTORIZ/MS: 1013003

EMPRESA: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 02.685.377/0008-23 - AUTORIZ/MS: 1013003

EMPRESA: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 02.685.377/0008-23 - AUTORIZ/MS: 1013003

EMPRESA: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 02.685.377/0008-23 - AUTORIZ/MS: 1013003

EMPRESA: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 02.685.377/0008-23 - AUTORIZ/MS: 1013003

EMPRESA: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 02.685.377/0008-23 - AUTORIZ/MS: 1013003

EMPRESA: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 02.685.377/0008-23 - AUTORIZ/MS: 1013003

EMPRESA: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 02.685.377/0008-23 - AUTORIZ/MS: 1013003

EMPRESA: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 02.685.377/0008-23 - AUTORIZ/MS: 1013003

EMPRESA: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 02.685.377/0008-23 - AUTORIZ/MS: 1013003

EMPRESA: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 02.685.377/0008-23 - AUTORIZ/MS: 1013003

EMPRESA: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 02.685.377/0008-23 - AUTORIZ/MS: 1013003

EMPRESA: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 02.685.377/0008-23 - AUTORIZ/MS: 1013003

EMPRESA: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 02.685.377/0008-23 - AUTORIZ/MS: 1013003

EMPRESA: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 02.685.377/0008-23 - AUTORIZ/MS: 1013003

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.389, DE 21 DE DEZEMBRO DE 2017

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Empresa Fabricante: Gland Pharma Limited Endereço: Survey 143-148, 150 & 151, D.P.Pally, Quthbullapur Mandal, R.R. District, Hyderabad - 500 043, Telangana País: Índia

Empresa Solitante: Antibióticos do Brasil Ltda. CNPJ: 05.439.635/0001-03

Empresa Solitante: Antibióticos do Brasil Ltda. CNPJ: 05.439.635/0001-03

Empresa Solitante: Antibióticos do Brasil Ltda. CNPJ: 05.439.635/0001-03

Empresa Solitante: Antibióticos do Brasil Ltda. CNPJ: 05.439.635/0001-03

Empresa Solitante: Antibióticos do Brasil Ltda. CNPJ: 05.439.635/0001-03

Empresa Solitante: Antibióticos do Brasil Ltda. CNPJ: 05.439.635/0001-03

Empresa Solitante: Antibióticos do Brasil Ltda. CNPJ: 05.439.635/0001-03

Empresa Solitante: Antibióticos do Brasil Ltda. CNPJ: 05.439.635/0001-03

Empresa Solitante: Antibióticos do Brasil Ltda. CNPJ: 05.439.635/0001-03

Empresa Solitante: Antibióticos do Brasil Ltda. CNPJ: 05.439.635/0001-03

Empresa Solitante: Antibióticos do Brasil Ltda. CNPJ: 05.439.635/0001-03

Empresa Solitante: Antibióticos do Brasil Ltda. CNPJ: 05.439.635/0001-03

Empresa Solitante: Antibióticos do Brasil Ltda. CNPJ: 05.439.635/0001-03

Empresa Solitante: Antibióticos do Brasil Ltda. CNPJ: 05.439.635/0001-03

Empresa Solitante: Antibióticos do Brasil Ltda. CNPJ: 05.439.635/0001-03

Empresa Solitante: Antibióticos do Brasil Ltda. CNPJ: 05.439.635/0001-03

Empresa Solitante: Antibióticos do Brasil Ltda. CNPJ: 05.439.635/0001-03

Empresa Solitante: Antibióticos do Brasil Ltda. CNPJ: 05.439.635/0001-03

Empresa Solitante: Antibióticos do Brasil Ltda. CNPJ: 05.439.635/0001-03

Empresa Solitante: Antibióticos do Brasil Ltda. CNPJ: 05.439.635/0001-03

Empresa Solitante: Antibióticos do Brasil Ltda. CNPJ: 05.439.635/0001-03

Empresa Solitante: Antibióticos do Brasil Ltda. CNPJ: 05.439.635/0001-03

Empresa Solitante: Antibióticos do Brasil Ltda. CNPJ: 05.439.635/0001-03

Empresa Solitante: Antibióticos do Brasil Ltda. CNPJ: 05.439.635/0001-03

Empresa Solitante: Antibióticos do Brasil Ltda. CNPJ: 05.439.635/0001-03

Empresa Solitante: Antibióticos do Brasil Ltda. CNPJ: 05.439.635/0001-03

Empresa Solitante: Antibióticos do Brasil Ltda. CNPJ: 05.439.635/0001-03

Empresa Solitante: Antibióticos do Brasil Ltda. CNPJ: 05.439.635/0001-03

Empresa Solitante: Antibióticos do Brasil Ltda. CNPJ: 05.439.635/0001-03

Empresa Solitante: Antibióticos do Brasil Ltda. CNPJ: 05.439.635/0001-03

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.401, DE 21 DE DEZEMBRO DE 2017

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

considerando o cumprimento dos requisitos 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 de Produtos para Saúde por meio de sua renovação automática.

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: Guidant Puerto Rico Endereço: N° 12 Road N° 698 - Dorado - Porto Rico

Fabricante: Guidant Puerto Rico Endereço: N° 12 Road N° 698 - Dorado - Porto Rico

Fabricante: Guidant Puerto Rico Endereço: N° 12 Road N° 698 - Dorado - Porto Rico

Fabricante: Guidant Puerto Rico Endereço: N° 12 Road N° 698 - Dorado - Porto Rico

Fabricante: Guidant Puerto Rico Endereço: N° 12 Road N° 698 - Dorado - Porto Rico

Fabricante: Guidant Puerto Rico Endereço: N° 12 Road N° 698 - Dorado - Porto Rico

Fabricante: Guidant Puerto Rico Endereço: N° 12 Road N° 698 - Dorado - Porto Rico

Fabricante: Guidant Puerto Rico Endereço: N° 12 Road N° 698 - Dorado - Porto Rico

Fabricante: Guidant Puerto Rico Endereço: N° 12 Road N° 698 - Dorado - Porto Rico

Fabricante: Guidant Puerto Rico Endereço: N° 12 Road N° 698 - Dorado - Porto Rico

Fabricante: Guidant Puerto Rico Endereço: N° 12 Road N° 698 - Dorado - Porto Rico

Fabricante: Guidant Puerto Rico Endereço: N° 12 Road N° 698 - Dorado - Porto Rico

Fabricante: Guidant Puerto Rico Endereço: N° 12 Road N° 698 - Dorado - Porto Rico

Fabricante: Guidant Puerto Rico Endereço: N° 12 Road N° 698 - Dorado - Porto Rico

Fabricante: Guidant Puerto Rico Endereço: N° 12 Road N° 698 - Dorado - Porto Rico

Fabricante: Guidant Puerto Rico Endereço: N° 12 Road N° 698 - Dorado - Porto Rico

Fabricante: Guidant Puerto Rico Endereço: N° 12 Road N° 698 - Dorado - Porto Rico

Fabricante: Guidant Puerto Rico Endereço: N° 12 Road N° 698 - Dorado - Porto Rico

Fabricante: Guidant Puerto Rico Endereço: N° 12 Road N° 698 - Dorado - Porto Rico

Fabricante: Guidant Puerto Rico Endereço: N° 12 Road N° 698 - Dorado - Porto Rico

Fabricante: Guidant Puerto Rico Endereço: N° 12 Road N° 698 - Dorado - Porto Rico

Fabricante: Guidant Puerto Rico Endereço: N° 12 Road N° 698 - Dorado - Porto Rico

Fabricante: Guidant Puerto Rico Endereço: N° 12 Road N° 698 - Dorado - Porto Rico

Fabricante: Guidant Puerto Rico Endereço: N° 12 Road N° 698 - Dorado - Porto Rico

Fabricante: Guidant Puerto Rico Endereço: N° 12 Road N° 698 - Dorado - Porto Rico

Fabricante: Guidant Puerto Rico Endereço: N° 12 Road N° 698 - Dorado - Porto Rico

Fabricante: Guidant Puerto Rico Endereço: N° 12 Road N° 698 - Dorado - Porto Rico

Fabricante: Guidant Puerto Rico Endereço: N° 12 Road N° 698 - Dorado - Porto Rico

Fabricante: Guidant Puerto Rico Endereço: N° 12 Road N° 698 - Dorado - Porto Rico

Fabricante: Guidant Puerto Rico Endereço: N° 12 Road N° 698 - Dorado - Porto Rico

Fabricante: Guidant Puerto Rico Endereço: N° 12 Road N° 698 - Dorado - Porto Rico

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PROFENID

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	02.685.377/0001-57	<b>Autorização</b>	1.01.300-3
<b>Processo</b>	25992.002531/74	<b>Categoria Regulatória</b>		<b>Data do registro</b>	15/10/2001
<b>Nome Comercial</b>	PROFENID	<b>Registro</b>	113000271	<b>Vencimento do Registro</b>	08/2021
<b>Princípio Ativo</b>	CETOPROFENO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

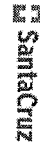
Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 24 <b>ATIVA</b>	1130002710017	CAPSULA GELATINOSA DURA	15/10/2001	24 meses
2	100 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1130002710025	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA	15/10/2001	18 meses
7	200 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1130002710076	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA	15/10/2001	18 meses
15	100 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1130002710157	PO LIOFILO INJETAVEL	15/10/2001	36 meses
16	100 MG PÓ LIOF IV CX 100 FA VD INC <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1130002710165	PO LIOFILO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	15/10/2001	36 meses
18	50 MG/ML SOL INJ IM CX 6 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1130002710181	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/10/2001	24 meses
20	20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1130002710203	SOLUÇÃO ORAL	15/10/2001	24 meses
21	20 MG/ML SOL OR CT FR CGT VD AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1130002710211	SOLUÇÃO ORAL	15/10/2001	24 meses
26	25 MG/G GEL DERM CT BG AL X 20 G <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1130002710262	GEL	15/10/2001	24 meses

27	25 MG/G GEL DERM CT BG AL X 30 G <b>ATIVA</b>	1130002710270	GEL	15/10/2001	24 meses
28	25 MG/G GEL DERM CT BG AL X 60 G <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1130002710289	GEL	15/10/2001	24 meses
29	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1130002710297	XAROPE	15/10/2001	24 meses
30	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1130002710300	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	15/10/2001	24 meses
31	100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1130002710319	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/10/2001	24 meses
32	100 MG SUP RETAL CT STR AL/AL X 10 <b>ATIVA</b>	1130002710327	SUPOSITORIO RETAL	15/10/2001	24 meses
33	100 MG SUP RETAL CT STR AL/AL X 12 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1130002710335	SUPOSITORIO RETAL	15/10/2001	24 meses
34	100 MG SUP RETAL CT STR AL/AL X 6 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1130002710343	SUPOSITORIO RETAL	15/10/2001	24 meses
35	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 4 <b>ATIVA</b>	1130002710351	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	15/10/2001	24 meses
36	100 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 3 <b>ATIVA</b>	1130002710361	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA	15/10/2001	18 meses
37	50 MG/ML SOL INJ IM CX 2 AMP VD AMB X 2 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1130002710378	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/10/2001	24 meses
38	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOS <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1130002710386	XAROPE	15/10/2001	24 meses
39	20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 20 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1130002710394	SOLUÇÃO ORAL	15/10/2001	24 meses
40	20 MG/ML SOL OR CT BG PLAS OPC GOT X 20 ML <b>ATIVA</b>	1130002710408	SOLUÇÃO ORAL	15/10/2001	24 meses
41	200 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 10 <b>ATIVA</b>	1130002710416	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA	15/10/2001	18 meses
<b>Voltar</b>					

Pedido Eletrônico - Pedidos - a06031 - 11.055

Pedido Eletrônico  
Rápido e Fácil



Novo Pedido

Produtos

Importar

Histórico

Relatório

Transmissão

Configuração

Atualização

0800.728.2786 - Sexta-feira 5 de Abril de 2019

Farmácia: A06031 - F & F DISTRIBUIDORA DE MED LTDA

CD: CD PR Validade Autorização Anvisa: 20/11/2018

Limite horário: 20:00:00 Validade Vigilância Sanitária: 31/07/2019

Data: 05/04/2019 Validade CRE: 31/03/2019

Cond. Pagamentos: Psicotrópico Liberado: Sim

Limite disponível: R\$ 11045,75 Boletos em atraso: 0

Cliente liberado: Sim

Pedido	0	Oferta	0	Valor Oferta	R\$ 0,00
Situação	-	Mínimo oferta	-	Total Bruto	R\$ 0,00
Validade Oferta	-	Economizou	R\$ 0,00	Total PF - Desconto	R\$ 0,00
Qtd de Itens	0	Qtd de Unidades	0		

Lista de Produtos: F31

Busca inteligente

Categoria: Todos  
Laboratório: Todos

Código EAN	SantaCruz	Descrição	Disp.	Qtd	Qtd caixa	Peso Fábrica	Oferta	Desc. Com.	Pf - Desconto	PMC	Categoria	Tipo Lista	Laboratório
7897655100178		CETODERMA CRM 30G	●	84		R\$ 15,04		0,00%	R\$ 15,04	R\$ 20,04	OTC		UCI FARMACIA IND FARM LT
7896422416561		CETONAX 20MG CR 30G	●	80		R\$ 30,92		0,00%	R\$ 30,92	R\$ 41,20	OTC		JOHNSON & JOHNSON BRA
7896422507295		CETOPROFENO 100MG C 20 COMP MED	●	77		R\$ 26,65		0,00%	R\$ 26,65	R\$ 36,84	G		SANOFI MEDLEY FARMACEU
7896181925149		CETOPROFENO 100MG C20 CP REV BIO	●	0		R\$ 26,28		0,00%	R\$ 26,28	R\$ 36,33	G		ACHE LABORATORIOS FARM
7897317001926		CETOPROFENO 150MG C 10 COMP EUR	●	0		R\$ 26,93		0,00%	R\$ 26,93	R\$ 37,23	G		EUROFARMIA LABORATORIO
7891058002961		CETOPROFENO 150MG C 10 COMP MED	●	0		R\$ 26,93		0,00%	R\$ 26,93	R\$ 37,23	G		SANOFI MEDLEY FARMACEU
7896422506649		CETOPROFENO 20MG SOL 20ML MED	●	48		R\$ 13,61		0,00%	R\$ 13,61	R\$ 18,82	G		SANOFI MEDLEY FARMACEU
7896112136985		CETOPROFENO 20MG SOL 20ML TEU	●	100		R\$ 12,76		0,00%	R\$ 12,76	R\$ 17,64	G		LABORATORIO TEUTO BRAS
7891317001483		CETOPROFENO 20ML SOL OR EUR	●	100		R\$ 12,76		0,00%	R\$ 12,76	R\$ 17,64	G		EUROFARMIA LABORATORIO
7896422506656		CETOPROFENO 25MG GEL 30G MED	●	90		R\$ 13,42		0,00%	R\$ 13,42	R\$ 18,55	G		SANOFI MEDLEY FARMACEU

Pato Branco/PR, 05 de abril de 2019.

Ofício nº 263/Lic.

À  
**F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS – LTDA -ME.**  
**A/C Setor Licitações**  
**Pregão Eletrônico nº 033/2018 – Prorrogação de Prazo e Troca de Marca.**

Em resposta a defesa da Notificação nº 073/2019, na qual a empresa solicita a prorrogação de prazo de entrega e a troca de marca; informamos o **DEFERIMENTO** conforme segue:

**ITEM 385** – (Etinilestradiol + Drospirenona 0,03+3mg - comprimido); para o prazo de entrega até **12/04/2019**, prazo este improrrogável.

**ITEM 180** – (Cetoprofeno 150mg - comprimido); da marca **EUROFARMA** para a marca **SANOFI (Bi-Profenid)**.

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



022643

Ⓡ

---

**REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO E TROCA DE MARCA****De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** fabio@ffmed.com.br ,farmaceutica@ffmed.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO E TROCA DE MARCA**Enviada em:** 05/04/2019 | 15:40**Recebida em:** 05/04/2019 | 15:40

20190405143... .pdf 70.97 KB

-- BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício 263/2019, em resposta à sua solicitação de prazo de entrega e troca de marca.

Atenciosamente,

Catia Regina

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

---


**De:** ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2019/04/05 15:37:12**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.05.2019 14:32:02 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

022644

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>F &amp; F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b> RU GENUINO PIACENTINI, 59 - FABIO@FFMED.COM.BR - SANTA TEREZINHA 85506-220 PATO BRANCO - PR FONE: (46) 2604-0154		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> 000.002.924 SÉRIE 1 FOLHA 1/1																									
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA MERCADORIAS AD. TERCEIROS</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.758.534-48		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 90.772.884-62		CHAVE DE ACESSO 4119 0428 0936 7800 0185 5500 1000 0029 2410 0002 9248		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora																			
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE</b>		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88		DATA DA EMISSÃO 11/04/2019		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190064561278 11/04/2019 08:31:51		CNPJ 28.093.678/0001-85																			
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA, 1902		BAIRRO / DISTRITO centro		CEP 85501-530		DATA DA SAÍDA 11/04/2019		MUNICÍPIO PATO BRANCO		UF PR		FONE / FAX (46) 3313-3550		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DA SAÍDA 08:31:48											
FATURA / DUPLICATA 001 11/05/2019 148,28		CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CÁLC ICMS 148,28		VALOR ICMS 26,69		BASE CÁLC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 148,28		VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00		VALOR APROX TRIB 19,94		TOTAL DA NOTA 148,28			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF		CNPJ / CPF		QUANTIDADE 1		ESPECIE CX		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CÓDIGO PRODUTO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH		CST		CFOP		UNID		QUANT		VALOR UNIT		VALOR TOTAL		B.CÁLC ICMS		VALOR ICMS		ALÍQ. ICMS		V.APROX. TRIBUTOS	
		1159		•BI-PROFENID 150MG (CETOPROFENO) (POS) SANOFI Lote=847678 Val=31/10/2020 Qtde=100 PMC=57,2700 847678 Código de Barras: 7896070601772		30049029		000		5102		CPR		100		1,3600		136,00		136,00		24,48		18		18,29	
		654		DROSPIREN+ETINIL 3MG C 21 CP GMD GERMED Lote=0Q1162 Val=30/09/2020 Qtde=21 PMC=50,2100 0Q1162 Código de Barras: 7896004734408		30066000		000		5102		CPR		21		0,5848		12,28		12,28		2,21		18		1,65	
DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORMA PGTO: 30 DIAS PREGAO N°33/2018 - AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO N°691/2019 - DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO SICREDI - C/C 93747-9 - AG 0737ISENCAO CFE. ITEM 73 - ANEXO V - RICMS PR - Convenio ICMS 87/2002. Base Calculo: 148,28 Aliquota: 18,00% Valor Icms: 26,69		RESERVADO AO FISCO																							
www.nanosoftware.com.br		Gerado em 11/04/2019 às 08:35 pelo UnidANFE 3.6.22 Free   www.unidanfe.com.br																									
RECEBEMOS DE F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AC LADO. EMISSÃO: 11/04/2019 VALOR TOTAL: 148,28 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - RUA AFONSO PENA, 1902, centro, 85501-530- PATO BRANCO-PR		DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR																							
																										NF-e 000.002.924 SÉRIE 1	

Recebido provisoriamente  
Conforme Art. 73  
da Lei 8.666/93  
COMISS  
1104



**TROCA DE MARCA - AF 968/2019 \* CONIMS \***De: [empenhos3@promefarma.com.br](mailto:empenhos3@promefarma.com.br)Para: [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br), [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)Cópia: [comercial@promefarma.com.br](mailto:comercial@promefarma.com.br), [licitacao1@promefarma.com.br](mailto:licitacao1@promefarma.com.br)

Cópia oculta:

Assunto: TROCA DE MARCA - AF 968/2019 \* CONIMS \*

Enviada em: 11/04/2019 | 08:14

Recebida em: 11/04/2019 | 08:14

image001.jpg 4.04 KB

image002.jpg 1.91 KB

image003.jpg 1.05 KB

image004.jpg 652 B

image005.jpg 2.70 KB

CICLOBENZAP... .pdf 157.72 KB

DOU\_CBPF\_Br... .pdf 171.00 KB

MIOREX 5MG ... .pdf 349.01 KB

TROCA DE MARCA.pdf 148.47 KB

CBPF\_ Sólid... .pdf 75.95 KB

Bom dia,  
Estamos solicitando através deste, a troca de marca abaixo para atender a autorização de fornecimento 968/2019.

186. **CICLOBENZAPRINA MIOREX 5MG CPR MELCON (CX C/ 30 CPR), troca pelo de igual ou superior qualidade para CICLOBENZAPRINA (G) 5MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS (CX C/ 30CPR).**

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,

Thi <sup>ane</sup> Grein

Empenhos

Promefarma Representações Comercias Ltda

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847 – Parolin

Curitiba-PR

Fone: (41)3052-7900

Fone: (41)3052-7916

Site: [www.promefarma.com.br](http://www.promefarma.com.br)

Skype: [empenhos3@promefarma.com.br](mailto:empenhos3@promefarma.com.br)

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



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

Menos papel. Mais cores. Pense nisso.

022646

Ministério da Saúde



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

## Consulta de Produtos

Institucional Arvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação

Espago Profissional Sedor  
Cidadão de Saúde Regulado

## Detalhe do Produto : CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA

Nome da Empresa:	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A		
CNPJ:	05.161.069/0001-10	Autorização:	1055849
Nome Comercial:	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA		
Classe Terapêutica:	RELAXANTES MUSCULARES		
Registro:	155840043		
Processo:	25351.426020/2005-71		
Vencimento do Registro:	12/2021		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4	COMPRIMIDO SIMPLES	1	11/12/2006
Validade:	24 meses	Registro:	1558400430011
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	ORAL		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 8	COMPRIMIDO SIMPLES	2	11/12/2006
Validade:	24 meses	Registro:	1558400430028
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	ORAL		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial		

022647

Restrito a hospitais:	Não Informado
Tarja:	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência:	Não
Apresentação fracionada:	Não

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	3	11/12/2006
Validade:	24 meses	Registro:	1558400430036
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	ORAL		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4	COMPRIMIDO SIMPLES	4	11/12/2006
Validade:	24 meses	Registro:	1558400430044
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	ORAL		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 8	COMPRIMIDO SIMPLES	5	11/12/2006
Validade:	24 meses	Registro:	1558400430052
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE		

022648

- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

E

<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÉUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>
<b>Via de Administração:</b>	ORAL
<b>IFA único:</b>	Sim
<b>Conservação:</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição:</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso:</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>
<b>Destinação:</b>	Comercial
<b>Restrito a hospitais:</b>	Não Informado
<b>Tarja:</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>
<b>Medicamento referência:</b>	Não
<b>Apresentação fracionada:</b>	Não

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	6	11/12/2006
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1558400430060
<b>Princípio Ativo:</b>	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação:</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
<b>Embalagem:</b>	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÉUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
<b>Via de Administração:</b>	ORAL		
<b>IFA único:</b>	Sim		
<b>Conservação:</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
<b>Restrição de prescrição:</b>	Venda sob Prescrição Médica		
<b>Restrição de uso:</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
<b>Destinação:</b>	Comercial		
<b>Restrito a hospitais:</b>	Não Informado		
<b>Tarja:</b>	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
<b>Medicamento referência:</b>	Não		
<b>Apresentação fracionada:</b>	Não		

VOLTAR

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





Autorização de Funcionamento: 8.10.777-9 Expediente: 2078116/16-4

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Produtos para diagnóstico de uso in vitro da classe IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 36 de 26 de agosto de 2015.

Fabricante: Suzhou Avon Textile Co., Ltd.

Endereço: Yuanhe Town, Xiangcheng Region, Suzhou, Jiangsu Province 215133 - China

Solicitante: 3M do Brasil Ltda CNPJ: 45.985.371/0001-08

Autorização de Funcionamento: 8.02.849-3 Expediente: 568435/11-8

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: The Binding Site Group Ltd

Endereço: 8 Calthorpe Road - Edgbaston - Birmingham - Reino Unido - Post code B15 1QT - Reino Unido

Empresa Solicitante: Astra Científica Ltda ME CNPJ: 05.431.736/0001-38

Autorização de Funcionamento: 8.01.554-7 Expediente: 0501912/12-5

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Produtos para diagnóstico de uso in vitro da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 36, de 26 de agosto de 2015.

Empresa: Toride Indústria e Comércio Ltda - Epp CNPJ: 54.673.199/0001-48

Endereço: Avenida Caetano Schincariol, 97, Parque das Empresas, Moji Mirim - SP CEP: 13803-340

Autorização de Funcionamento: 8.00.844-2 Expediente: 415308/17-1

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Empresa: Visiontech Medical Optics Ltda CNPJ: 64.345.010/0001-41

Endereço: Avenida Regent, 555, Alphaville, Lagoa dos Ingleses, Nova Lima - MG CEP: 34000-000

Autorização de Funcionamento: 1.02.206-4 Expediente: 0600983/17-2

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 431, DE 22 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 Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

considerando a Declaração de Cooperação firmada em 27 de novembro de 2012 entre as Autoridades Regulatórias participantes do Programa de Auditoria Única em Produtos para a Saúde (MDSAP - Medical Device Single Audit Program);

considerando o Art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999 alterado pelo Art. 128 da Lei nº 13.097, de 19 de janeiro de 2015;

considerando o Parágrafo Único do Art. 4º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, alterado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 179, de 27 de setembro de 2017;

considerando o parecer da área técnica emitido com base em relatório válido de auditoria realizada por organismo auditor terceiro reconhecido pela Anvisa para realizar auditorias regulatórias em estabelecimentos fabris de Produtos para Saúde;

considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Produtos para Saúde, resolve:

Art. 1º Conceder às empresas constantes no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 00012018022600134

#### ANEXO

Fabricante: Boston Scientific Limited

Endereço: Business and Technology Park, Model Farm Road, Cork - Irlanda

Solicitante: Formed - Representação e Comércio de Equipamentos Médicos, Estéticos e Cosméticos Ltda. CNPJ: 07.139.218/0001-70

Autorização de Funcionamento: 8.02.794-2 Expediente: 1666398/17-5

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico da classe IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Merit Maquiladora México, S. de R.L. de C.V.

Endereço: Avenida Sor Juana Inés de la Cruz 19970 Interior, Tijuana, Baja California, 22630 - México

Solicitante: Merit Medical Comercialização, Distrib., Import. e Export. de Prod. Hosp. Ltda. CNPJ: 13.200.579/0001-88

Autorização de Funcionamento: 8.07.409-5 Expediente: 2223508/16-6

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Livante Corporation DBA ConMed Livantec

Endereço: 11311 Concept Boulevard, Largo, Florida - Estados Unidos da América

Solicitante: Implanted-Implantes Especializados Com. Import. e Export. Ltda CNPJ: 57.146.607/0001-00

Autorização de Funcionamento: 1.02.475-3 Expediente: 2307574/17-1

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 432, DE 22 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 dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

#### ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: INDOCO REMEDIES LIMITED  
 ENDEREÇO: L-32, 33 & 34, VERNA INDUSTRIAL AREA, VERNA, GOA - 403 722 - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.1010  
 EMPRESA SOLICITANTE: NATCOFARMA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 08.157.293/0001-27

AUTORIZAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: IBSA INSTITUTO BIOQUÍMICO S.A.  
 ENDEREÇO: VIA DEL PIANO, 6915 PAMBIO-NORANCO, SWITZARLAND - PAÍS: SUÍÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.1143  
 EMPRESA SOLICITANTE: UCB BIOPHARMA LTDA. - CNPJ: 64.711.500/0001-14

AUTORIZAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Hormônios): Embalagem secundária

EMPRESA: VIDORA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 92.762.277/0001-70 - AUTORIZAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: RUA ALBERTO RANGEL, Nº 823 MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE - UF: RS - EXPEDIENTE(S): 1839151/17-6

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

EMPRESA FABRICANTE: SANDOZ PRIVATE LIMITED  
 ENDEREÇO: PLOT NO. 8-A/2 E 8-B, TTC INDUSTRIAL AREA, KALWE BLOCK, VILLAGE DIGHE, NAVI MUMBAI 400708, MAHARASHTRA STATE - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0544

EMPRESA SOLICITANTE: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.286.647/0001-16  
 AUTORIZAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 433, DE 22 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: NEO LINE PRODUTOS E SERV. HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 09.366.073/0001-76 - AUTORIZAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMazenAGEM: Medicamentos

EMPRESA: MW DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP - CNPJ: 14.459.413/0001-43 - AUTORIZAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMazenAGEM: Medicamentos

EMPRESA: BIRELI - EPP - CNPJ: 14.459.413/0001-43 - AUTORIZAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMazenAGEM: Medicamentos

EMPRESA: BIRELI - EPP - CNPJ: 14.459.413/0001-43 - AUTORIZAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMazenAGEM: Medicamentos

EMPRESA: BIRELI - EPP - CNPJ: 14.459.413/0001-43 - AUTORIZAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMazenAGEM: Medicamentos

EMPRESA: BIRELI - EPP - CNPJ: 14.459.413/0001-43 - AUTORIZAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMazenAGEM: Medicamentos

EMPRESA: BIRELI - EPP - CNPJ: 14.459.413/0001-43 - AUTORIZAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMazenAGEM: Medicamentos

EMPRESA: BIRELI - EPP - CNPJ: 14.459.413/0001-43 - AUTORIZAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMazenAGEM: Medicamentos

EMPRESA: BIRELI - EPP - CNPJ: 14.459.413/0001-43 - AUTORIZAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMazenAGEM: Medicamentos

EMPRESA: BIRELI - EPP - CNPJ: 14.459.413/0001-43 - AUTORIZAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMazenAGEM: Medicamentos

EMPRESA: BIRELI - EPP - CNPJ: 14.459.413/0001-43 - AUTORIZAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMazenAGEM: Medicamentos

EMPRESA: BIRELI - EPP - CNPJ: 14.459.413/0001-43 - AUTORIZAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMazenAGEM: Medicamentos

EMPRESA: BIRELI - EPP - CNPJ: 14.459.413/0001-43 - AUTORIZAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMazenAGEM: Medicamentos

EMPRESA: BIRELI - EPP - CNPJ: 14.459.413/0001-43 - AUTORIZAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMazenAGEM: Medicamentos

EMPRESA: BIRELI - EPP - CNPJ: 14.459.413/0001-43 - AUTORIZAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMazenAGEM: Medicamentos

EMPRESA: BIRELI - EPP - CNPJ: 14.459.413/0001-43 - AUTORIZAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMazenAGEM: Medicamentos

EMPRESA: BIRELI - EPP - CNPJ: 14.459.413/0001-43 - AUTORIZAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMazenAGEM: Medicamentos

EMPRESA: BIRELI - EPP - CNPJ: 14.459.413/0001-43 - AUTORIZAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMazenAGEM: Medicamentos

EMPRESA: BIRELI - EPP - CNPJ: 14.459.413/0001-43 - AUTORIZAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMazenAGEM: Medicamentos

EMPRESA: BIRELI - EPP - CNPJ: 14.459.413/0001-43 - AUTORIZAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMazenAGEM: Medicamentos

EMPRESA: BIRELI - EPP - CNPJ: 14.459.413/0001-43 - AUTORIZAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMazenAGEM: Medicamentos

EMPRESA: BIRELI - EPP - CNPJ: 14.459.413/0001-43 - AUTORIZAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMazenAGEM: Medicamentos

EMPRESA: BIRELI - EPP - CNPJ: 14.459.413/0001-43 - AUTORIZAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMazenAGEM: Medicamentos

EMPRESA: BIRELI - EPP - CNPJ: 14.459.413/0001-43 - AUTORIZAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMazenAGEM: Medicamentos

EMPRESA: BIRELI - EPP - CNPJ: 14.459.413/0001-43 - AUTORIZAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMazenAGEM: Medicamentos

EMPRESA: BIRELI - EPP - CNPJ: 14.459.413/0001-43 - AUTORIZAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMazenAGEM: Medicamentos

EMPRESA: BIRELI - EPP - CNPJ: 14.459.413/0001-43 - AUTORIZAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMazenAGEM: Medicamentos

EMPRESA: BIRELI - EPP - CNPJ: 14.459.413/0001-43 - AUTORIZAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMazenAGEM: Medicamentos



EMPRESA: BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÉUTICA S/A - CNPJ: 05.161.069/0005-44 - AUTORIZ/MZ: 1055849  
 ENDEREÇO: V PR - 1, S/Nº QUADRA 2-A MODULO 4 - ANAPOLIS - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 15593417-3 - 155945417-8 - 155943417-3  
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Geis; Pomadas  
 Semissólidos não estéreis (Hormônios): Embalagem secundária

EMPRESA: BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÉUTICA S/A - CNPJ: 05.161.069/0005-44 - AUTORIZ/MZ: 1055849  
 ENDEREÇO: V PR - 1, S/Nº QUADRA 2-A MODULO 4 - ANAPOLIS - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 15593417-3 - 155945417-8 - 155943417-3  
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária): Embalagem secundária: Cápsulas Moles: Sólidos não estéreis (Hormônios): Embalagem secundária: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Efervescentes; Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Granulados; Efervescentes; Pastilhas; Pós; Pós Efervescentes

EMPRESA: Antibióticos do Brasil Ltda - CNPJ: 05.439.635/0008-80 - AUTORIZ/MZ: 1055622  
 ENDEREÇO: RODOVIA ANHANGUERA (SP-330), KM 107 - MUNICIPIO: SUMARÉ - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1163689/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Cefalosporínicos): Pós com Preparação Asséptica

EMPRESA: CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 17.562.075/0001-69 - AUTORIZ/MZ: 1015601  
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 153 KM 5,5 - MUNICIPIO: GOIÂNIA - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 0916182/17-1 - 0916823/17-1

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

EMPRESA: HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO S.A - CNPJ: 78.950.011/0001-20 - AUTORIZ/MZ: 1018606  
 ENDEREÇO: AV. SANTOS DUMONT, 1100 - MUNICIPIO: COLOMBO - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 2439145/16-0

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções com Esterilização Terminal

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

EMPRESA SOLICITANTE: ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÉUTICOS LTDA - CNPJ: 61.100.004/0001-36  
 AUTORIZ/MZ: 1000841 - EXPEDIENTE(S): 1204089/17-4  
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: SCHERING-PLOUGH LABO N.V.  
 ENDEREÇO: INDUSTRIEPARK 30, HEIST-OP-DEN-BERG, B-2220 - PAÍS: BÉLGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0565

EMPRESA SOLICITANTE: MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 45.987.013/0001-34  
 AUTORIZ/MZ: 1000290 - EXPEDIENTE(S): 1225646/17-3  
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Embalagem secundária

EMPRESA FABRICANTE: NOVARTIS SAGLIK, GIDA VE TARIM URUNLERI SANAYI VE TICARET AS  
 ENDEREÇO: YENISEHIR MAHALLESİ, İHLARA VADİSİ SOKAK, NO: 2, PENDİK, İSTANBUL TR 34912 - PAÍS: TURQUIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0436

EMPRESA SOLICITANTE: MYLAN LABORATORIOS LTDA - CNPJ: 11.643.096/0001-22  
 AUTORIZ/MZ: 1088307 - EXPEDIENTE(S): 0045718/18-3  
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos

EMPRESA FABRICANTE: MSD INTERNATIONAL GMBH T/A MSD IRELAND (CARLOW)  
 ENDEREÇO: DUBLIN ROAD, CARLOW, CO. CARLOW, IRELAND - PAÍS: IRLANDA - CÓDIGO ÚNICO: A.1134

EMPRESA SOLICITANTE: MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 45.987.013/0001-34  
 AUTORIZ/MZ: 1000290 - EXPEDIENTE(S): 1736277/17-6  
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: Q PHARMA AB  
 ENDEREÇO: AONESLUNDVÄGEN 27, MALMÖ, 21215 - PAÍS: SUÉCIA - CÓDIGO ÚNICO: A.1130  
 EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS FERRING LTDA - CNPJ: 74.232.034/0001-48

AUTORIZ/MZ: 1028762 - EXPEDIENTE(S): 1820495/17-3  
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Hormônios): Comprimidos

EMPRESA FABRICANTE: GENZYME CORPORATION  
 ENDEREÇO: 45, 51, 74, 76 NEW YORK AVENUE, FRAMINGHAM, MA 01701-9322 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0250

EMPRESA SOLICITANTE: GENZYME DO BRASIL LTDA - CNPJ: 68.132.950/0001-03  
 AUTORIZ/MZ: 1025438 - EXPEDIENTE(S): 1267711/17-6  
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Formulação): Pós Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: FRESENIUS KABI NORGE AS  
 ENDEREÇO: SVINESUNDSVEIEN 80 NO - 1788 HALDEN - PAÍS: NORUEGA - CÓDIGO ÚNICO: A.0235

EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS PFIZER LTDA - CNPJ: 46.070.868/0036-99

AUTORIZ/MZ: 1002166 - EXPEDIENTE(S): 1684166/17-2  
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 435, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

#### ANEXO

Empresa Fabricante: Baxter Oncology GmbH  
 Endereço: Kantstrasse, 2, Halle - D 33790 - Westfalen País: Alemanha

Empresa Solicitante: Baxter Hospitalar Ltda. - CNPJ: 49.351.786/0001-80 - Expediente(s): 1803499/17-3  
 Certificado de boas práticas de fabricação de insumos farmacêuticos ativos: Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: ciclofosfamida

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 436, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, 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 Cancelar as Autorizações de Funcionamento de Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

#### ANEXO

EMPRESA: TECNOCRYO GASES - TRANSPORTES, COMÉRCIO, SERVIÇOS E MANUTENÇÕES, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA

ENDEREÇO: RODOVIA BR 101/262 S/N  
 BAIRRO: UNIVERSAL CEP: 29135000 - VIANA/ES  
 CNPJ: 05.198.469/0001-09  
 PROCESSO: 25351.770518/2014-51 AUTORIZ/MZ: 2.20002.6  
 MOTIVO DO CANCELAMENTO:  
 Ofício OF/SESA/GEVNS/NEVS/PROIS/Nº 820/2017 da VISA de Vitória/ES

EMPRESA: UNorth Medical Hospitalares Ltda ME  
 ENDEREÇO: Rua Edith Ferreira de Santana, 110 B  
 BAIRRO: Chacaras do Coelho CEP: 1318512 - HORTOLÂNDIA/SP  
 CNPJ: 12.230.703/0001-95  
 PROCESSO: 25351.047874/2013-72 AUTORIZ/MZ: FM1WSWHX38X2 (8.09569.1)

MOTIVO DO CANCELAMENTO:  
 Ofício 164/2017 emitido pela VISA de Hortolândia - SP em 10/10/2017 informando o cancelamento da licença sanitária da Empresa.

EMPRESA: BIOLOGIA MOLECULAR BRASIL LTDA - EPP

ENDEREÇO: RUA VISCONDE DO RIO BRANCO 1539  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 83005420 - CURITIBA/PR  
 CNPJ: 04.306.862/0001-06  
 PROCESSO: 25023.020774/2002-90 AUTORIZ/MZ: PXHBX4MLXHTL (8.01192.6)  
 MOTIVO DO CANCELAMENTO:  
 Ofício Nº 448/2017 emitido pela VISA de Curitiba no qual é informada a inatividade da empresa e comprovada baixa no CNPJ.

EMPRESA: BOEGE & BOEGE LTDA - ME  
 ENDEREÇO: RUA RIO GRANDE DO SUL 0453  
 BAIRRO: ATIRADORES CEP: 89203570 - JOINVILLE/SC  
 CNPJ: 73.224.230/0001-08  
 PROCESSO: 0496093 AUTORIZ/MZ: 1.02610.9  
 MOTIVO DO CANCELAMENTO:  
 Ofício nº 4348/2017 - VISA-SC, no qual é informada a inatividade da empresa e comprovada baixa no CNPJ.

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 437, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, 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 Indeferir o pedido de Alteração de Autorização de Funcionamento para os estabelecimentos de Farmácias e Drogarias, em conformidade com o anexo desta Resolução.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

#### ANEXO

EMPRESA: H & A COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME  
 ENDEREÇO: Avenida Tabajara, 381 - loja C/D  
 BAIRRO: Tabajara CEP: 53350300 - OLINDA/PE  
 CNPJ: 21.544.720/0001-98

PROCESSO: 25351.349590/2015-10  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: As atividades pleiteadas não constam da Licença Sanitária, contrariando o art. 17 da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: V&S DROGARIS E FARMACIAS LTDA ME  
 ENDEREÇO: VIA COLETORA B,06 FAZENDA GRANDE IV SETOR 05

BAIRRO: BOCA DA MATA CEP: 41347000 - SALVADOR/BA  
 CNPJ: 09.277.848/0001-37  
 PROCESSO: 25351.253749/2013-21  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação de declaração emitida pela autoridade competente ou a cópia do ato público que originou a alteração, conforme o disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: AGNALDO ALVES DE OLIVEIRA - ME  
 ENDEREÇO: AVENIDA RIO GRANDE DO SUL, 96-A  
 BAIRRO: CIDADE DA ESPERANÇA CEP: 59071300 - NATAL/RN

CNPJ: 10.698.058/0001-04  
 PROCESSO: 25351.437322/2015-46  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: As atividades pleiteadas não constam da Licença Sanitária, contrariando o art. 17 da Resolução RDC nº 17/2013 e O Endereço constante no Relatório de Inspeção/Licença diverge daquele cadastrado no formulário de inscrição/cadastro do CNPJ, em desacordo com o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: FARMÁCIA BARRÓS E RIOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA MAJOR EGÍDIO LUIZ CERQUEIRA Nº 333-B

BAIRRO: CENTRO CEP: 35550000 - ITAPECERICA/MG  
 CNPJ: 04.259.135/0001-27  
 PROCESSO: 25351.323065/2014-85  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: As atividades pleiteadas não constam da Licença Sanitária, contrariando o art. 17 da Resolução RDC nº 17/2013.

Total de Empresas : 4

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 438, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, 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 Indeferir 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

Curitiba-PR, 10 de abril de 2019.

Ao

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE \* CONIMS

**Referente: AF 968/2019**

Assunto: TROCA DE MARCA

Prezados,

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

- 186 • CICLOBENZAPRINA MIOREX 5MG CPR MELCON (CX C/ 30 CPR) para: CICLOBENZAPRINA (G) 5MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS (CX C/ 30CPR).

Tal troca se faz necessária devido a descontinuação da Melcon. 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

022652  
eMINISTÉRIO DA SAÚDE  
AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO**

A Agência Nacional de Vigilância Sanitária ANVISA no exercício de suas atribuições certifica que a empresa abaixo é periodicamente inspecionada e monitorada pelo Sistema Nacional de Vigilância Sanitária e que cumpre com as diretrizes de Boas Práticas de Fabricação dadas pela legislação brasileira, a qual está em consonância com as recomendações da Organização Mundial de Saúde.

BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÉUTICA S/A

V PR - 1, S/Nº QUADRA 2-A MODULO 4

ANÁPOLIS Goiás

BRASIL

**Linha(s) de Produção:**

- 1) Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Cápsulas Moles
- 2) Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Efervescentes; Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Granulados; Granulados Efervescentes; Pastilhas; Pós; Pós Efervescentes
- 3) Sólidos não estéreis (Hormônios) (Embalagem secundária): Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

Válido até: 26/02/2020

Publicado no Diário Oficial da União por meio da Resolução - RE n.º: 434, na data de: 26/02/2018

Solicitado por: BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÉUTICA S/A, CNPJ: 05.161.069/0005-44

Documento emitido eletronicamente às: 13:43:32 do dia 05/03/2018 (Data/Hora de Brasília - DF)

Código de controle do comprovante: BXKH.W62U.Q5WY.ECWJ.DRYI.9QCV.RK1N.GW53.Y1XC.KIS1

Verifique a autenticidade deste documento no endereço: [http://www9.anvisa.gov.br/Peticionamento/validarcertificadoBPF\\_BPDA/](http://www9.anvisa.gov.br/Peticionamento/validarcertificadoBPF_BPDA/)



Pato Branco/PR, 11 de abril de 2019.

Ofício nº 279/Lic.

À

**PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.**

**A/C Setor Licitações**

**Pregão Eletrônico nº 033/2018 – TROCA DE MARCA**

**Autorizações de Fornecimento nº 708/2019 - Empenho 879.**

Em atenção ao seu pedido de Troca de Marca, informamos o **DEFERIMENTO**, para faturamento imediato, conforme segue:

**ITEM 186** – (Ciclobenzaprina 5mg comprimido); da marca **MIOREX MELCON** (caixa com 30 comprimidos); para a Marca **NEOQUIMICA HYPERMARCAS** (caixa com 30 comprimidos).

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

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Santos**  
Pregoeira

REFERENTE TROCA DE MARCA - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: empenhos3@promefarma.com.br ,comercial@promefarma.com.br ,licitacao1@promefarma.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE TROCA DE MARCA - CONIMS

Enviada em: 11/04/2019 | 10:42

Recebida em: 11/04/2019 | 10:42

20190411092... .pdf 69,20 KB

--BOM DIA

Segue em anexo o Ofício nº 279/2019, em resposta à sua solicitação de TROCA DE MARCA para o **ITEM 186**.

Atenciosamente,

Catia Regina Giroto.

**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**

**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/04/11 10:32:09

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.11.2019 09:26:57 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco/PR, 03 de abril de 2019.

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

**Notificação nº 071/2019**  
**Processo nº 041/2018**  
**Pregão Presencial nº 012/2018**


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 da **AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 719/2019 (11/03/2019)**; conforme segue abaixo:

<b>PENDÊNCIAS NA AF Nº 719/2019 – EMPENHO 892</b>				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
254	2.107	UND	Fralda Geriátrica, Tamanho EG – Peso acima de 90 kg.	2.107
449	250	UND	Seringa descartável, capacidade 10ml, com agulha 25 x 07, esterilizada.	50

Portanto, fica essa empresa **NOTIFICADA** para que no prazo de 24 (vinte e quatro horas), a contar da ciência desta, **CONCLUA** a entrega dos pedidos 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.

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

022656  
R

---

**URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 071/2019 -0 CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: atendimento@dimaster@dimaster.com.br ,priscila@dimaster.com.br ,venda@dimaster.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 071/2019 -0 CONIMS

Enviada em: 03/04/2019 | 13:27

Recebida em: 03/04/2019 | 13:27

20190403121... .pdf 117.62 KB

- BOA TARDE

Segue em anexo a Notificação nº 071/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas. Em caso de dúvida estamos à disposição.

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

Atenciosamente,

Catia Regina

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

---

**De:** ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2019/04/03 13:22:48**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.03.2019 12:17:38 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

ESTADO DO PARANÁ  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

022657

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO  
Nr.: 719/2019

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

Processo Administrativo: 41/2018  
Processo Nr.: 41/2018  
Data do Processo: 19/04/2018  
Data da Homologação: 13/06/2018  
Seqüência da Adjudicação: 158  
Data da Adjudicação: 11/03/2019

PREGÃO PRESENCIAL  
Nr.: 12/2018 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 892)

Folha: 1/2

Fornecedor: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. Código: 209 Telefone: 5435232600  
Endereço: Rodovia BR 480, 180 Banco:  
Cidade: Barão de Cotegipe - RS - CEP: 99740-000 Agência:  
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 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: 01 - Administração  
Unidade: 01 - Administração  
Centro de Custo: 2 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio  
Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (16) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Compl. Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00 - MATERIAL HOSPITALAR  
Condições de Pagto: Até o dia 30 do mes subsequente da NF  
Prazo Entrega/Exec.: 5

Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -  
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS HOSPITALARES, INSUMOS AMBULATORIAIS, LABORATORIAIS, HOSPITALARES e INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS

Observações:

Solicitações  
Notificação  
em

03/04/19

PENDÊNCIAS LAIS ZACKO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
5	5,000	UND	Atadura de gaze tipo queijo , gaze hidrófila, medindo 91 cm de largura por 91 m de comprimento, cor branca, confeccionada com fios 100 % algodão, com 13fios/cm2, 8 camadas e 3 dobras enrolada de forma contínua, isenta de amido, alvejante óptico, ácidos e álcalis, em embalagem individual constante externamente os dados de identificação, procedência, data de validade, lote de fabricação, Registro no Ministério da Saúde. (14-06-0155)	MELHORMED	88,00	440,00

Pato Branco, 11 de Março de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski  
Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas

Res. 021/2019 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

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: 41/2018  
 Processo Nr.: 41/2018  
 Data do Processo: 19/04/2018  
 Data da Homologação: 13/06/2018  
 Sequência da Adjudicação: 158  
 Data da Adjudicação: 11/03/2019

**PREGÃO PRESENCIAL**  
 Nr.: 12/2018 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 892)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
254	2.107,000	UND	Fralda Geriátrica, com camadas de distribuição do líquido, menor tempo de contato com a pele e redução do retorno do líquido; barreiras mais altas proporcionando muito mais segurança contra vazamento laterais; com núcleo de formato anatômico proporcionando maior conforto. Cobertura interior de não tecido, que oferece maior conforto, com Aloe Vera, tornando a cobertura macia ao toque na pele; camada externa toque suave dando maciez ao produto com aparência de tecido e sem ruído típico de plástico, proporcionando maior segurança e conforto, INDICADOR DE UMIDADE sinalizando a hora de trocar o produto, controlador de odor com extrato natural; Os componentes são atóxicos e pré-testados. Composição: Camada interna de não tecido de fibras de polipropileno com aleo vera, camada externa de polietileno, fibras de celulose, polímeros superabsorventes (Dry Gel), barreiras protetoras de fibras de polipropileno, fios de elastano, adesivos ermoelásticos e fitas adesivas para fixação. Tamanho (EG) - Peso acima de 90 Kg (14-06-0493)	DESCARPACK/	1,04	2.191,28
255	2.584,000	UND	Fralda Geriátrica, com camadas de distribuição do líquido, menor tempo de contato com a pele e redução do retorno do líquido; barreiras mais altas proporcionando muito mais segurança contra vazamento laterais; com núcleo de formato anatômico proporcionando maior conforto. Cobertura interior de não tecido, que oferece maior conforto, com Aloe Vera, tornando a cobertura macia ao toque na pele; camada externa toque suave dando maciez ao produto com aparência de tecido e sem ruído típico de plástico, proporcionando maior segurança e conforto, INDICADOR DE UMIDADE sinalizando a hora de trocar o produto, controlador de odor com extrato natural; Os componentes são atóxicos e pré-testados. Composição: Camada interna de não tecido de fibras de polipropileno com aleo vera, camada externa de polietileno, fibras de celulose, polímeros superabsorventes (Dry Gel), barreiras protetoras de fibras de polipropileno, fios de elastano, adesivos ermoelásticos e fitas adesivas para fixação. Tamanho (G)- Peso acima de 70 Kg (14-06-0497)	DESCARPACK/	0,949	2.452,22
449	250,000	UND	Seringa descartável, confeccionadas em plasticos apropriado, uso unico, com orracha no embodo para proteção, capacidade 10ml, bico comum, com agulha 25x07, esterelizada a gás ácido de etileno ou raio gamma, embalada individualmente em invulcro apropriado, capaz de manter a sua integridade, contendo externamente os dados de identificação. (14-06-0742)	SR	0,30	75,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral:	5.158,50
Desconto:	0,00
Total Líquido:	5.158,50

Pato Branco, 11 de Março de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski  
 Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas

Res. 021/2018

Samir Rodrigo Kalinoski

022659

INFORMATIVO



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

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA 1

Nº 186521  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
 4319 0302 5208 2900 0140 5500 1000 1865 2114 6688 9742

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 1700004112

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO  
 0990601313

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 143190044241059 12/03/2019 17:09:37

CNPJ  
 02.520.829/0001-40

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

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

ENDEREÇO  
 RUA OSVALDO ARANHA N.: 377

MUNICÍPIO  
 PATO BRANCO

BAIRRO/DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 85501000

FONE/FAX  
 (46) 3313 - 3550

UF  
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

CNPJ/CPF  
 00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO  
 12/03/2019

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
 12/03/2019

HORA DE SAÍDA

**FATURA**  
 186521/1 16/04/2019 500,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
500,00	55,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,26	500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,80	73,36	33,44	500,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
 BAUER CARGAS LTDA

ENDEREÇO  
 RUA NICARAGUA

MUNICÍPIO  
 CHAPEGO

QUANTIDADE  
 2

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
 11,480

PESO LÍQUIDO  
 11,480

FRETE POR CONTA  
 0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
 SC

CNPJ/CPF  
 04353469000165

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 254184880

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPL	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7891899080135	COMPRESSA DE GAZE ROLO 91 CM X 91 M 13 FIOS C/1 UNI MELHORMED LOTE 3481 Fab/Vet. 01/09/2018 - 30/09/2023	30059090	000	6108	PCT	5	88,0000	88,0000	440,0000	440,00	52,80	0	12	
789828381502	SERINGA 10ML C/ AGULHA SLIP 25 X 0,7 DESCARTAVEL DESCARPACK LOTE SSALAA0062 Fab/Vet. 01/06/2018 - 30/06/2023	90183119	100	6108	UND	200	0,3000	0,3000	60,0000	60,00	2,40	0	4	

Consórcio Intermunicipal de Saúde  
 Rua Afonso Pena, 1902  
 85501-530 - Pato Branco - PR

14/03/19

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
 0,00

VALOR DO ISSQN  
 0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3 Vlr Aprox. Trib.R\$ 73,36 (14,67%) assim distribuído: União: 13,23% Estado: 1,44% Fonte: IBPT REFERENTE AO PP 12/2018 PROCESSO ADM.: 41/2018 EMPENHO: 892 ENTREGA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE, RUA AFONSO PENA, 1902, PATO BRANCO/PR AF: 719/2019 )

Pedido Interno: 428011

RESERVADO AO FISCO

022660

INFORMATIVO


 Identificação do Emitente  
**DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA**

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

RS

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  1  
 Nº 187045  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1 / 1

 CHAVE DE ACESSO  
 4319 0302 5208 2900 0140 5500 1000 1870 4517 9851 7721

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143190048730687 19/03/2019 11:08:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1700004112

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

0990601313

CNPJ

02.520.829/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (CONIMS) - 966

CNPJ/CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

19/03/2019

ENDEREÇO

RUA OSVALDO ARANHA N.: 377

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85501000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

19/03/2019

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE/FAX

(46) 3313 - 3550

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA

187045/1 23/04/2019

2452,21

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
2452,21	294,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,46	2.452,21
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,13	771,22	186,37	2.452,21

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
BAUER CARGAS LTDA	0 - EMITENTE				04353469000165
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SC	
RUA NICARAGUA	CHAPECO		254184880		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
27				211,888	211,888

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898283815281	FRALDA GERIATRICA PREMIUM T AMANHO G DESCARPACK LOTE 41PRGM8 Fab/Vct. 01/02/2019 - 28/02/2022	96190000	500	6108	UND	2584	0,9490	0,9490	2452,2100	2452,21	294,27	0	12	

COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA.

 Consórcio Intermunicipal de Saúde  
 Rua Afonso Pena, 1902  
 Pat. Branco - PR

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 429397 {Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3- Vlr Aprox.Trib.R\$ 771,22 (31,45%) assim distribuído : União: 13,45% Estado: 18,00% Fonte:IBPT REFERENTE AO PP 12/2018 PROCESSO ADM.: 41/2018 EMPENHO: 892 ENTREGA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE, RUA AFONSO PENA, 1902, PATO BRANCO/PR AF: 719/2019 }	



**Fwd: Re: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 071/2019 -0 CONIMS**

De: Priscila

Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br) , [jocimar@dimaster.com.br](mailto:jocimar@dimaster.com.br)

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Fwd: Re: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 071/2019 -0 CONIMS

Enviada em: 11/04/2019 | 14:13

Recebida em: 11/04/2019 | 14:13

Fralda Prem... .pdf 128.01 KB

Pato Branco... .pdf 790.43 KB

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

**Assunto:** Re: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 071/2019 -0 CONIMS

**Data:** Thu, 11 Apr 2019 11:35:21 -0300

**De:** Priscila <[priscila@dimaster.com.br](mailto:priscila@dimaster.com.br)>

**Para:** LICITACAO | CONIMS <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)>, Jocimar <[jocimar@dimaster.com.br](mailto:jocimar@dimaster.com.br)>

Bom dia Catia

Segue em anexo a defesa frente a Notificação.

Os materiais já foram enviados e a transportadora nos informou que no máximo terça-feira fará a entrega.

Obrigada

Priscila Barp Rodrigues Czaplá  
Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda  
Tel 54-35232600

Em 03/04/2019 13:27, LICITACAO | CONIMS escreveu:

- BOA TARDE

Segue em anexo a Notificação nº 071/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.  
Em caso de dúvida estamos à disposição.

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

Atenciosamente,

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

**De:** [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

**Enviada:** 2019/04/03 13:22:48

**Para:** [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)

**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.03.2019 12:17:38 (-0400)

Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

**Priscila Barp Rodrigues Czaplá**

Coordenação

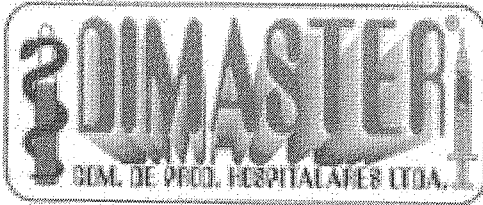
Fone: (54) 3523-2600

[priscila@dimaster.com.br](mailto:priscila@dimaster.com.br)

[www.dimaster.com.br](http://www.dimaster.com.br) | [facebook.com/dimastermedicamentos](https://facebook.com/dimastermedicamentos)

Rod. BR 480 Nº 180 - Barão de Cotegipe - RS - CEP  
99740-000





**Ao**  
**Consórcio Intermunicipal de Saúde**  
**Pato Branco/PR**

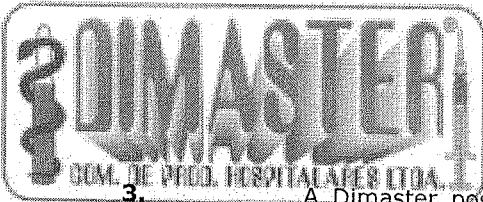
**Referente: Notificação 71/2019**  
**Autorização de Fornecimento 719/2019**  
**Processo 041/2018 – Pregão 12/2018**

**Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.**, já qualificada anteriormente, representada neste ato na forma do seu estatuto constitutivo pelo sócio Gleison Sachet, vem através deste apresentar defesa pela notificação pelo atraso o fornecimento do medicamento dos produtos fralda geriátrica EG e parte das seringas 10ml.

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

**2.** Os produtos estavam sendo comercializado normalmente, sendo que cumprimos com as demais entregas, ocorre que os laboratórios fabricantes, não cumpriram com o fornecimento e também não haviam se manifestado nos dando previsão. Recebemos hoje a manifestação escrita da Descarpak informando que não fabricarão mais a fralda geriátrica premium, e imediatamente solicitamos a troca de marca e já estamos enviando, junto com as seringas que ficaram pendentes. Em anexo a Nota Fiscal.

**2.1** Ressalto que, somos distribuidores de medicamentos, e só podemos adquirir produtos direto do fabricante, e precisamos ser autorizados por este para a comercialização.



3. A Dimaster possuidora do Certificado de Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição, junto a ANVISA, prima necessária e fundamentalmente, pela excelência no atendimento aos destinatários dos produtos, de modo a evitar a ocorrência de Solução de Continuidade no abastecimento dos fármacos a que obrigada, aos Municípios.

4. Porém, há condições externas a capacidade de gestão e administração da Dimaster, que influem direta e perpendicularmente na capacidade de gestão e atendimento das obrigações assumidas.

5. No caso em apreço, atendendo a disponibilidade de propor os preços do medicamento em comento, a empresa o fez, com apoio em Pedido estabelecido junto ao Laboratório, fabricante deste Produtos (marca cotada e vendida), que se apresentava com sua fabricação e importação de forma normal.

6. Por isto a empresa participou no certame.

7. Eventos atípicos, afastados da área de gestão e administração da empresa, constituem-se em instrumentos de afastamento da responsabilidade obrigacional – fato de terceiro – mantida pela Dimaster, em condições como a dos autos.

8. Todo o procedimento de administração e gestão que lhe era afeta, foi rigorosamente atendido: Fez pedido no Laboratório, recebeu confirmação de faturamento, cotou os preços no certame, sagrou-se vencedora, assinou a ata de registros, e ao adquirir o medicamento, foi cientificada sobre a falta do medicamento.

9. Observe-se que se trata de fato atípico, decorrente de de terceiros, que não se insere na área de gestão da empresa, mas que, perpendicularmente lhe impedia de atender ao medicamento licitado. Ressaltamos que não há possibilidade de manter 100% de estoque de todos os itens, pois, como é registro de preços o município não costuma retirar todo o saldo, não sabemos quando nem o quanto retirarão, e os medicamentos são regrados pela sua validade, assim o item que tínhamos em estoque quando da licitação, não poderia ser entregue meses depois quando o Município o solicitasse devido a sua validade. E, durante o período de vigência, podem ocorrer problemas na fabricação ou na importação, que afetam toda a cadeia de distribuição.



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

11. Conforme se afere, em casos como o presente, em que a vontade do fornecedor de realizar a entrega esbarra na impossibilidade material de atendimento do Contrato, é lícito que acolha o pleito de justificativa, e seja afastada a aplicação de sanções já que a Lei de Licitações e as legislações correlatas Federais são uníssonas em especificar que, ocorrendo casos como este, alheios a vontade da contratante e que impedem a efetiva entrega dos medicamentos, considera-se justificado dada a impossibilidade material de o fazer, aliás, como de resto, prevê a Lei 8.666/93, aplicável ao feito.

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

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

**Nestes Termos,**

**Pede Deferimento.**



**Barão de Cotegipe, abril de 2019.**

  
Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda  
Gleison Sócio-gerente

  
Priscila Barp Rodrigues Czapla  
OAB/RS 66.939

022665  
e

RECEBEMOS DE DIMASTER COM DE PROD HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 188664
	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (CONIMS)	SÉRIE 1
		R\$ 2.191,28

	Identificação do Emiteute <b>DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA</b> RODOVIA BR-480 180 CENTRO BARAO DE COTEGIPE CEP 99740000 FONE: (54) 3523-2600	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 188664 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	
	CHAVE DE ACESSO 4319 0402 5205 2900 0140 5500 1000 1886 6418 1102 6346 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143190065440520 10/04/2019 17:37:09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004112	INSCRIÇÃO EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0990601313	CNPJ 02.520.829/0001-40	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (CONIMS) - 966		CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (CONIMS) - 966		00.136.858/0001-88		10/04/2019	
ENDEREÇO		BARRIO/DISTRITO		CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA	
RUA OSVALDO ARANHA N.: 377		CENTRO		85501000		10/04/2019	
MUNICÍPIO		FONE/FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PATO BRANCO		(46) 3313 - 3550		PR		ISENTO	

FATURA		
188664/1	15/05/2019	2191,28

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V.IMP./PORTAÇÃO	VICIS UF REMET.	VALOR DO ICF	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS	
2191,28	262,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,16	2.191,28	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VICIS UF DEST.	VLX TOT. IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	131,47	689,16	166,54	2.191,28	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS										
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	
BAUER CARGAS LTDA			0 - EMITENTE						04353469000165	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
RUA NICARAGUA			CHAPECO		SC		254184880			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	TRUNERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO			
114	CAIXA	0			200,000		200,000			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO-LOTE/VALIDADE	NCM/ESH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vlr. Líquido	V TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
898283812945	FRALDA GERIATRICA TAMANHO EG DESCARPACK LOTE 1042XN45 Feb/Vet. 01/11/2018 - 30/11/2021	96190000	500	6108	UND	427	1,0400	1,0400	444,0800	444,08	53,29	0	12	
898283812945	FRALDA GERIATRICA TAMANHO EG DESCARPACK LOTE 1042XN45 Feb/Vet. 01/11/2018 - 30/11/2021	96190000	500	6108	UND	1680	1,0400	1,0400	1747,2000	1747,20	209,66	0	12	



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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido Interno: 434332 {Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7469-5 Vlr. Aprox. Trib R\$ 689 16 (31,45%) assim distribuído: União: 13,43% Estado: 18,00% Fonte: IBPT REFERENTE AO PP 12/2013 PROCESSO ADM.: 41/2018 EMPENHO: 892 ENTREGA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE, RUA AFONSO FENA, 1502, PATO BRANCO/PR. AE: 719/2019 }		

022666

e

RECEBEMOS DE DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 188666 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (CONIMS)	R\$ 15,00

		Identificação do Emitente <b>DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA</b> RODOVIA BR 480 180 CENTRO BARAO DE COTEGIPE CEP 99740009 FONE: (54) 3523-2600	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 188666 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4319 0402 5208 2900 0140 5500 1000 1886 6610 5264 8791
NATUREZA DA OPERAÇÃO REMESSA EM BONIFICACAO DOACAO OU BRINDE / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143190065441344 10/04/2019 17:37:56		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004112	INSCRI. EST. SUBS. TRIBUTARIO 0990601313	CNPJ 02.520.829/0001-40		
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (CONIMS) - 966		CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88	DATA DA EMISSÃO 10/04/2019	
ENDEREÇO RUA OSVALDO ARANHA N.: 377		BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 85501000	
MUNICÍPIO PATO BRANCO	FONE/FAX (46) 3313 - 3550	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
HORA DE SAÍDA				

FATURA	
--------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V.IMPORTEAÇÃO	ICMS UF REMET.	VALOR DO FCF	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS	
15,00	0,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	ICMS UF DEST.	VAL. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,54	0,00	15,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL BAUER CARGAS LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 04353469000165
ENDEREÇO RUA NICARAGUA	MUNICÍPIO CHAPECO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254184880		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,458	0,458

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vir. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898283815021	SERINGA 10ML C/ AGULHA SLIP 25 X 0,7 DESCARTAVEL DESCARPACK LOTE SSALAA0082 Fab/Ven. 01/06/2018 - 30/06/2023	90183119	100	6910	UND	50	0,3000	0,3000	15,0000	15,00	0,60	0	4	



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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG.: 3122-5 C/C 7468-3 Vir. Aprox. Trib. R\$ 3,34 (23,60%) acum. distribuído: União: 11,60% Estado: 12,00% Fonte: BPT } BONIFICACAO DE MERCADORIA REF. NOTA FISCAL 188666	Pedido Interno: 434051 RESERVADO AO FISCO

022667

(R)

RECEBEMOS DE DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 188665
	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (CONIMS)	SÉRIE 1
	RS 8.360,64	

 <b>DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA</b> RODOVIA BR 480 180 CENTRO BARAO DE COTEGIPE CEP 99740000 FONE: (54) 3523-2600	Identificação do Emitente	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	RS	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143190065440796 10/04/2019 17:37:23	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004112	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0990601313	CNPJ 02.520.829/0001-40	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME RAZÃO SOCIAL		CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (CONIMS) - 966		CNPJ/CPF		00.136.858/0001-88		DATA DA EMISSÃO		10/04/2019			
ENDEREÇO		RUA OSVALDO ARANHA N.: 377		BARRIO/DISTRITO		CENTRO		CEP		85501000		DATA DA ENTRADA/SAÍDA		10/04/2019	
MUNICÍPIO		PATO BRANCO		FONE/FAX		(46) 3313 - 3550		UF		PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL		ISENTO	

FATURA		188665/1		15/05/2019		8360,64	
--------	--	----------	--	------------	--	---------	--

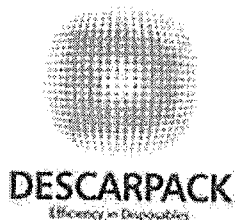
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	VINIF. IMPORTAÇÃO	VICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
8360,64	997,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136,70	8.360,64
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VICMS UF DEST.	VLR TOT. TRIB.	VALOR EX COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	507,62	2.560,18	629,71	8.360,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		BAUER CARGAS LTDA		FRETE POR CONTA		0 - EMITENTE		CODIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ/CPF		04353469006165	
ENDEREÇO		RUA NICARAGUA		MUNICÍPIO		CHAPECO		UF		SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL		254184880					
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		350,410		PESO LIQUIDO		350,410					

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vlr Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	VICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7891899080135	COMPRESSA DE GAZE ROLO 91 CM X 91 M 15 FIOS C/1 UNI MELHORMED LOTE 3481 Fab/Vct. 01/09/2018 - 30/09/2023	96059090	000	5108	PCT	4	88,0000	88,0000	352,0000	352,00	42,24	0	12	
7898283812938	FRALDA GERIATRICA TAMANHO G DESCARPACK LOTE 2019GM2 Fab/Vct. 01/11/2018 - 30/11/2021	96190000	300	5108	UND	680	0,9490	0,9490	645,3200	645,32	77,44	0	12	
7898283812938	FRALDA GERIATRICA TAMANHO G DESCARPACK LOTE 1859GMS Fab/Vct. 01/07/2018 - 30/07/2021	96190000	300	5108	UND	1920	0,9490	0,9490	1822,0800	1822,08	218,65	0	12	
7898283812938	FRALDA GERIATRICA TAMANHO G DESCARPACK LOTE 2021GM2 Fab/Vct. 01/11/2018 - 30/11/2021	96190000	300	5108	UND	1920	0,9490	0,9490	1822,0800	1822,08	218,65	0	12	
7898283812938	FRALDA GERIATRICA TAMANHO G DESCARPACK LOTE 2021GM2 Fab/Vct. 01/11/2018 - 30/11/2021	96190000	300	5108	UND	1920	0,9490	0,9490	1822,0800	1822,08	218,65	0	12	
7898283812938	FRALDA GERIATRICA TAMANHO G DESCARPACK LOTE 2019GM2 Fab/Vct. 01/11/2018 - 30/11/2021	96190000	300	5108	UND	1920	0,9490	0,9490	1822,0800	1822,08	218,65	0	12	
7898283815021	SERINGA 10ML C/ AGULHA SLIP 25 X 0,7 DESCARTAVEL DESCARPACK LOTE SSALAA0062 Fab/Vct. 01/06/2018 - 30/06/2023	90183119	100	5108	UND	250	0,3000	0,3000	75,0000	75,00	3,00	0	4	

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

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		Pedido Interno: 434294		RESERVADO AO FISCO	
[Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3 Vlr Aprox. Trib R\$ 2.560,18 (30,62%) assim distribuído: União: 13,43% Estado: 17,19% Fonte: IBPT REFERENTE PP 12/2018 PROCESSO: 41/2018 EMPENHO: 1221 ENTREGA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE, RUA AFONSO PENA, 1902, PATO BRANCO/PR. AF-976/2019]							



São Paulo, 27 de março de 2019.

**Ref. Descontinuação de Produto Descarpack.**

A Descarpack Descartáveis do Brasil Ltda, inscrita no CNPJ sob o número: 01.057.428/0001-33 e Inscrição Estadual: 114.644.360.113, vem através desta informar que suspendeu a produção da **Fralda Geriátrica Premium Descarpack.** Este produto foi descontinuado por motivos internos da Diretoria.

A empresa coloca-se à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente

---

Rafaela Rosa Pessoa  
Analista de Controle de Qualidade  
[qualidade@descarpack.com.br](mailto:qualidade@descarpack.com.br)





Identificação do Emitente  
**DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA**

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

**022669**

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1  
Nº 188664  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
4319 0402 5208 2900 0140 5500 1000 1886 6418 1102 6346

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143190065440520 10/04/2019 17:37:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1700004112

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

0990601313

CNPJ

02.520.829/0001-40

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (CONIMS) - 966

CNPJ/CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

10/04/2019

ENDEREÇO

RUA OSVALDO ARANHA N.: 377

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85501000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

10/04/2019

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE/FAX

(46) 3313 - 3550

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

**FATURA**

188664/1 15/05/2019 2191,28

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
2191,28	262,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,16	2.191,28
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	131,47	689,16	166,54	2.191,28

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BAUER CARGAS LTDA	0 - EMITENTE				04353469000165
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA NICARAGUA	CHAPECO	SC	254184880		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
114	CAIXA	0		200,000	200,000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vlr. Líquido	V TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898283812945	FRALDA GERIATRICA TAMANHO EG DESCARPACK LOTE 1042XM5 Fab/Vct. 01/11/2018 - 30/11/2021	96190000	500	6108	UND	427	1,0400	1,0400	444,0800	444,08	53,29	0	12	
7898283812945	FRALDA GERIATRICA TAMANHO EG DESCARPACK LOTE 1042XM5 Fab/Vct. 01/11/2018 - 30/11/2021	96190000	500	6108	UND	1680	1,0400	1,0400	1747,2000	1747,20	209,66	0	12	

2.107

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p><b>Pedido Interno: 434332</b></p> <p>{Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3 Vlr Aprox. Trib. R\$ 689,16 (31,45%) assim distribuído: União: 13,45% Estado: 18,00% Fonte: IBPT REFERENTE AO PP 12/2018 PROCESSO ADM.: 41/2018 EMPENHO: 892 ENTREGA: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE, RUA AFONSO PENA, 1902, PATO BRANCO/PR AF: 719/2019 }</p>	

11/04/19  
Conselho Intermunicipal de Saúde  
Rua Afonso Pena, 1902  
Pato Branco - PR



*Nesta Mo*

11/04/19  
022670  
e

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS (4315) - Pedido de Prorrogação de Entrega em 10.04**

De: Bernardo - Jurídico  
Para: [farmacia@conims.com.br](mailto:farmacia@conims.com.br) , [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br) , [compras\\_pedidos@conims.com.br](mailto:compras_pedidos@conims.com.br)  
Cópia: [faturamento@ciamedrs.com.br](mailto:faturamento@ciamedrs.com.br) , [faturamento3@ciamedrs.com.br](mailto:faturamento3@ciamedrs.com.br) , [vendas.pr@ciamedrs.com.br](mailto:vendas.pr@ciamedrs.com.br)  
Cópia oculta:  
Assunto: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS (4315) - Pedido de Prorrogação de Entrega em 10.04  
Enviada em: 10/04/2019 | 17:26  
Recebida em: 10/04/2019 | 17:26

Assinatura%... .jpg 19.55 KB      CONSÓRCIO I... .pdf 221.25 KB

Prezados, bom dia

Por gentileza, segue em anexo **solicitação de prorrogação de entrega**, conforme fundamentos expostos.  
Dúvidas fico à disposição.  
No aguardo de um breve retorno.  
Desde já, agradeço pela compreensão.

*DA ofício 277 → 26/04/19*

Favor confirmar o recebimento.

Atenciosamente,

 <p><b>CIAMED</b> DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA <a href="http://www.ciamed.com.br">www.ciamed.com.br</a></p>	<p>Bernardo Luiz Daltoé Rosa Jurídico <a href="mailto:juridico02@ciamedrs.com.br">juridico02@ciamedrs.com.br</a> (51) 3751-9300   (51) 3751-9304</p>
--	--

Empresa Certificada pelo Anvisa  
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenamento  
Publicado no DOU, Resolução - RE nº 628, de 12/03/2018

**CIAMEDY**

**AO(A)****CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE /PR**

Notas de Empenho: 1190.

Objeto: Solicitação de Prorrogação de Entrega.

**CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº. 05.782.733/0001-49, com sede Rua Severino Augusto Pretto, n.º 560, Bairro Santo Antônio, Encantado/RS, por sua representante que esta subscreve, vem, respeitosamente dizer e requer o quanto segue.

A Requerente é Empresa que realiza comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano e, por essa razão, na maioria das vezes não consegue manter produtos em estoque, até porque inúmeros medicamentos possuem exíguo prazo de validade. Importante destacar que a Requerente somente participa de processos licitatórios com autorização dos fabricantes e garantias destes quanto ao fornecimento.

Quanto à chegada do presente empenho, a Requerente encaminhou imediatamente a solicitação do(s) fármaco(s) **CLARITROMICINA 500MG - ABBOTT**, **COLAGENASE 0,6UI+CLORANFENICOL 0,01G 30G - ABBOTT**, para o(s) fabricante(s) que procedeu com os trâmites internos de fornecimento. Registra-se que o item já foi faturado e encontra-se em trânsito para a sede Requerente, conforme documento(s) abaixo. Tão logo possível será remetido para a vossa administração.

Considerando os fatos acima, buscando esclarecer todas as informações atinentes ao atendimento da demanda de Vosso órgão, pede-se a compreensão para este pequeno atraso que ocorre alheio à vontade da Requerente.

Invoca-se o disposto no art. 57, § 1º, da Lei 8.666/93 como base jurídica para a concessão de prorrogação

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

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

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

A Requerente coloca-se à disposição para maiores esclarecimentos, destacando que objetiva, sempre, o cumprimento do contrato administrativo, bem como a realização de todos os atos possíveis para que Vossa Administração não seja lesada.

Face todo o exposto, requer-se a Vossa Senhoria seja concedida a **prorrogação do prazo de entrega**, de forma que a entrega possa ser realizada até o dia **26/04/2019**,

conforme fundamentos expostos, inclusive sem aplicação das penas.

**Pelo deferimento desta petição**, Encantado, 10 de Abril de 2019.



CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Renata Casagrande Galiotto



Luciano José Moresco  
Jurídico - OAB/RS 39.626

022673

Identificação do emittente

**ABBOTT LABORATORIOS DO  
BRASIL LTDA**Rodovia Regis Bitencourt  
Nº: 1.962 Galpao 5  
Embu Mirim  
Embu das Artes - SP  
CEP: 06818-000  
Fone: (11)5536-7000**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

1

Nº: 176587

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/ 1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190255634305 10/04/2019 10:28:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

298167416114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

9000019317

CNPJ

56.998.701/0033-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL

CIAMED DISTR DE MEDICAMENTOS LTDA

ENDEREÇO

R SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560

MUNICÍPIO

ENCANTADO

FONE/ FAX

(19)3554-8396

BAIRRO

SANTO ANTAO

CEP

95960-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0370037758

CNPJ/CPF

05.782.733/0001-49

DATA DA EMISSÃO

10/04/2019

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

10/04/2019

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

10:28

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA

0610368461

VALOR ORIGINAL

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

0,0

NÚMERO ORDEM

001

VENCIMENTO

09/06/2019

VALOR

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

LCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTO

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.411,50

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FARMA LOGISTICA E ARMAZENS GERAIS L

ENDEREÇO

AVENIDA PORTUGAL 1100

QUANTIDADE

9

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

MUNICÍPIO

ITAPEVI

NÚMERO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/ CPF

04.019.475/0004-23

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

373120532114

PESO BRUTO

21,145

PESO LÍQUIDO

12,745

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10078698	IRUXOL 0,6UI/G POM DER 50BG X 30G HOSPT - Lista Negativa LOTE: 106871 ALID: 08/10/2020	30049019	020	6102	UN											
10049896	KLARICID UD Positiva LOTE: 92066QA VALID: 30/06/2020	30042029	100	6102	UN											

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 176587

SÉRIE: 1

CIAMED DISTR DE MEDICAMENTOS LTDA

022674

Identificação do emitente

**ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA**

Rodovia Regis Bitencourt  
Nº: 1.962 Galpao 5  
Embu Mirim  
Embu das Artes - SP  
CEP: 06818-000  
Fone: (11)5536-7000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

Nº: 176587  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/ 1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190255634305 10/04/2019 10:28:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
298167416114INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
9000019317CNPJ  
56.998.701/0033-01

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL

CIAMED DISTR DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF

05.782.733/0001-49

DATA DA EMISSÃO

10/04/2019

ENDEREÇO

R SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560

BAIRRO

SANTO ANTAO

CEP

95960-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

10/04/2019

MUNICÍPIO

ENCANTADO

FONE/ FAX

(19)3554-8396

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0370037758

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

10:28

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA

0610368461

VALOR ORIGINAL

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

0,0

NÚMERO ORDEM  
001VENCIMENTO  
09/06/2019

VALOR

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

LCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTO

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.411,50

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FARMA LOGISTICA E ARMAZENS GERAIS L

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/ CPF

04.019.475/0004-23

ENDEREÇO

AVENIDA PORTUGAL 1100

MUNICÍPIO

ITAPEVI

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

373120532114

QUANTIDADE

9

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

21,145

PESO LÍQUIDO

12,745

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
10078698	IRUXOL 0,6UT/G POM DER 50BG X 30G HOSPT - Lista Negativa LOTE: 106871	30049019	020	6102	UN											
10049896	KLARICID UD Positiva LOTE: 92066QA	30042029	100	6102	UN											

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 176587

SÉRIE: 1

CIAMED DISTR DE MEDICAMENTOS LTDA

**ESTADO DO PARANÁ**  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

022675

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 946/2019

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

Processo Administrativo: 99/2018  
Processo Nr.: 99/2018  
Data do Processo: 02/10/2018  
Data da Homologação: 07/01/2019  
Sequência da Adjudicação: 114  
Data da Adjudicação: 08/04/2019

**PREGÃO ELETRÔNICO**  
Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1190)

Folha: 1/1

Fornecedor: **Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda.** Código: 662 Telefone: 513751-9300  
Endereço: Rua Severino Augustro Pretto, 560 Banco:  
Cidade: Encantado - RS - CEP: 95960-000 Agência:  
CNPJ: 05.782.733/0001-49 Inscrição Estadual: 037/0037758 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

**Órgão:** 01 - Administração  
**Unidade:** 01 - Administração  
**Centro de Custo:** 2 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
**Fonte de Recurso:** Serviços de saúde de consórcio  
**Dotações Utilizadas:** 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (16) - Atendimento aos Municípios Consorciados

**Compl. Elemento:** 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO  
**Condições de Pagto:** Até 30 dias subseqüentes 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
30	1.500,000	UND	Acido valpróico 250 mg. cáps. (46-01-0001)	Depakene	0,149	223,50
207	150,000	UND	Claritromicina 500mg - compr (04-06-3155)	Klaricid UP/Abb	2,574	386,10
276	400,000	BISN	Colagenase + Clorafenicol 30 gr pomada dermatológica. (04-06-2000)	Iruxol/Abbott	7,499	2.999,60
630	35.400,000	UND	Paracetamol 750 mg compr. (04-06-2126)	Zydus	0,058	2.053,20
791	10.000,000	UND	Valproato de sódio 500 mg - compr. (46-01-0125)	Depakene abbc	0,279	2.790,00
814	6.000,000	UND	Vitaminas + sais minerais - compr. (04-06-1920)	Flopi A a Z Flori	0,078	468,00

**Total Geral:** 8.920,40  
**Desconto:** 0,00  
**Total Líquido:** 8.920,40

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 8. de Abril de 2019

-----  
Samir Rodrigo Kalinoski

Pato Branco/PR, 11 de abril de 2019.

Ofício nº 277/Lic.

À

**CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**

**A/C Setor Licitações**

**Pregão Eletrônico nº 033/2018 - Prorrogação de Prazo de Entrega**

**Autorizações de Fornecimento nº 946/2019 - Empenho 1190.**

Em atenção ao seu pedido de prorrogação do prazo de entrega, informamos o **DEFERIMENTO**, conforme segue:

**ITEM 207** – (Clarithromicina 500mg – comprimido);

**ITEM 276** – (Colagenase + Cloranfenicol 30gr - pomada dermatológica); prazo máximo até **26/04/2019**; prazo este improrrogável.

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

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Santos**  
Pregoeira



**REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA - CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: faturamento@ciamedrs.com.br ,faturamento3@ciamedrs.com.br ,vendas.pr@ciamedrs.com.br ,ciamed@ciameddistribuidora.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA - CONIMS

Enviada em: 11/04/2019 | 10:18

Recebida em: 11/04/2019 | 10:18

20190411090... .pdf 68.68 KB

-- BOM DIA

Segue em anexo o Ofício nº 277/2019, em resposta à sua solicitação de prorrogação de prazo de entrega.

Atenciosamente,

Catia Regina Giroto.

**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**

**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/04/11 10:14:17

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.11.2019 09:09:07 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

**RES: REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA - CONIMS**

De: [faturamento3@ciamedrs.com.br](mailto:faturamento3@ciamedrs.com.br)  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Cópia: [juridico02@ciamedrs.com.br](mailto:juridico02@ciamedrs.com.br)  
Cópia oculta:  
Assunto: RES: REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA - CONIMS  
Enviada em: 11/04/2019 | 13:24  
Recebida em: 11/04/2019 | 13:24  
image001.jpg 8.26 KB

Boa tarde!  
Cátia, agradeço o retorno.  
Por gentileza poderia remover da sua lista de contatos o e-mail [ciamed@ciameddistribuidora.com.br](mailto:ciamed@ciameddistribuidora.com.br) ok!

Atenciosamente,



Bruna Gnoatto

Faturamento  
[faturamento3@ciamedrs.com.br](mailto:faturamento3@ciamedrs.com.br)

(51) 3751 8390 | (51) 3751 8314

Empresa Certificada pela Associação  
de Boas Práticas de Distribuição e Armazenamento  
Certificada no BOP. Resolução - RE nº 636, de 12/03/2013.

CEAMEDY

De: LICITACAO | CONIMS <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)>  
Enviada em: quinta-feira, 11 de abril de 2019 10:19  
Para: [faturamento@ciamedrs.com.br](mailto:faturamento@ciamedrs.com.br); [faturamento3@ciamedrs.com.br](mailto:faturamento3@ciamedrs.com.br); [vendas.pr@ciamedrs.com.br](mailto:vendas.pr@ciamedrs.com.br); [ciamed@ciameddistribuidora.com.br](mailto:ciamed@ciameddistribuidora.com.br)  
Assunto: REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA - CONIMS

-- BOM DIA  
Segue em anexo o Ofício nº 277/2019, em resposta à sua solicitação de prorrogação de prazo de entrega.

Atenciosamente,

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

De: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)  
Enviada: 2019/04/11 10:14:17  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.11.2019 09:09:07 (-0400)  
Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

**SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA - AF 947/2019**

De: LICITACOES03

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia: fabio.oliveira@cirurgicasantacruz.com.br

Cópia oculta:

Assunto: SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA - AF 947/2019

Enviada em: 12/04/2019 | 10:26

Recebida em: 12/04/2019 | 10:26

image001.jpg 86,23 KB

image002.jpg 68,18 KB

REGISTRO BR... .pdf 189,39  
KB

CBPF Teuto ... .pdf 1,03 MB

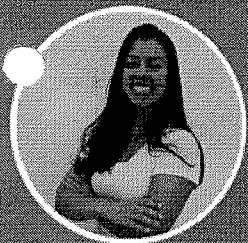
TROCA DE MA... .pdf 113,25  
KB

30m dia, Malu!

Conforme contato por telefone ontem, solicito troca de marca do item **BROMETO BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4 + 500MG/ML INJ.** Da marca Hypofarma para marca Teuto com validade para 23/02/2020. Saliento que estamos solicitando esta troca em virtude de não possuímos a marca cotada em estoque e para que não haja problemas de desabastecimento aos municípios.

Aguardo retorno para faturamento do pedido. Caso a troca e validade sejam aceitas, encaminharemos a carta de comprometimento junto da mercadoria.

Atenciosamente,



**Danna Karnopp**

Sector Licitações

☎ (51) 2107-9000/ 0800 727 6677/ Ramal 292

✉ licitacoes03@cirurgicasantacruz.com.br

📺 live danna.karnopp

🌐 www.cirurgicasantacruz.com.br



cirurgicasantacruz

**CIRÚRGICA SANTA CRUZ**

Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

Trabalhando com  **você pela vida.**

🕒 Horário de atendimento: 07:42 às 12:00 - 13:30 às 18:00





Que nessa Páscoa  
os seus **sentimentos**  
mais doces se renovem!

# Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

		Detalhe do Produto: HIOSPAN COMPOSTO	
Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76
Processo	25992.026167/75	Categoria Regulatória	Data do registro
Nome Comercial	HIOSPAN COMPOSTO	Registro	Vencimento do Registro
Princípio Ativo	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA, DIPIRONA		Medicamento de referência
Classe Terapêutica	ANTIESPASMÓDICOS		ATC
Parecer Público		Bula Paciente	Bula Profissional
			

Enviar Traduz



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HIOSPAN COMPOSTO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76
<b>Processo</b>	25992.026167/75	<b>Categoria Regulatória</b>	
<b>Nome Comercial</b>	HIOSPAN COMPOSTO	<b>Registro</b>	103700028
<b>Princípio Ativo</b>	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA, DIPIRONA		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIESPASMÓDICOS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>	 <a href="#">(api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyKNTv9hqV8IAfwe-P6qhalEFetLJL69mV6uQIA2w7bsBd</a>

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037000280014	SOLUÇÃO ORAL	21/09/2001	24 meses
2	20 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037000280022	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/09/2001	24 meses
3	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1037000280030	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/09/2001	24 meses
4	10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037000280049	DRAGEA SIMPLES	21/09/2001	24 meses

5	4,0 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 5 ML ( EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037000280059	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/09/2001	24 <sup>e</sup> meses
6	6,67 MG/ML + 333, 4 MG/ML SOL OR CT 100 FR PLAS OPC GOT X 20 ML ( EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037000280067	SOLUÇÃO ORAL	21/09/2001	24 meses
7	10 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037000280075	DRAGEA SIMPLES	21/09/2001	03 anos
8	4,0 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 5 ML ( EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037000280083	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/09/2001	24 meses
<b>Voltar</b>					

## TEUTO

Nº 67, segunda-feira, 9 de abril de 2018

Diário Oficial da União - Suplemento

ISSN 1677-7042

117



## GERÊNCIA-GERAL DE TOXICOLOGIA

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

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

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

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

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

## GERÊNCIA GERAL DE TOXICOLOGIA - GGTOX

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

Basf S.A./48.539.407/0001-18

Serifel

25351.533058/2017-06

5086 - Produto Microbiológico - Avaliação toxicológica de produto com ingrediente ativo microbiológico já registrado no País, 1995074/17-1

CLASSE III

FMC Química do Brasil Ltda./04.136.367/0001-98

Azaka

25351.670591/2009-99

5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente - 870043/09-5

CLASSE III

UPL do Brasil Indústria e Comércio de Insumos Agropecuários S.A./02.974.733/0001-52

Gifacato DVA Agro técnico

25351.010092/2011-84

5041 - Produto Técnico Equivalente, 014606/11-4

CLASSE I

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

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

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

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

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

## GERÊNCIA GERAL DE TOXICOLOGIA - GGTOX

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

Oligos Biotecnologia Ltda./12.801.225/0001-26

Metarhizium Oligos WP

25351.621013/2017-14

5064 - Produto Fitossanitário Aprovado para Agricultura Orgânica - Avaliação toxicológica de produto baseado em especificação de referência, 2166607/17-5

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

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

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

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: Avid Bioservices, Inc.

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

Estados Unidos da América

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

33.009.945/0001-23

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

2086351/17-9

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Insumos farmacêuticos biológicos: hialuronidase humana recombinante

Fabricante: Boehringer Ingelheim Pharma GmbH &amp; Co. KG

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

Alemanha

Solicitante: Amgen Biotecnologia do Brasil Ltda. CNPJ:

18.774.815/0001-93

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

2145817/17-1

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Insumos farmacêuticos ativos biológicos: desonumabe

Fabricante: Oporin S.P.A.

Endereço: Via Pacinotti, 3, Corlo di Formigine, 41043 Formigine

(MO) País: Itália

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

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

2103852/17-0

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Insumos farmacêuticos ativos biológicos: alfaparatanto

Fabricante: Pfizer Global Supply - Brandon, a Division of Pfizer

Canada Inc.

Endereço: 720 17th Street East - Brandon, Manitoba, R7A 7H2 País:

Canadá

Solicitante: Laboratórios Pfizer Ltda. CNPJ: 46.070.868/0036-99

Autorização de Funcionamento: 1.00.216-6 Expediente(s):

2012389/17-2

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Insumos farmacêuticos ativos biológicos: estrogênios conjugados

Fabricante: Wyeth Pharmaceutical Division of Wyeth Holdings LLC,

a subsidiary of Pfizer Inc.

Endereço: 4300 Oak Park, Sanford, North Carolina (NC) 27330 País:

Estados Unidos da América

Solicitante: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda. CNPJ:

61.072.395/0001-33

Autorização de Funcionamento nº: 1.02.110-1 Expediente(s) nº:

2172420/17-2

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Insumos farmacêuticos ativos biológicos: polissacarídeos capsulares

de Streptococcus pneumoniae sorotipos 3, 4, 6B, 9V, 14, 18C, 19A e

23F (conjugados) (etapas de ativação e conjugação); proteína

carreadora - CRM 197.

## RESOLUÇÃO-RE Nº 829, DE 5 DE ABRIL DE 2018

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: Novartis Pharma Stein AG - Chemical Operations

Schweiz

Endereço: Schaffhauserstrasse, 4332 Stein

País: Suíça

Empresa Solicitante: Mylan Laboratórios Ltda. CNPJ:

11.643.096/0001-22

Autorização de Funcionamento: 1.08.830-7 Expediente:

0092613/18-2

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos

Farmacêuticos Ativos:

Insumo(s) farmacêutico(s) ativo(s) obtido(s) por síntese química:

clozapina (etapa de moagem).

A fabricação deste insumo farmacêutico ativo envolve ainda outras

etapas de produção realizadas pelas seguintes plantas, que também

devem possuir Certificado de Boas Práticas de Fabricação válido,

conforme estabelece a RDC 69/2014:

Clozapina (etapa de síntese)

NOVARTIS RINGASKIDDY LIMITED

Ringaskiddy, County Cork, Irlanda.

AREVIPHARMA GmbH

Meissner Strasse, Radebeul, Nº 35 01445 - Alemanha.

PIRAMAL ENTERPRISES LIMITED

Digwal Village, Kohir Mandal, Medak District, Andhra Pradesh -

502321- Índia

Clozapina (etapa de purificação)

NOVARTIS PHARMA AG

Lichtstrasse Nº 35, Basileia - CH-4056 - Suíça

Fabricante: Química Sintética S.A.

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

28805

País: Espanha

Solicitante: Hypofarma - Instituto de Hypodermia e Farmácia Ltda.

CNPJ: 17.174.657/0001-78

Autorização de Funcionamento: 1.00.387-7 Expediente(s):

0029628/18-7

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos

Farmacêuticos Ativos:

Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química:

ciprofloxacino.

Fabricante: Zhejiang Guobang Pharmaceutical Co., Ltd.

Endereço: No. 6 Weitru Road, Hangzhou Gulf, Shangyu Industrial

Zone, Shangyu, Zhejiang 312369

País: República Popular da China

Solicitante: Cimed Indústria de Medicamentos Ltda. CNPJ:

02.814.497/0001-07

Autorização de Funcionamento: 1.04.381-0 Expediente(s):

0487785/17-3

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos

Farmacêuticos Ativos:

Intermediário obtido por semissíntese: azaeritromicina (etapas de

síntese química).

Este intermediário está envolvido na obtenção do insumo

azitromicina di-hidratada, cujas etapas posteriores de síntese

química e de processamento final são realizadas na seguinte

planta, que também deve possuir Certificado de Boas Práticas de

Fabricação válido, conforme estabelece a RDC 69/2014:

Jubilant Life Sciences Limited

Endereço: Plot # 18, 56, 57 and 58, Kiadb Industrial Area,

Nanjangud, Mysore District Karnataka - Índia - 571302

## RESOLUÇÃO-RE Nº 830, DE 5 DE ABRIL DE 2018

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ:

17.159.229/0001-76 - AUTORIZ/MS: 1003707

ENDERECO: VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO 11

MUNICIPIO: ANAPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S):

1877366/17-4 - 1877366/17-4 - 1877366/17-9 - 1877418/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE

MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis;

Pomadas

EMPRESA: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ:

17.159.229/0001-76 - AUTORIZ/MS: 1003707

ENDERECO: VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO 11

MUNICIPIO: ANAPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S):

1877366/17-4 - 1877366/17-9 - 1877393/17-1 - 1877418/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE

MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos;

Comprimidos Revestidos; Cápsulas

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



Sólidos não estéreis (Cefalosporínicos): Comprimidos; Póis  
Sólidos não estéreis (Penicilínicos): Comprimidos; Cápsulas; Póis

EMPRESA: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ: 17.159.229/0001-76 - AUTORIZAÇÃO: 1003707  
ENDEREÇO: VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO 11  
MUNICÍPIO: ANAPÓLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1877369/17-9 - 1877366/17-4 1877393/17-1 1877418/17-1  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Penicilínicos): Póis Liofilizados; Póis com Esterilização Terminal; Póis com Preparação Asséptica  
Produtos estéreis: Póis Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Soluções com Preparação Asséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Suspensões com Preparação Asséptica  
Produtos estéreis (Cefalosporínicos): Póis Liofilizados; Póis com Preparação Asséptica

EMPRESA: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ: 17.159.229/0001-76 - AUTORIZAÇÃO: 1003707  
ENDEREÇO: VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO 11  
MUNICÍPIO: ANAPÓLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1877418/17-1 - 1877366/17-4 1877369/17-9 1877393/17-1  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Elixíres; Emulsões; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes

EMPRESA: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 44.734.671/0008-28 - AUTORIZAÇÃO: 1002981  
ENDEREÇO: AVENIDA NOSSA SENHORA DE ASSUNÇÃO  
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2089971/17-8

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

EMPRESA: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA - CNPJ: 49.324.221/0008-80 - AUTORIZAÇÃO: 1000410  
ENDEREÇO: RODOVIA CE 040, KM 10  
MUNICÍPIO: AQUÍRAZ - UF: CE - EXPEDIENTE(S): 1849839/17-6 - 1849816/17-7

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

EMPRESA: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA - CNPJ: 49.324.221/0008-80 - AUTORIZAÇÃO: 1000410  
ENDEREÇO: RODOVIA CE 040, KM 10  
MUNICÍPIO: AQUÍRAZ - UF: CE - EXPEDIENTE(S): 1849816/17-7 - 1849839/17-6

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

EMPRESA FABRICANTE: VETTER PHARMA-FERTIGUNG GMBH & CO. KG  
ENDEREÇO: EISENBAHNSTRASSE 2 - 4, 86085 LANGENARGEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0626

EMPRESA SOLICITANTE: BAYER S.A. - CNPJ: 18.459.628/0001-15  
AUTORIZAÇÃO: 1070568 - EXPEDIENTE(S): 2090162/17-3

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

EMPRESA: LABORATÓRIO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO LIFAR LTDA - CNPJ: 92.928.951/0001-43 - AUTORIZAÇÃO: 1000927  
ENDEREÇO: RUA FREDERICO MENTZ, 1115  
MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE - UF: RS - EXPEDIENTE(S): 1952168/17-5

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Emulsões; Soluções; Óleos

EMPRESA: LABORATÓRIO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO LIFAR LTDA - CNPJ: 92.928.951/0001-43 - AUTORIZAÇÃO: 1000927  
ENDEREÇO: RUA FREDERICO MENTZ, 1115  
MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE - UF: RS - EXPEDIENTE(S): 1952175/17-8

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

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 831, DE 5 DE ABRIL DE 2018

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

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

Art. 1º Conceder 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: D-HOSP - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA - CNPJ: 08.076.127/0012-59 - AUTORIZAÇÃO: 1065251 - AE: 1166575

ENDEREÇO: Setor de Armazenagem e Abastecimento Norte - SAAN Quadra 02, nº 575, Parte A  
MUNICÍPIO: BRASÍLIA - UF: DF - EXPEDIENTE(S): 0040412/18-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 832, DE 5 DE ABRIL DE 2018

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

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

Art. 1º Conceder 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: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA - CNPJ: 00.331.788/0023-24 - AUTORIZAÇÃO: 2200003  
ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE WILSON, 5874  
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1952330/17-1

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

EMPRESA: Air Líquide Brasil Ltda - CNPJ: 00.331.788/0046-10 - AUTORIZAÇÃO: 2200003  
ENDEREÇO: Avenida Manguinhos, 3331  
MUNICÍPIO: SERRA - UF: ES - EXPEDIENTE(S): 1952381/17-5

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

EMPRESA: VIDFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.993.167/0001-99 - AUTORIZAÇÃO: 1056202  
ENDEREÇO: RODOVIA BR 232 KM 63 SNº  
MUNICÍPIO: POMBOS - UF: PE - EXPEDIENTE(S): 1120237/17-8

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

EMPRESA: VIDFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.993.167/0001-99 - AUTORIZAÇÃO: 1056202  
ENDEREÇO: RODOVIA BR 232 KM 63 SNº  
MUNICÍPIO: POMBOS - UF: PE - EXPEDIENTE(S): 1120222/17-0

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Colutórios; Elixíres; Emulsões; Esmaltes; Líquidos; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes

EMPRESA: VIDFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.993.167/0001-99 - AUTORIZAÇÃO: 1056202  
ENDEREÇO: RODOVIA BR 232 KM 63 SNº  
MUNICÍPIO: POMBOS - UF: PE - EXPEDIENTE(S): 1120172/17-0

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

EMPRESA: INSTITUTO BIOQUÍMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 33.258.401/0001-03 - AUTORIZAÇÃO: 1000637  
ENDEREÇO: RUA ANTÔNIO JOÃO, PRÉDIOS 168, 194 e 218  
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1861906/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Cefalosporínicos): Póis com Preparação Asséptica  
Produtos estéreis (Carbapenêmicos): Póis com Preparação Asséptica

EMPRESA: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA - CNPJ: 35.820.448/0018-84 - AUTORIZAÇÃO: 2200001  
ENDEREÇO: SIA Sul QD 03 nº 1125  
MUNICÍPIO: GUARÁ - UF: DF - EXPEDIENTE(S): 1247177/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais

EMPRESA: White Martins Gases Industriais Ltda - CNPJ: 35.820.448/0054-48 - AUTORIZAÇÃO: 2200001  
ENDEREÇO: RUA OSWALDO ARANHA, N.100  
MUNICÍPIO: LONDRINA - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 0003471/15-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais

EMPRESA: Blan Farmacêutica S.A. - CNPJ: 58.430.828/0013-01 - AUTORIZAÇÃO: 1016377  
ENDEREÇO: R. Adherbal Stresser, 84  
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1686705/17-0

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

EMPRESA FABRICANTE: GRÜNENTHAL GMBH.  
ENDEREÇO: ZIEGLERSTRASSE 6, 52078 AACHEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0291  
EMPRESA SOLICITANTE: GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 10.555.143/0001-13  
AUTORIZAÇÃO: 1086107 - EXPEDIENTE(S): 1498975/17-1 - 1498990/17-5 1498938/17-7 1498956/17-5  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis (Embalagem secundária): Emplastos

EMPRESA FABRICANTE: GRÜNENTHAL GMBH.  
ENDEREÇO: ZIEGLERSTRASSE 6, 52078 AACHEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0291  
EMPRESA SOLICITANTE: GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 10.555.143/0001-13  
AUTORIZAÇÃO: 1086107 - EXPEDIENTE(S): 1498956/17-5 - 1498990/17-5 1498938/17-7 1498975/17-1  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Comprimidos Revestidos; Cápsulas Sólidos não estéreis (Embalagem secundária): Adesivos

EMPRESA FABRICANTE: GRÜNENTHAL GMBH.  
ENDEREÇO: ZIEGLERSTRASSE 6, 52078 AACHEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0291  
EMPRESA SOLICITANTE: GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 10.555.143/0001-13  
AUTORIZAÇÃO: 1086107 - EXPEDIENTE(S): 1498990/17-5 - 1498938/17-7 1498956/17-5 1498975/17-1  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções

EMPRESA FABRICANTE: GRÜNENTHAL GMBH.  
ENDEREÇO: ZIEGLERSTRASSE 6, 52078 AACHEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0291  
EMPRESA SOLICITANTE: GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 10.555.143/0001-13  
AUTORIZAÇÃO: 1086107 - EXPEDIENTE(S): 1498938/17-7 - 1498990/17-5 1498956/17-5 1498975/17-1  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: F. HOFFMANN - LA ROCHE LTD  
ENDEREÇO: 4303 KAISERAUGUST - PAÍS: SUÍÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0216  
EMPRESA SOLICITANTE: FARMOQUÍMICA S/A - CNPJ: 33.349.473/0001-58  
AUTORIZAÇÃO: 1003906 - EXPEDIENTE(S): 0027422/17-4  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária): Cápsulas Moles

EMPRESA FABRICANTE: VETTER PHARMA-FERTIGUNG GMBH & CO. KG



94.516.671/0002-34

CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE  
PRODUTOS HOSPITAIS LTDA.

RUA LUIZ FAGUNDES, 1486  
VICADAS DO SUL - CEP 88.196-000  
SÃO JOSÉ - SC

**CIRÚRGICA SANTA CRUZ**  
Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

022685

Ⓜ

**AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS**

Ref.:

Autorização de Fornecimento nº 947/2019

Pregão Eletrônico nº 33/2018

### SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA

**CIRÚRGICA SANTA CRUZ COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 94.516.671/0002-34, com sede na Rua Luiz Fagundes, nº 1486, na cidade de São José, SC, CEP 88.196-000, nesse ato representado por sua Procuradora Daiane Limberger Dias, casada, portadora da carteira de identidade número 7088054007 SSP/RS, vem por meio deste, apresentar:

116 → **BROMETO BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4 + 500MG/ML INJ – HYPOFARMA**

O Laboratório supracitado está com dificuldades para entregar o referido produto. Com isso, até o momento não recebemos este medicamento para repassar à Administração. Então, com a intenção de agilizar a entrega e evitar o desabastecimento de seu estoque, solicitamos troca de marca do item citado acima para marca: **TEUTO**.

Segue documentação para troca (Registro do produto e Certificado de Boas Práticas de Fabricação), que comprovam a qualificação técnica da marca **TEUTO**.

Assim que o pedido de troca for deferido, providenciaremos a entrega imediata.

Salientamos que a nova marca proposta saíra na Nota Fiscal.

Nestes termos, pede deferimento.

Santa Cruz do Sul, 12 de Abril de 2019.



CIRÚRGICA SANTA CRUZ COM. DE PROD. HOSP. LTDA.

DAIANE LIMBERGER DIAS

Procuradora

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

022686

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 947/2019

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

Processo Administrativo: 99/2018  
Processo Nr.: 99/2018  
Data do Processo: 02/10/2018  
Data da Homologação: 07/01/2019  
Sequência da Adjudicação: 115  
Data da Adjudicação: 08/04/2019

**PREGÃO ELETRÔNICO**

Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1191)

Folha: 1/1

Fornecedor: **CIRURGICA SANTA CRUZ COM.DE PROD.HOSPITALARES (FIL** Código: 1487 Telefone: 512107-9000  
Endereço: Rua Luiz Fagundes, 1486 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A  
Cidade: São José - SC - CEP: 88196-000 Agência: 4044-4 - AGENCIA DE SAN  
CNPJ: 94.516.671/0002-34 Inscrição Estadual: 255.934.807 Conta Corrente: 5313-9

Prezados Senhores,

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

**Órgão:** 01 - Administração  
**Unidade:** 01 - Administração  
**Centro de Custo:** 2 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
**Fonte de Recurso:** Serviços de saúde de consórcio  
**Dotações Utilizadas:** 2.002.3.3.90.30.00.00.00 (16) - Atendimento aos Municípios Consorciados  
  
**Compl. Elemento:** 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO  
**Condições de Pagto:** Até 30 dias subsequentes 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
116	1.400,000	AMP	Brometo de n- butilescopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj. (04-06-1967)	Hypofarma	1,27	1.778,00
142	17.250,000	UND	Captopril 25 mg compr. (04-06-1974)	Geolab	0,018	310,50
					<b>Total Geral:</b>	2.088,50
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	2.088,50

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 8 de Abril de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Pato Branco/PR, 12 de abril de 2019.

Ofício nº 283/Lic.

À  
**CIRÚRGICA SANTA CRUZ COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**  
**A/C Setor Licitações**  
**Pregão Eletrônico nº 033/2018 – TROCA DE MARCA**  
**Autorizações de Fornecimento nº 947/2019 – Empenho - 1191.**

Em atenção ao seu pedido de Troca de Marca, informamos o **DEFERIMENTO**, para faturamento imediato, conforme segue:

**ITEM 116** – (Brometo de n-butilescopolamina + Dipirona 4+500mg/ml -5ml injetável); da marca **HYPOFARMA**; para a Marca **TEUTO**.

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

Atenciosamente,

  
**Cacílda Aparecida Santos**  
Pregoeira

**REFERENTE TROCA DE MARCA DO ITEM 116 - CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS  
Para: fabio.oliveira@cirurgicasantacruz.com.br ,fabio.oliveira@cirurgicasantacruz.com.br ,empenhos@cirurgicasantacruz.com.br  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: REFERENTE TROCA DE MARCA DO ITEM 116 - CONIMS  
Enviada em: 12/04/2019 | 14:10  
Recebida em: 12/04/2019 | 14:10  
20190412130... .pdf 66.79 KB

-- BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 283/2019, em resposta à sua solicitação de Troca de Marca para o **ITEM 116**.

Atenciosamente,

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

---

De: ricoh@ricoh.com.br  
Enviada: 2019/04/12 14:06:52  
Para: licitacao@conims.com.br  
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.12.2019 13:01:40 (-0400)  
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

**Re: REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA - CONIMS**

De: FAMAHA | Faturamento

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA - CONIMS

Enviada em: 15/04/2019 | 11:00

Recebida em: 15/04/2019 | 11:00

Bom dia!

Agradeço o retorno e a compreensão e me coloco à disposição.

Att:

Iuliane Sartori

Faturamento e expedição

## FAMAHA

Avenida Ângelo Caleffi, 416 - Centro

Barão de Cotegipe/RS - CEP 99740-000

Fones: (+55) 54 3015-8365

Visite nosso site [www.famaha.com.br](http://www.famaha.com.br)

De: FAMAHA | Governo

Enviado: segunda-feira, 15 de abril de 2019 10:46

Para: FAMAHA | Faturamento

Assunto: Enc: REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA - CONIMS

Att.

Elizandra Kusma Rochinski

Coordenadora de Licitação

Divisão Governo

## FAMAHA

Avenida Ângelo Caleffi, 416 - Centro

Barão de Cotegipe/RS - CEP 99740-000

Fones: (+55) 54 3015-8365

Visite nosso site: [www.famaha.com.br](http://www.famaha.com.br)

As informações contidas neste e-mail são confidenciais e de utilização exclusiva do(s) destinatário(s), sendo seu sigilo protegido por lei. Se você recebeu por engano, por favor apague-o imediatamente sem copiá-lo, armazená-lo ou distribuí-lo.

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

Enviado: segunda-feira, 15 de abril de 2019 10:36

Para: FAMAHA | Governo; FAMAHA | Governo

Assunto: REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA - CONIMS

-- BOM DIA

Segue em anexo o Ofício nº 289/2019, em resposta à sua solicitação de Prorrogação de Prazo de Entrega.

Atenciosamente,

Catia

**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**

**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

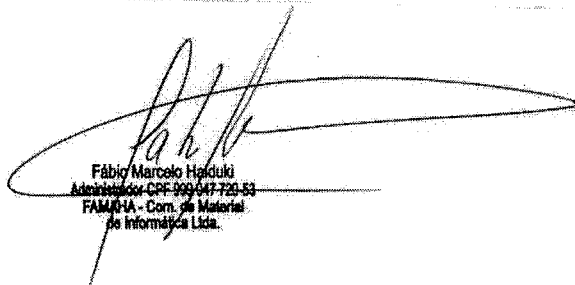
ESTADO DO PARANÁ/CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

**SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA**

A empresa FAMAHA Comércio de Material de Informática Ltda, inscrita no CNPJ sob o nº 07.734.851/000107, através de seu representante legal, Srº Fábio Marcelo Haiduki, CPF 999.047.720-53, vem por meio deste solicitar 05 dias de prazo de entrega para a mercadoria referente à autorização de fornecimento de número 996/2019, devido ao prazo e a logística da transportadora.

Cientes de vossa compreensão, nos colocamos à disposição.

Barão de Cotegipe, 12 de Abril de 2019.



Fábio Marcelo Haiduki  
Administrador - CPF 999.047.720-53  
FAMAHA - Com. de Material  
de Informática Ltda.

[07734851/0001-07]

FAMAHA - COMÉRCIO DE MATERIAL  
DE INFORMÁTICA LTDAAv. Angelo Caleffi, 416  
CEP 99740-000

[ BARÃO DE COTEGIPE-RS ]





022691

②

Proc. 80/2018.  
PE 24/2018.

996/2019

De: FAMAHA | Faturamento

Para: [compras@conims.com.br](mailto:compras@conims.com.br), [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: 996/2019

Enviada em: 12/04/2019 | 14:44

Recebida em: 12/04/2019 | 14:44

ESTADO DO P... .pdf 185.57  
KBESTADO DO P... .pdf 100.38  
KBRASTREMENT... .pdf 695.45  
KB

Boa tarde!

Sirvo-me deste para passar informações referentes à autorização de fornecimento de número 996/2019. Segue em anexo, solicitação de prorrogação de prazo de entrega, devido ao prazo e a logística da transportadora. Segue em anexo também, nota fiscal faturada, para fins de comprovação, juntamente com o rastreamento. Ressaltamos que o pedido de prorrogação será utilizado para que a transportadora contratada entregue o material para vós dentro do prazo. Diante disto, pedimos desculpas pelo atraso e nos colocamos à disposição.

Att.

Juliane Sartori  
Faturamento e expedição**FAMAHA**Avenida Ângelo Caleffi, 416 - Centro  
Barão de Cotegipe/RS - CEP 99740-000  
Fones: (+55) 54 3015-8365  
Visite nosso site [www.famaha.com.br](http://www.famaha.com.br)

022692


RECEBEMOS DE FAMAHA COMERCIO DE MATERIAL DE INFORMATICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL, INDICADA AO LADO		NF-e Nº 007.633 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



**FAMAHA Comercio de Material de Informatica Ltda**  
Avenida Angelo Caleffi, 416, Centro,  
Barão de Cotegipe - RS - 99.740-000  
Fone (54) 3523-1153  
www.famaha.com.br  
famaha@famaha.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica  
0-Entrada  1  
1-Saída

**Nº 007.633**  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
**4319 0407 7348 5100 0107 5500 1000 0076 3313 2977 2411**

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 (x.102)	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143190065746821 - 11/04/2019 08:37:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700007189	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 07.734.851/0001-07

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ESTADO DO PARANÁ/CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE</b>		00.136.858/0001-88	11/04/2019
ENDEREÇO Rua Afonso Pena, 1902	BAIRRO Anchieta	CEP 85.501-530	DATA SAÍDA 11/04/2019
MUNICÍPIO Pato Branco	FONE/FAX (46) 3313-3550	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA 07:47

<b>FATURA / DUPLICATA</b>							
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO
007633/1	11/05/2019	401,86					

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 401,86	
VALOR DO FRETE 30,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 30,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 401,86

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL JAD LOG TRANSPORTES	FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.884.082/0001-35
ENDEREÇO Avenida Jornalista Paulo Zingg, nº 810	MUNICÍPIO São Paulo	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL SP 149.744.148.111		
QUANTIDADE 1	ESPECIE Volumes	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 2,300	PESO LÍQUIDO 2,300

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
993941	APOIO ERGONOMICO PARA TECLADO AT-ERG GEL DLH INDUSTRIAL	84733019	0103	6.102	UN	8,0000	34,12000	272,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
993939	APOIO ERGONOMICO PARA MOUSE MP-ERG GEL DLH INDUSTRIAL	84733019	0103	6.102	UN	2,0000	17,00000	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
994021	MOUSE USB	84716053	0103	6.102	UN	5,0000	18,98000	94,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00






<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> CONTA PARA DEPÓSITO - FAMAHA COM. DE MAT. DE INFORMÁTICA LTDA. CNPJ: 07.734.851/0001-07. - BRADESCO   AG: 3274   C/C: 0530372-9  Empresa optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito de ICMS.  Tributos aproximados: R\$ 33,15 (Federal) e R\$ 48,23 (Estadual). Fonte: IBPT 801EC4 SRP 242018 Autorização de Fornecimento nº996/2019 A/C: Almoxarifado OC: 1242	

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>



## Rastreamento

## Resultado da busca

Remessa	Status	Data	Recebedor
18124900008924	Em transferência	11/04/2019 14:43	
<b>Coleta Solicitada</b>	<b>Remessa Criada</b>	<b>Em transferência</b>	<b>Em Rota de entrega</b>
			
	11/04/2019 11:15	11/04/2019 14:43	

Mostrar detalhes

()

## Detalhamento

Data/ Hora	11/04/2019 11:15
Ponto Origem	CO ERECHIM 02
Status	EMISSAO
Ponto Destino	CO ERECHIM 02
Documento	
Data/ Hora	11/04/2019 14:43
Ponto Origem	CO ERECHIM 02
Status	TRANSFERENCIA
Ponto Destino	FL PORTO ALEGRE
Documento	31249785600002
Data/ Hora	11/04/2019 23:22
Ponto Origem	FL PORTO ALEGRE
Status	ENTRADA
Ponto Destino	FL PORTO ALEGRE
Documento	
Data/ Hora	12/04/2019 00:40
Ponto Origem	FL PORTO ALEGRE
Status	TRANSFERENCIA
Ponto Destino	CO CURITIBA 01
Documento	00612041900114
Data/ Hora	12/04/2019 01:42
Ponto Origem	FL PORTO ALEGRE
Status	TRANSFERENCIA
Ponto Destino	CO CURITIBA 01
Documento	00612041900285

## Institucional

[Quem Somos \(/sitedpd/quem-somos/?lang=\)](/sitedpd/quem-somos/?lang=)  
[Seja um Franqueado \(/sitedpd/seja-um-franqueado/?lang=\)](/sitedpd/seja-um-franqueado/?lang=)  
[Tire suas Dúvidas \(/siteDpd/contato.jad?lang=\)](/siteDpd/contato.jad?lang=)  
[Fale Conosco \(/siteDpd/contato.jad?lang=\)](/siteDpd/contato.jad?lang=)  
[Notícias \(/sitedpd/blog-jadlog/?lang=\)](/sitedpd/blog-jadlog/?lang=)  
[Sustentabilidade \(/sitedpd/sustentabilidade/?lang=\)](/sitedpd/sustentabilidade/?lang=)

## Serviços

[Serviços e Produtos \(/siteDpd/produtos-servicos.jad?lang=\)](/siteDpd/produtos-servicos.jad?lang=)  
[Unidade Mais Próxima \(/sitedpd/seja-um-franqueado/?lang=\)](/sitedpd/seja-um-franqueado/?lang=)  
[Simule os Valores \(/siteDpd/cotacao.jad?lang=\)](/siteDpd/cotacao.jad?lang=)

## Trabalhe Conosco

[Imprensa \(/sitedpd/releases/?lang=\)](/sitedpd/releases/?lang=)

022694

@

Trabalhe Conosco (/siteDpd/trabalhe-conosco,jad?lang=)

Mídias Sociais



(<https://www.youtube.com/channel/UCfulm3DIQKbCYJaK3SX0M>)

**in** (<https://www.linkedin.com/company/1621758/>)

---

© JadLog. Todos os direitos reservados.

Uma empresa DPDgroup (<https://www.dpd.com/>)

Desenvolvimento:  jadlog (<http://www.jadlog.com.br>)

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

022695  
e

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 996/2019

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

Processo Administrativo: 80/2018  
Processo Nr.: 80/2018  
Data do Processo: 22/08/2018  
Data da Homologação: 20/09/2018  
Sequência da Adjudicação: 36  
Data da Adjudicação: 09/04/2019

**PREGÃO ELETRÔNICO**

Nr.: 24/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1242)

Folha: 1/1

Fornecedor: **FAMAHA - Comercio de Material de Informática Ltda.** Código: 1985 Telefone: 5435231153  
Endereço: Avenida Angelo Caleffi, 416 Banco:  
Cidade: Barão de Cotegipe - RS - CEP: 99740-000 Agência:  
CNPJ: 07.734.851/0001-07 Inscrição Estadual: Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

Órgão: 01 - Administração  
Unidade: 01 - Administração  
Centro de Custo: 2 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio  
Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00 (16) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.30.16.00.00.00 - MATERIAL DE EXPEDIENTE  
Condições de Pagto: Até o dia 30 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 MATERIAIS DE EXPEDIENTE PARA ESCRITÓRIO, SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA EM GERAL E MATERIAIS PARA TERAPIA OCUPACIONAL

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
13	8,000	UND	Apoio de punho ergonômico em gel com base para teclado ABNT2, base Revestida de Poliuretano, Superfície em Lycra Elástica, Em sílica gel, Regulamentado de acordo com a NR17, na cor preta. (62-01-0002)	DLH INDUSTRI	34,12	272,96
186	5,000	UND	Mouse óptico com fio, cor: preto, tamanho normal, resolução mínima de 800 DPI, sem esfera, conector padrão USB 2 botões mais botão Scroll, compatibilidade com todas as versões a partir do Windows NT e Linux, distância mínima do cabo do mouse 1,5 m (07-01-0003)	TDA	18,98	94,90
187	2,000	UND	Mouse pad ergonomico em gel, base revestida de poliurestano, superfície em lycra elástica, apoio em sílica gel. Regulamentado de acordo com a NR17, na cor preta. (62-01-0003)	DLH INDUSTRI	17,00	34,00

(Valores expressos em Reais R\$)	<b>Total Geral:</b>	401,86
	<b>Desconto:</b>	0,00
	<b>Total Líquido:</b>	401,86

Pato Branco, 9 de Abril de 2019

Samir Rodrigo Kallinoski

Pato Branco/PR, 15 de abril de 2019.

Ofício nº 289/Lic.

À

**FAMAHA – COMÉRCIO DE MATERIAL DE INFORMÁTICA LTDA.**

**A/C Setor Licitações**

**Pregão Eletrônico nº 033/2018 - Prorrogação de Prazo de Entrega**

**Autorizações de Fornecimento nº 996/2019 - Empenho 1242.**

Em atenção ao seu pedido de prorrogação do prazo de entrega, informamos o **DEFERIMENTO**, conforme segue:

**ITEM 013** – (Apoio de punho ergonômico em gel com base para teclado ABNT2, base revestida de Poliuretano, superfície em lycra elástica, em sílica gel, regulamentado de acordo com a NR17, na cor preta);

**ITEM 186** – (Mouse óptico com fio, cor: preto, tamanho normal, resolução mínima de 800 DPI, sem esfera, conector padrão USB, 2 botões mais botão scroll, compatibilidade com todas as versões a partir do Windows NT e Linux, distância mínima do cabo do mouse: 1,5m);

**ITEM 187** – (Mouse Pad ergonômico em gel, base revestida de poliuretano, superfície em lycra elástica, apoio em sílica gel. Regulamentado de acordo com a NR17, na cor preta); prazo máximo até **18/04/2019**; prazo este improrrogável.

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

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Santos**  
Pregoeira

**REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA - CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao@famaha.com.br ,famaha@famaha.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA - CONIMS

Enviada em: 15/04/2019 | 10:36

Recebida em: 15/04/2019 | 10:36

20190415083... .pdf 89.52 KB

-- BOM DIA

Segue em anexo o Ofício nº 289/2019, em resposta à sua solicitação de Prorrogação de Prazo de Entrega.

Atenciosamente,

Catia

**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**

**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/04/15 09:46:01

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.15.2019 08:31:06 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco/PR, 05 de abril de 2019.

**À**  
**MAURO MARCIANO COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.**  
At: Departamento de Licitações

**Notificação nº 074/2019**  
**Processo nº 099/2018**  
**Pregão Eletrônico nº 033/2018**

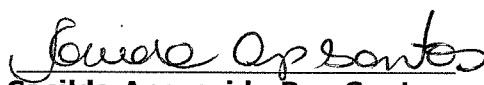
A Comissão de Licitações do Consórcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no C.N.P.J. Sob nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, neste ato representado pelo Sr. Altair José Gasparetto, vem por meio desta, informar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

Trata-se da **AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 696/2019 (01/03/2019)**; conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 696/2019 – EMPENHO 865				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
24	480	UND	Ácido mefenâmico 500mg – comprimido.	480
117	12.500	UND	Brometo de n-butilescopolamina 10mg + dipirona 250mg comprimido.	12.500 <del>-4800</del> <del>-7700</del>
151	5.000	UND	Carbonato de Cálcio 1250mg (500mg de cálcio).	4.800
370	90	UND	Eritromicina 500 mg comprimido.	90
412	8.000	UND	Flunarizina 10mg cápsulas.	8.000
425	630	AMP	Fosfato Dissódio de Dexametasona + Dipirona + Hidroxocobalamina 1,5 + 500+ 5mg/ml.	129
516	250	BISN	Lidocaína 2% 30g geleia.	250
542	600	UND	Meclizina 25mg – comprimido.	600
603	90	UND	Olanzapina 2,5 mg – comprimido.	90
658	40	BISN	Polissulfato de mucopolissacarídeo 3mg/g – 40g.	11
667	800	UND	Primidona 100mg – comprimido.	300
719	5.100	UND	Simeticona 40mg – comprimido.	5.100
802	3.210	UND	Venlafaxina 37,5 mg – comprimido.	1.620
828	10	UND	Fumarato de Cetotifeno 0,25 mg/ml - colírio 5ml.	10

Portanto, fica essa empresa **NOTIFICADA** para que no prazo de 24 (vinte e quatro horas), a contar da ciência desta, **CONCLUA** a entrega dos pedidos 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.

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

**URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 074/2019**

e

De: LICITACAO | CONIMS

Para: atendimento@mauromarciano.com.br ,licitacoes@mauromarciano.com.br ,christian@mauromarciano.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 074/2019

Enviada em: 05/04/2019 | 09:19

Recebida em: 05/04/2019 | 09:19

Notificacao... .pdf 202.75 KB

Bom dia,

Segue em anexo a Notificação nº 074/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.  
Em caso de dúvidas estamos a disposição.

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

Atenciosamente,

Lhuanna G. V. Périco

**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**

**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

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

022700  
e

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 696/2019

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

Processo Administrativo: 99/2018  
Processo Nr.: 99/2018  
Data do Processo: 02/10/2018  
Data da Homologação: 07/01/2019  
Sequência da Adjudicação: 86  
Data da Adjudicação: 01/03/2019

**PREGÃO ELETRÔNICO**  
Nr.: 33/2018 - PE

Folha: 1/2

(Empenho Ordinário nr.: 865)

Fornecedor: **Mauro Marciano Comércio de Medicamentos Ltda.** Código: 700 Telefone: 5532122447  
Endereço: Rua Samuel Kruschim, 200 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A  
Cidade: Santa Maria - RS - CEP: 97020-670 Agência: 126-0 - BANCO DO BRASIL  
CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 109/0177736 Conta Corrente: 4739-2

Prezados Senhores,

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

Órgão: 01 - Administração  
Unidade: 01 - Administração  
Centro de Custo: 2 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio  
Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00 (16) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO  
Condições de Pagto: Até 30 dias subsequentes 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:

**Notificado**  
**em**

05/04/19.

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
24	480,000	UND	Ácido mefenâmico 500 mg - compr. (04-06-1844)	EMS	0,228	109,44
107	✓ 1.400,000	UND	Bisacodil 5 mg drágea (04-06-1824)	Brainfarma	0,076	106,40
117	12.500,000	UND	Brometo de n- butilescolamina 10 mg + dipirona 250 mg compr. (04-06-1825)	Brainfarma	0,34	4.250,00
151	200 5.000,000	UND	Carbonato de cálcio 1250 mg (equivalente a 500 mg de calcio elemental) compr. (04-06-4318)	Nunes	0,40	2.000,00
184	✓ 510,000	AMP	Cianocobalamina (Vit. B12) + Tiamina (Vit. B1) + Piridoxina (Vit. B6) 100+ 100 + 5mg/ml - injetável 3 ml. (04-06-4220)	Arese	3,45	1.759,50
307	✓ 300,000	AMP	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Piridoxina 100mg + cloridrato de tiamina 100mg + cianocobalamina 5mg - 1 ml + 2ml injetável (04-06-2005)	Arese	6,90	2.070,00
370	90,000	UND	Eritromicina 500 mg compr. (04-06-2038)	CELLERA	3,75	337,50
412	8.000,000	UND	Flunarizina 10mg cáps (04-06-2048)	BRAINFARMA	0,067	536,00
425	501 630,000	AMP	Fosfato Dissódio de Dexametasona + Dipirona + Hidroxocobalamina 1,5+ 500+ 5 mg/ml 1 ml inj. (04-06-2049) 123	EUROFARMA	11,55	7.276,50
458	✓ 300,000	UND	hidroclorotiazida 50 mg + Amilorida 5 mg - comp (04-06-3016)	VITAMEDIC	0,15	45,00
516	250,000	BISN	Lidocaina 2% 30 g geléia (04-06-2296)	HYPOFARMA	2,20	550,00
542	600,000	UND	Meclizina 25 mg - compr. (04-06-2688)	APSEN	1,048	628,80

Pato Branco, 1 de Março de 2019

**Samir Rodrigo Kalinoski**

Coord. Compras, Almoz. Manut. e Fretas

Res. 021/2018 - CONJMS

Samir Rodrigo Kalinoski



ESTADO DO PARANÁ  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

022701  
e

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 696/2019

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

Processo Administrativo: 99/2018  
Processo Nr.: 99/2018  
Data do Processo: 02/10/2018  
Data da Homologação: 07/01/2019  
Sequência da Adjudicação: 86  
Data da Adjudicação: 01/03/2019

PREGÃO ELETRÔNICO  
Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 865)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
603	90,000	UND	Olanzapina 2,5 mg - compr (46-01-0204)	Eurofarma	1,50	135,00
658	29 40,000	BISN	Polissulfato de mucopolissacarídeo 3mg/g - 40 g pomada (04-06-4126)	Sankyo	15,99	639,60
667	500 800,000	UND	Primidona 100 mg - compr. (46-01-0097)	APSEN	0,30	240,00
719	5.100,000	UND	Simeticona 40 mg - compr. (04-06-4008)	Globo	0,10	510,00
802	1.540 2.210,000	UND	Venlafaxina 37,5 mg compr. (46-01-0117)	Cellera Delta	0,40	1.284,00
812	V 1.200,000	UND	Vitamina E 400 mg - cáps. (04-06-2176)	EMS Nova Quin	0,35	420,00
828	10,000	UND	Fumarato de Cetotifeno 0,25mg/ml c- colírio 5ml (04-06-1915)	União Quimcia	24,00	240,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	23.137,74
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	23.137,74

Pato Branco, 1 de Março de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski



Re: AF 696/2019 PROC 99/2018

De: Pedidos - Mauro Marciano

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: AF 696/2019 PROC 99/2018

Enviada em: 11/03/2019 | 13:26

Recebida em: 11/03/2019 | 13:27

Recebido.

Em seg, 11 de mar de 2019 às 07:55, Compras - CONIMS <compras@conims.com.br> escreveu:

Bom dia

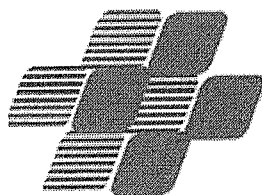
O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:

AF(s) nº:

**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: 2019/03/11 07:47:36

Para: compras@conims.com.br

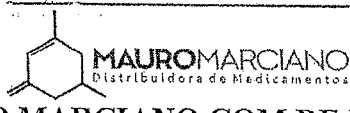
Assunto: Ao receber este pedido pôr o nº da AF e o número do empenho e confirmar o recebimento p/ compras\_pedidos@conims.com.br

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

Scan Date: 03.11.2019 06:46:33 (-0400)

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

022703



**MAURO MARCIANO COM DE MEDIC LTDA - MM COM DE MEDIC**

RUA SAMUEL KRUSCHIM, 200 - PATRONATO  
97020-670 SANTA MARIA - RS  
FONE: (55) 3212-2447  
faturamento@mauromarciano.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA **1**  
000.094.874  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
4319 0394 8941 6900 0186 5500 1000 0948 7410 0096-0202

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143190050393611 21/03/2019 09:08:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 109/0177736	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 94.894.169/0001-86

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE-CONIMS</b>		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	DATA DA EMISSÃO 21/03/2019
ENDEREÇO AFONSO PENA, 1902		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP. 85501-310
MUNICÍPIO PATO BRANCO		UF PR	FONE / FAX (46) 3313-3550
FATURA / DUPLICATA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 08:59:49

DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
001	30/04/2019	11.517,16

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC ICMS		VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
		11.367,16		1.364,07	0,00	0,00	11.517,16
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.349,61	11.517,16	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		0-REMETENT			RS	00.428.307/0002-79
ENDEREÇO A J RENNER		MUNICÍPIO PORTO ALEGRE		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
11	VOL			13,000		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	QTDE EMB.	VALOR UNIT	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	B.CÁLC ICMSST	VALOR ICMSST	VALOR TOTAL	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
9564	BISACODIL 5MG Lote=B18H3146 Val=30/08/2020 Qtd=1.400 PMC=0,000 Cód. Barras: 7896714215037	30049069	000	6108	CP	1.400	1	0,076	106,40	12,77	0,00	0,00	106,40	12	21,75
14046	CARBONATO DE CALCIO 1250MG ( EQUIV. 500MG ) Lote=NT80740 Val=31/08/2021 Qtd=200 PMC=0,000 Cód. Barras: 7899302400136	30063079	000	6108	CP	200	1	0,400	20,00	9,60	0,00	0,00	80,00	12	16,76
14097	TIAMINA+PIRIDOXINA +CIANCOB. IM/INJ 2ML Lote=0000055917 Val=30/11/2020 Qtd=510 PMC=0,000 Cód. Barras: 7899824400409	30039013	000	6108	AMP	510	1	3,450	1.759,50	211,14	0,00	0,00	1.759,50	12	359,81
065	DEXAMETASONA+PIRID. +CIANOC.+TIAMINA 5000 INJ. 2ML Lote=0000053199 Val=31/07/2020 Qtd=300 PMC=0,000 Cód. Barras: 7899824400942	30039013	000	6108	DS	300	1	6,900	2.070,00	248,40	0,00	0,00	2.070,00	12	423,31
3995	DEXAMETASONA +HIDROXOCOB.+DIPIRONA AMP1+AMP2 Lote=583899 Val=28/09/2020 Qtd=501 PMC=0,000 Cód. Barras: 7891317000295	30045090	000	6108	DS	501	1	11,550	5.786,55	694,39	0,00	0,00	5.786,55	12	1.183,34
2435	AMILORIDA	30049069	000	6108	CP	300	1	0,150	45,00	5,40	0,00	0,00	45,00	12	9,20

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATENDIMENTO DE ENTREGA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48H. Scredi:AG 0434 C/C 09679-2 Banco do Brasil:AG 0126-0 C/C 4739-2 Caixa Economica Federal: AG 0501 OP 003 C/C 192-7 Banrisul:AG 351 C/C 19.012035-06 REF. PREGAO ELET 33/2018 - AF 696/2019 EMP 865 REPRESENTANTE : PREGAO ELETRONICO - PR		Recebido provisoriamente Conforme Art. 73 da Lei 8.686/93 CONIMS 22.03 [Assinatura]

Sihera Software Tecnologia | www.sihera.com.br Gerado em 21/03/2019 as 09:08 pelo UniDANFE 3.6.32 Plus | www.unidante.com.br

RECEBEMOS DE MAURO MARCIANO COM DE MEDIC LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 21/03/2019 VALOR TOTAL: 11.517,16 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE-CONIMS - AFONSO PENA, 1902, CENTRO, 85501-310- PATO BRANCO-PR		NF-e 000.094.874 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



**MAURO MARCIANO COM DE MEDIC  
LTDA - MM COM DE MEDIC**

RUA SAMUEL KRUSCHIM, 200 - PATRONATO  
97020-670 SANTA MARIA - RS  
FONE: (55) 3212-2447  
faturamento@mauromarciano.com.br

**DANFE**

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

000.094.874  
SÉRIE 1  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4319 0394 8941 6900 0186 5500 1000 0948 7410 0096-0202

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA

022704

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143190050393611 21/03/2019 09:08:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
109/0177736

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

94.894.169/0001-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	QTDE EMB.	VALOR UNIT	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	B.CÁLC ICMSST	VALOR ICMSST	VALOR TOTAL	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	+HIDROCLOROTIAZIDA 5+50MG Lote=048538 Val=25/11/2020 Qtd=300 PMC=0,000 Cód. Barras: 7898049794416														
33	MUCOPOLISSACARIDO POLIS. 300 POM. 40G Lote=181115 Val=10/10/2021 Qtd=29 PMC=0,000 Cód. Barras: 7897411601529	30049099	000	6108	TB	29	1	15,990	463,71	55,65	0,00	0,00	463,71	12	94,82
7	PRIMIDONA 100MG Lote=18110216 Val=13/11/2020 Qtd=500 PMC=0,000 V.Bruto R\$ 182,93 V.Desconto R\$ 32,93 Cód. Barras: 7896637025225	30039079	040	6108	CP	500	1	0,300	0,00	0,00	0,00	0,00	150,00		30,67
14840	VENLAFAXINA CLOR. 37,5MG LIB. PROL. GENER. Lote=00005973 Val=01/12/2019 Qtd=1.590 PMC=0,000 Cód. Barras: 7893454101446	30049099	000	6108	CAP	1.590	1	0,400	636,00	76,32	0,00	0,00	636,00	12	130,06
14686	RACEALFATOCOPEROL ACETATO 400UI Lote=0R7810 Val=15/10/2020 Qtd=1.200 PMC=0,000 Cód. Barras: 7895296416016	30045090	000	6108	CAP	1.200	1	0,350	420,00	50,40	0,00	0,00	420,00	12	85,89

\*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES\*  
Produto 5487 Desconto correspondente ao Valor do ICMS, Produto Operacao isento cft. Livro 1, Artigo 9o, Inciso CXV do RICMS, combinado ao Apendice XXIII. ITEM 155  
Partilha ICMS Operacao Interestadual, disposto na Emenda constitucional 87/2015.  
Valor FCP para o Destino (PR): 0,00  
Valor ICMS para UF Destino (PR): 682,02  
Valor ICMS para UF Origem (RS): 0,00,EMPRESA HABILITADA "REGIME DIFERENCIADO/SUBSTITUTO TRIBUTARIO - PR"

**FAVOR CONFERIR A MERCADORIA  
NO ATO DA ENTREGA. NÃO  
ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES  
APÓS 48H.**



022705

e

**RES: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 074/2019**

De: Christian  
Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)  
Cópia:  
Cópia oculta:  
Assunto: RES: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 074/2019  
Enviada em: 05/04/2019 | 17:01  
Recebida em: 05/04/2019 | 17:01  
image001.jpg 18.07 KB

Boa tarde!

A medicação será despachada dia 08/04.

Att,

**CHRISTIAN NASCIMENTO**  
Departamento Comercial  
(55) 9609-6080

Rua Samuel Kruachin - 260  
Bairro Pato Branco - Santa Maria - RS  
CNPJ: 04.596.165/0001-66  
Inscrição Estadual: 106.0177236  
Fone: (51) 3212-2447  
[www.mauromarciano.com.br](http://www.mauromarciano.com.br)  
[fornecedores@mauromarciano.com.br](mailto:fornecedores@mauromarciano.com.br)

De: LICITACAO | CONIMS <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)>

Enviada em: sexta-feira, 5 de abril de 2019 09:19

Para: [atendimento@mauromarciano.com.br](mailto:atendimento@mauromarciano.com.br); [licitacoes@mauromarciano.com.br](mailto:licitacoes@mauromarciano.com.br); [christian@mauromarciano.com.br](mailto:christian@mauromarciano.com.br)

Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 074/2019

Bom dia,

Segue em anexo a Notificação nº 074/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.  
Em caso de dúvidas estamos a disposição.

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

Atenciosamente,

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



**MAURO MARCIANO COM DE MEDIC LTDA - MM COM DE MEDIC**

RUA SAMUEL KRUSCHIM, 200 - PATRONATO  
97020-670 SANTA MARIA - RS  
FONE: (55) 3212-2447  
faturamento@mauromarciano.com.br

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA 1  
000.095.257  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
4319 0494 8941 6900 0186 5500 1000 0952 5710 0096 4040

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**

022706

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
143190063385624 08/04/2019 16:08:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
109/0177736

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
94.894.169/0001-86

**DESTINATÁRIO**

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

CNPJ / CPF  
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO  
08/04/2019

ENDEREÇO  
AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
85501-310

DATA DA SAÍDA  
08/04/2019

MUNICÍPIO  
PATO BRANCO

UF  
PR

FONE / FAX  
(46) 3313-3550

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
15:44:56

**FATURA / DUPLICATA**

DUPL. VENCIMENTO VALOR  
001 30/05/2019 7.773,78

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC ICMS 7.773,78	VALOR ICMS 932,85	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 7.773,78
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				VALOR APROX TRIB 1.455,27
				TOTAL DA NOTA 7.773,78

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA</b>	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF RS	CNPJ / CPF 00.428.307/0002-79
ENDEREÇO A J RENNER	MUNICÍPIO PORTO ALEGRE	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 133/0056121		
QUANTIDADE 12	ESPECIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 9,000	PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	QTDE EMB.	VALOR UNIT	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	B.CÁLC ICMSST	VALOR ICMSST	VALOR TOTAL	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
8970	ACIDO MEFENAMICO 500MG GERICICO Lote=0W6718 Val=01/01/2021 Qtd=480 PMC=0,000 Cód. Barras: 7896004720869	30049099	000	6108	CP	480	1	0,228	109,44	13,13	0,00	0,00	109,44	12	22,38
12593	HIOSCINA+DIPIRONA 10MG/250MG Lote=B18B1615 Val=28/02/2020 Qtd=3.600 PMC=0,000 Cód. Barras: 7896714233833	30049069	000	6108	CP	3.600	1	0,340	1.224,00	146,88	0,00	0,00	1.224,00	12	250,30
12593	HIOSCINA+DIPIRONA 10MG/250MG Lote=B17M0711 Val=14/12/2019 Qtd=1.200 PMC=0,000 Cód. Barras: 7896714233833	30049069	000	6108	CP	1.200	1	0,340	408,00	48,96	0,00	0,00	408,00	12	83,43
14046	CARBONATO DE CALCIO 1250MG (EQUIV. 500MG) Lote=NT80600 Val=30/07/2021 Qtd=4.700 PMC=0,000 Cód. Barras: 7899302400136	30063019	000	6108	CP	4.700	1	0,400	1.880,00	225,60	0,00	0,00	1.880,00	12	252,86
14046	CARBONATO DE CALCIO 1250MG (EQUIV. 500MG) Lote=NT80599 Val=30/07/2021 Qtd=100 PMC=0,000 Cód. Barras: 7899302400136	30063019	000	6108	CP	100	1	0,400	40,00	4,80	0,00	0,00	40,00	12	5,38
14728	ERITROMICINA ESTOLATO 500MG	30049069	000	6108	DR	90	1	3,750	337,50	40,50	0,00	0,00	337,50	12	69,01

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48H. Sicredi: AG 0434 C/C 09679-2 Banco do Brasil: AG 0126-0 C/C 4739-2 Caixa Economica Federal: AG 0501 OP 003 C/C 192-7 Banrisul: AG 351 C/C 19.012035-06 REF. PREGAO ELET 33/2018 - HAVER AF 696/2019 EMP 865 REPRESENTANTE: PREGAO ELETRONICO - PR</p>	<p>RESERVADO AO FISCO NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48H.</p>	<p>Recebido provisoriamente Conforme Art. 73 da Lei 8.666/93 CONIMS 1004</p>
--	--	--

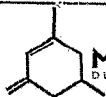
Sshera Software Tecnologia | www.sshera.com.br

Gerado em 08/04/2019 às 16:09 pelo UniDANFE 3.6.32 Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE MAURO MARCIANO COM DE MEDIC LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO  
EMIÇÃO: 08/04/2019 VALOR TOTAL: 7.773,78 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE-CONIMS - AFONSO PENA, 1902, CENTRO, 85501-310-  
PATO BRANCO-PR

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
000.095.257  
SÉRIE 1



**MAUROMARCIANO**  
Distribuidora de Medicamentos

**MAURO MARCIANO COM DE MEDIC  
LTDA - MM COM DE MEDIC**

RUA SAMUEL KRUSCHIM, 200 - PATRONATO  
97020-670 SANTA MARIA - RS  
FONE: (55) 3212-2447  
faturamento@mauromarciano.com.br

**DANFE**

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

000.095.257  
SÉRIE 1  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4319 0494 8941 6900 0186 5500 1000 0952 5710 0096 4040

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

022707

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143190063385624 08/04/2019 16:08:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

109/0177736

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

94.894.169/0001-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	QTDE EMB.	VALOR UNIT	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	B.CÁLC ICMSST	VALOR ICMSST	VALOR TOTAL	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	Lote=00211180 Val=30/04/2020 Qtd=90 PMC=0,000 Cód. Barras: 7898168000726														
757	FLUNARIZINA DICLORITRATO 10MG Lote=B18L1825 Val=08/12/2020 Qtd=8.000 PMC=0,000 Cód. Barras: 7896714239712	30039072	000	6108	CP	8.000	1	0,067	536,00	64,32	0,00	0,00	536,00	12	109,61
3995	DEXAMETASONA +HIDROXOCOB.+DIPIRONA AMP1+AMP2 Lote=583899 Val=01/09/2020 Qtd=90 PMC=0,000 Cód. Barras: 7891317000295	30045090	000	6108	DS	90	1	11,550	1.039,50	124,74	0,00	0,00	1.039,50	12	212,57
3995	DEXAMETASONA +HIDROXOCOB.+DIPIRONA AMP1+AMP2 Lote=583899 Val=28/09/2020 Qtd=39 PMC=0,000 Cód. Barras: 7891317000295	30045090	000	6108	DS	39	1	11,550	450,45	54,05	0,00	0,00	450,45	12	92,11
3712	LIDOCAÍNA 2% GEL 30G GENERICICO Lote=639/18 Val=30/10/2020 Qtd=250 PMC=0,000 Cód. Barras: 7898123905660	30049043	000	6108	TB	250	1	2,200	550,00	66,00	0,00	0,00	550,00	12	112,47
15002	OLANZAPINA 2,5MG GENERICO Lote=00009959 Val=01/05/2020 Qtd=90 PMC=0,000 Cód. Barras: 7893454101149	30049069	000	6108	CP	90	1	1,500	135,00	16,20	0,00	0,00	135,00	12	27,60
33	MUCOPOLISSACARIDO POLIS. 300 POM. 40G Lote=181162 Val=24/10/2021 Qtd=11 PMC=0,000 Cód. Barras: 7897411601529	30049099	000	6108	TB	11	1	15,990	175,89	21,11	0,00	0,00	175,89	12	35,96
14196	VENLAFAXINA CLOR. 37,5MG LIB. PROL. GENER. Lote=575215 Val=31/05/2020 Qtd=1.620 PMC=0,000 Cód. Barras: 7891317464523	30049039	000	6108	CAP	1.620	1	0,400	648,00	77,76	0,00	0,00	648,00	12	132,51
14735	CETOTIFENO SOL.OFT. 0,25MG/ML 5ML Lote=1844846 Val=31/10/2020 Qtd=10 PMC=0,000 Cód. Barras: 7896006222620	30049079	000	6108	FR	10	1	24,000	240,00	28,80	0,00	0,00	240,00	12	49,08

\*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES\*

Partilha ICMS Operacao Interestadual, disposto na Emenda constitucional 87/2015.

Valor FCP para o Destino (PR): 0,00

Valor ICMS para UF Destino (PR): 466,43

Valor ICMS para UF Origem (RS): 0,00,EMPRESA HABILITADA: "REGIME DIFERENCIADO/SUBSTITUTO TRIBUTARIO - PR"

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA  
NO ATO DA ENTREGA. NÃO  
ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES  
APÓS 48H.



**MAURO MARCIANO COM DE MEDIC  
LTDA - MM COM DE MEDIC**

RUA SAMUEL KRUSCHIM, 200 - PATRONATO  
97020-670 SANTA MARIA - RS  
FONE: (55) 3212-2447  
faturamento@mauromarciano.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA **1**  
000.095.377  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4319 0494 8941 6900 0186 5500 1000 0953 7710 0096 5231

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:  
**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
109/0177736

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

**022708**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
143190066219750 11/04/2019 15:36:06

CNPJ

94.894.169/0001-86

DESTINATÁRIO

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

ENDEREÇO  
**AFONSO PENA, 1902**

MUNICÍPIO  
**PATO BRANCO**

FATURA / DUPLICATA

DUPL. VENCIMENTO VALOR  
001 30/05/2019 3.846,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	3.756,80	VALOR ICMS	450,82	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	3.846,80
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR APROX TRIB	786,65
								TOTAL DA NOTA	3.846,80

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA**

ENDEREÇO  
**A J RENNER**

QUANTIDADE  
8

ESPECIE  
VOL

MARCA

NUMERAÇÃO

FRETE POR CONTA  
0-REMETENT

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF  
00.428.307/0002-79

MUNICÍPIO  
**PORTO ALEGRE**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
133/0056121

PESO BRUTO  
6,500

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	QTDE EMB.	VALOR UNIT	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	B.CÁLC ICMSST	VALOR ICMSST	VALOR TOTAL	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
12593	HIOSCINA+DIPIRONA 10MG/250MG Lote=B18L2469 Val=30/11/2020 Qtd=7.700 PMC=0,000 Cód. Barras: 7896714233833	30049069	000	6108	CP	7.700	1	0,340	2.618,00	314,16	0,00	0,00	2.618,00	12	535,38
4901	MECLIZINA CLOR. 25MG Lote=18110231 Val=01/11/2020 Qtd=600 PMC=0,000 Cód. Barras: 7896637023115	30039079	000	6108	CP	600	1	1,048	628,80	75,46	0,00	0,00	628,80	12	128,58
5487	PRIMIDONA 100MG Lote=18110402 Val=25/11/2020 Qtd=300 PMC=0,000 V.Bruto R\$ 109,76 V.Desconto R\$ 19,76 Cód. Barras: 7896637025225	30039079	040	6108	CP	300	1	0,300	0,00	0,00	0,00	0,00	90,00		18,40
14615	SIMETICONA 40MG Lote=A082-011/19 Val=12/02/2021 Qtd=5.100 PMC=0,000 Cód. Barras: 7899620912441	30049099	000	6108	CP	5.100	1	0,100	510,00	61,20	0,00	0,00	510,00	12	104,29
*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* Produto 5487 Desconto correspondente ao Valor do ICMS, Produto/Operação isento cfe Livro I, Artigo 9º, Inciso CXV do RICMS, combinado ao Apêndice XXIII, ITEM 155 Partilha ICMS Operação Interestadual, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor FCP para o Destino (PR): 0,00 Valor ICMS para UF Destino (PR): 225,41 Valor ICMS para UF Origem (RS): 0,00, EMPRESA HABILITADA: "REGIME DIFERENCIADO/SUBSÍDIO AO FISCAL"															

**FAVOR CONFERIR A MERCADORIA  
NO ATO DA ENTREGA. NÃO  
ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48H.  
Sicredi:AG 0434 C/C 09679-2  
Banco do Brasil:AG 0126-0 C/C 4739-2  
Caixa Economica Federal: AG 0501 OP 003 C/C 192-7  
Banrisul:AG 351 C/C 19.012035-06  
REF. PREGAO ELET 33/2018 - HAVER AF 696/2019 EMP 865  
REPRESENTANTE : PREGAO ELETRONICO - PR

RESERVADO AO FISCO

Siherra Software Tecnologia | www.siherra.com.br

Gerado em 11/04/2019 às 15:36 pelo UniDANFE 3.6.32 Plus | www.unidantef.com.br

RECEBEMOS DE MAURO MARCIANO COM DE MEDIC LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO  
EMISSÃO: 11/04/2019 VALOR TOTAL: 3.846,80 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE-CONIMS - AFONSO PENA, 1902, CENTRO, 85501-310-  
PATO BRANCO-PR

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
000.095.377  
SÉRIE 1



**Pedido de Dilação de Prazo 8491.04.2019**

De: Daniel Fernando Gottems

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Pedido de Dilação de Prazo 8491.04.2019

Enviada em: 16/04/2019 | 11:04

Recebida em: 16/04/2019 | 11:04

8491.04.2019.pdf 62.41 KB

0460.2019.LICIT.pdf 2.14 MB

Bom dia.

Segue anexo pedido de prorrogação de prazo.

Peço por gentileza que retornem a este e-mail com o deferimento ou indeferimento desta solicitação.

Sem mais para o momento, ficamos a disposição para eventuais dúvidas.

Atenciosamente,



**Daniel Fernando Gottems.**

Notificações / Cartas.

Departamento de Licitação

+55 (45) 2103-1390

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

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

127656 CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS - PR

Toledo (PR), 16 de abril de 2019

Pedido n°. 963/19

Pregão n°. 033/2018

Carta n°. 8491/04/2019

Licitação: 16255

Ordem SAP: 3007897 - 3008686

**NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, situada Av. Egydio Munaretto, s/n, Km 03, Sala 01, Bairro Cesar Park, no município de Toledo/PR, inscrita no CNPJ/MF sob o n. 11.034.934/0001-60, VEM perante Vossa Senhoria solicitar **PRORROGAÇÃO DE PRAZO**, referente ao fornecimento dos medicamentos constantes no pedido supracitado.

Preliminarmente, é necessário esclarecer que a Requerente tem pleno conhecimento da responsabilidade da Administração Pública, no que diz respeito ao abastecimento de medicamentos à população. Por tal razão, trabalha incessantemente na comercialização de medicamentos de alta qualidade e confiabilidade, sem medir esforços para atingir o cumprimento dos itens em sua totalidade nos termos e prazos contratados.

Desta forma, a empresa **NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda.**, vem informar que não será possível fornecer os medicamentos do pedido supracitado em sua totalidade na data aprazada, visto que, conforme ofício n°.0460/2019/LICIT da indústria farmacêutica **Prati Donaduzzi & Cia Ltda** seu procedimento produtivo foi postergado. Vide anexo.

Em face do exposto, estando a empresa voltada para o melhor atendimento de seus clientes e considerando que age de boa-fé, requer com base no artigo 57, §1, II, da Lei de Licitações 8.666/93, seja aceito o presente pedido de **PRORROGAÇÃO DE PRAZO**, conforme previsões de faturamento e entrega descritas abaixo.

Tendo plena confiança no poder de julgar sensatamente e no discernimento desse r. Órgão, sem que haja necessidade de possíveis aplicações de sanções administrativas, manifestamos nossos votos de estima e consideração, e nos colocamos a disposição em caso de quaisquer esclarecimentos que possam surgir.

Código	Descrição	Quantidade	Previsão de Faturamento	Previsão de Entrega
13488	RISPERIDONA 1MG/ML GTS 30 ML+SER-VP	100	22/04/2019	26/04/2019

Sem mais para o momento, nos colocamos a disposição para sanar quaisquer dúvidas que possam surgir.

Termos em que,  
Pede Deferimento.

VIRGILIO DEL  
GIUDICE JUNIOR  
56138482972

Assinado digitalmente por VIRGILIO DEL GIUDICE JUNIOR:  
56138482972  
DN: CN=, OU=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do  
Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=(EM BRANCO),  
OU=6104750001038, CN=VIRGILIO DEL GIUDICE JUNIOR,  
56138482972  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização:  
Data: 2019-04-16 10:40:01  
Formato: Versão: 3.0.0

Gerente Nacional de Vendas Hospitalar  
NDS, Distribuidora de Medicamentos Ltda.

Aguardamos retorno para o e-mail [daniel.gottens@pratidonaduzzi.com.br](mailto:daniel.gottens@pratidonaduzzi.com.br)

**À NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**

Ofício nº. 0460/2019/LICIT

Ref. Fornecimento de medicamentos.

**PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, estabelecida à Rua Mitsugoro Tanaka, 145 – Centro Industrial Nilton Arruda, na Cidade de Toledo, Estado do Paraná – CEP 85903-630, inscrita no CNPJ nº 73.856.593/0001-66 e Inscrição Estadual nº 41806327-06, vem respeitosamente perante seus clientes, informar sobre o fornecimento de medicamentos conforme segue:

A empresa esclarece que, os medicamentos listados abaixo, se encontram em processo produtivo, ou seja, passando por análises para ser liberado para venda, distribuição e consumo.

Salientamos que, esse processo de análises segue o que preconiza a RDC 17 da ANVISA, a qual prevê que as indústrias farmacêuticas devem observar e seguir as Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, devendo cumprir suas diretrizes em todas as operações envolvidas na fabricação dos produtos, garantindo a qualidade dos medicamentos fabricados de acordo com o uso pretendido e requerido pelo registro. O cumprimento desses requisitos garante a obtenção de produtos confiáveis, seguros e eficazes, através dos estudos e testes. Todos os testes devem ser minuciosamente realizados para que os insumos possam ser liberados para a produção do medicamento.



Assim, configurando-se fatores imprevisíveis, alheios à vontade desta empresa, tais como, processos complexos de controle de qualidade exigidos pela ANVISA, que podem comprometer a entrega dos itens adjudicados tempestivamente.

Diante do exposto, segue abaixo tabela com previsão de faturamento:

Código	Medicamento	Previsão de Faturamento
2691	ACICLOVIR CR 10 G X 100 BG-VP	18/04/2019
7492	IONCLOR 60MG/ML SOL PL 100 ML-VP	18/04/2019
13213	AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML+DIL X 50 FR-VP	19/04/2019
12439	NISTATINA CR VG 60 G+14 APL - VP	22/04/2019
6097	CETOCONAZOL 200MG 30X15 (450 CPS)-VP	22/04/2019
13491	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS VD 20 ML X 100 FR-VP	20/04/2019
15047	GINKGO VITAL 80MG 30X10 (300 CPS)-VP	18/04/2019
5920	CIMETIDINA 200MG 60X10 (600 CPS)-VP	20/04/2019
259	DEXAMETASONA AC CR 10 G-VP	10/05/2019
2698	NISTA 100000UI/ML SUS PL 30 ML - VP	18/04/2019
18150	PANTOPRAZOL LR 20MG 20x14 CPS-VP	22/04/2019
13922	VALPROATO DE SODIO 50MG/ML 100 ML+CP X 50 FR-VP	20/04/2019
5178	METFORMINA CLD 500MG 40X10 (400 CPS)-VP	22/04/2019
17945	BETAISTINA DICLOR 24MG 60 CPS-VP	20/04/2019
4323	CIPRÓFLOXACINO CLD 500MG 20X15 (300 CPS)-VP	26/04/2019
2679	PARACETAMOL 500MG 50X10 (500 CPS)-VP	20/04/2019
14491	GABAPENTINA 300MG 30X10 (300 CAPS) -VP	18/04/2019
5702	BROMOPRIDA 10MG 40X20 (800 CPS) -VP	20/04/2019
3995	IBUPROFENO 600MG 50X10 (500 CPS)-VP	20/04/2019
2704	ESPECTROPRIMA 40+8MG/ML SUS PL 50 ML X 50 FR-VP	19/04/2019
16288	AZITROMICINA 500MG 15X10 (150 CPS) FRAC-VP	20/04/2019
270	CARBOCISTEÍNA 20MG/ML XPE PL 80 ML X 50 FR-VP	26/04/2019
13218	AZITROMICINA 900MG SUS PL 22,5 ML+DIL X 50 FR-VP	20/04/2019
17480	CABERGOLINA 0,5MG 8 CPS-VP	22/04/2019
6700	LORATADINA 1MG/ML XPE PL 100 ML+CP X 50 FR-VP	18/04/2019
12453	MICONAZOL NIT CR VG 80 G+14 APL X 50 BG-VP	20/04/2019

12458	METRONIDAZOL GEL VG 50 G+10 APL X 50 BG-VP	25/04/2019
5122	MICONAZOL NIT CR 28 G X 100 BG-VP	22/04/2019
2701	PREDNI FOSF 1MG/ML PL 100 ML-VP	18/04/2019
9710	AMOXICILINA 50MG/ML SUS VD 150 ML - VP	20/04/2019
14280	ALBENDAZOL 400MG 10X10 (100 CPS) FRAC-VP	20/04/2019
302	NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML X 50 FR-VP	25/04/2019
15145	AMOXICILINA 50MG/ML SUS VD 60 ML-VP	20/04/2019
12440	NISTATINA CR VG 50 G+10 APL X 50 BG-VP	22/04/2019
267	NEOMICINA+BACITRACINA POM 10 G X 200 BG-VP	18/04/2019
266	PREDNI FOSF 3MG/ML PL 100 ML X 50 FR-VP	18/04/2019
277	CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 100 ML X 50 FR-VP	19/04/2019
272	PREDNI FOSF 3MG/ML PL 60 ML X 50 FR-VP	19/04/2019
15543	DEXCLOR+BETA 0,4+0,05MG/ML 120 ML+CP X 50 FR-VP	20/04/2019
17703	AMOXI+CLAVU 400+57MG/5ML SUS VD 70 ML X 50 FR-VP	20/04/2019
16971	PROPAFENONA CLD 300MG 30X10 (300 CPS)-VP	21/04/2019
2674	DIPIRONA 500MG 50X10 (500 CPS)-VP	19/04/2019
5579	METRONIDAZOL 250MG 30X20 CPS-VP	18/04/2019
2707	SIMETICONA 75MG/ML	30/04/2019
268	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VP	29/04/2019
14494	GABAPENTINA 400MG 30X10 (300 CAPS)-VP	20/04/2019
16951	SULFA+TRIMETO 400+80MG 20X10 (200 CPS)-VP	21/04/2019
7495	IONCLOR 60MG/ML SOL PL 150 ML X 50 FR-VP	18/04/2019
4789	ATENOLOL 50MG 40X15 (600 CPS)-VP	20/04/2019
256	FENOTEROL BRD 5MG/ML GTS PL 20 ML X 200 FR-VP	22/04/2019
271	CARBOCISTEINA 50MG/ML XPE PL 80 ML X 50 FR-VP	22/04/2019
276	CARBOCISTEINA 50MG/ML XPE PL 100 ML X 50 FR-VP	20/04/2019
18251	LEVOFLOXACINO 500MG 40X7 (280 CPS)-VP	20/04/2019
284	DEXCLOR MAL 0,4MG/ML SOL PL 120 ML X 50 FR-VP	20/04/2019
14956	ESPECTROPRIMA 40+8MG/ML SUS PL 100 ML X 50 FR-VP	18/04/2019
283	DEXCLOR MAL 0,4MG/ML SOL PL 100 ML X 50 FR-VP	18/04/2019
11849	ACEBROFILINA 5MG/ML XPE PL OP 120 ML-VP	20/04/2019
5826	ALOPURINOL 300MG 50X10 (500 CPS)-VP	19/04/2019




3018	BROMOPRIDA 4MG/ML GTS PL 20 ML X 200 FR-VP	20/04/2019
16485	METFORMINA CLD 850MG 20X10 (200 CPS)-VP	30/04/2019
15361	RUBROMICIN 50MG/ML SU PL 60 ML+CP MED X 50 FR-VP	20/04/2019
4993	PARACETAMOL 750MG 40X12 (480 CPS)-VP	20/04/2019
16749	CAPTOPRIL 50MG 20X15 (300 CPS)-VP	18/04/2019
6139	VERAPAMIL CLD 80MG 80X10 (800 CPS)-VP	20/04/2019
13488	RISPERIDONA 1MG/ML GTS 30 ML+SER X 100 FR-VP	22/04/2019

Desta forma, a empresa **Prati Donaduzzi & Cia Ltda**, vem informar que devido à morosidade no processo produtivo, os medicamentos estão com o faturamento prorrogado para as datas supracitadas.

Sem mais para o momento, nos colocamos a disposição para sanar quaisquer dúvidas que possam surgir.

Atenciosamente.

Toledo (PR), 03 de abril de 2019.



Vanessa Benitez Berwanger

Representante Legal

Prati, Donaduzzi & Cia Ltda.



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

022715

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 963/2019

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

Processo Administrativo: 99/2018  
Processo Nr.: 99/2018  
Data do Processo: 02/10/2018  
Data da Homologação: 07/01/2019  
Sequência da Adjudicação: 131  
Data da Adjudicação: 08/04/2019

**PREGÃO ELETRÔNICO**  
Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1207)

Folha: 1/2

Fornecedor: **NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** Código: 1864 Telefone: 4521031450  
Endereço: AVENIDA EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, S/N, Banco:  
Cidade: Toledo - PR - CEP: 81951-175 Agência:  
CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

**Órgão:** 01 - Administração  
**Unidade:** 01 - Administração  
**Centro de Custo:** 2 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
**Fonte de Recurso:** Serviços de saúde de consórcio  
**Dotações Utilizadas:** 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (16) - Atendimento aos Municípios Consorciados

**Compl. Elemento:** 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO  
**Condições de Pagto:** Até 30 dias subsequentes à 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
1	300,000	FR	Acebrofilina 25 mg/5 ml - 120 ml xpe infantil (04-06-2605)	Prati Donaduzzi	2,65	795,00
13	115,000	BISN	Aciclovir 10 g - creme (04-06-1927)	Prati Donaduzzi	1,999	229,89
37	800,000	FR	Albendazol 10 ml - susp. (04-06-1936)	Prati Donaduzzi	0,939	751,20
38	5.200,000	UND	Albendazol 400 mg - compr. (04-06-1812)	Prati Donaduzzi	0,298	1.549,60
42	3.600,000	UND	Alopurinol 100 mg - compr. (04-06-1939)	Prati Donaduzzi	0,062	223,20
71	18.000,000	UND	Atenolol 25 mg - compr. (04-06-2359)	Prati Donaduzzi	0,024	432,00
72	17.400,000	UND	Atenolol 50 mg - compr. (04-06-2360)	Prati Donaduzzi	0,035	609,00
81	50,000	FR	Azitromicina 600 mg- suspensão oral + diluente (04-06-4278)	Prati Donaduzzi	5,50	275,00
127	5.600,000	UND	Bromoprida 10 mg- caps. (04-06-4262)	Prati Donaduzzi	0,152	851,20
143	26.100,000	UND	Captopril 50 mg compr. (04-06-1975)	Prati Donaduzzi	0,049	1.278,90
202	3.900,000	UND	Ciprofloxacino 500 mg - compr. (04-06-2503)	Prati Donaduzzi	0,189	737,10
303	700,000	BISN	Dexametasona 10 gr creme (04-06-2008)	Prati Donaduzzi	1,05	735,00
328	600,000	UND	Dicloridrato de Betaistina 24 mg - compr (04-06-0057)	Prati Donaduzzi	0,20	120,00
426	350,000	FR	Fosfato sódico de prednisolona - 3mg/ml 60 ml solução oral (04-06-3089)	PRATI DONADUZI	3,25	1.137,50
432	13.200,000	UND	Gabapentina 300 mg - cáps (46-01-0126)	PRATI DONADUZI	0,42	5.544,00

Pato Branco, 8 de Abril de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

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

022716  
 e

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
 Nr.: 963/2019

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

Processo Administrativo: 99/2018  
 Processo Nr.: 99/2018  
 Data do Processo: 02/10/2018  
 Data da Homologação: 07/01/2019  
 Sequência da Adjudicação: 131  
 Data da Adjudicação: 08/04/2019

**PREGÃO ELETRÔNICO**  
 Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1207)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
550	12.400,000	UND	Metformina 500 mg compr. (04-06-2094)	PRATI DONADI	0,06	744,00
551	27.800,000	UND	Metformina 850mg. compr. (04-06-2095)	PRATI DONADI	0,05	1.390,00
560	6.000,000	UND	Metronidazol 250mg. compr. (04-06-2102)	PRATI DONADI	0,092	552,00
564	250,000	BISN	Metronidazol 50 gr. gel vaginal + aplicador (04-06-2104)	Prati Donaduzzi	3,84	960,00
566	50,000	BISN	Miconazol - 80 gr. geléia vaginal + aplicador (04-06-1875)	PRATI DONADI	5,07	253,50
582	1.000,000	BISN	Neomicina + Bacitracina 10 g. pomada (04-06-2108)	PRATI DONADI	1,299	1.299,00
700	100,000	FR	Risperidona 1mg/ml- solução oral - 30 ml - gotas (46-01-0171)	PRATI DONADI	4,98	498,00
737	2.600,000	UND	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80mg. compr. (04-06-2157)	Prati	0,08	208,00
780	50,000	FR	Valproato de sódio 250 mg./5ml - 100 ml. xpe. (46-01-0124)	Prati Donaduzzi	3,80	190,00
8...	9.600,000	UND	Verapamil 80 mg - compr. (04-06-2172)	Prati Donaduzzi	0,082	787,20

<b>Total Geral:</b>					22.150,29
<b>Desconto:</b>					0,00
<b>Total Líquido:</b>					22.150,29

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 8 de Abril de 2019

-----  
 Samir Rodrigo Kalinoski



Pato Branco/PR, 16 de abril de 2019.

Ofício nº 305/Lic.

À  
**NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**  
**A/C Setor Licitações**  
**Pregão Eletrônico nº 033/2018 – Prorrogação de Prazo de Entrega**  
**Autorizações de Fornecimento nº 963/2019 – Empenho 1207.**

Em atenção ao seu pedido de prorrogação do prazo de entrega, informamos o **DEFERIMENTO**, conforme segue:

**ITEM 700** – (Risperidona 1mg/ml – solução oral – 30ml – gotas); prazo máximo até **26/04/2019**; prazo este improrrogável.

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

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Santos**  
Pregoeira

②

**REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA - CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao.nds@ndsdistribuidora.com.br ,daniel.gottems@pratidonaduzzi.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA - CONIMS

Enviada em: 16/04/2019 | 13:49

Recebida em: 16/04/2019 | 13:49

20190416124... .pdf 66.11 KB

-- BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 305/2019, com resposta à sua solicitação de prazo de entrega.

Atenciosamente,

Catia

**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**

**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pató Branco - PR

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

---

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/04/16 13:46:16

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.16.2019 12:41:01 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco/PR, 09 de abril de 2019.

À

**V & V COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELE - EPP.**

At: Departamento de Licitações

**Notificação nº 077/2019**  
**Processo nº 099/2018**  
**Pregão Eletrônico nº 033/2018**

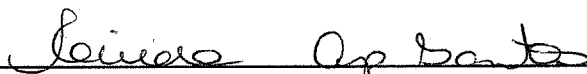
A Comissão de Licitações do Consorcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no C.N.P.J. Sob nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, neste ato representado pelo Sr. Altair José Gasparetto, vem por meio desta, informar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

Trata-se da **AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 712/2019 (07/03/2019)**; conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 712/2019 – EMPENHO 884				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
265	510	UND	Cloridrato de Tizanidina 2mg – comprimido.	510

Portanto, fica essa empresa **NOTIFICADA** para que no prazo de 24 (vinte e quatro horas), a contar da ciência desta, **CONCLUA** a entrega dos pedidos 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.



**Cacilda Aparecida Dos Santos**

Coord. do setor de Licitações e Contratos



022720

---

**URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 077/2019 - CONIMS**

**De:** LICITACAO | CONIMS  
**Para:** licitacao@vphar.com.br ,dener.silvestrine@vphar.com.br ,empenhos@vphar.com.br  
**Cópia:**  
**Cópia oculta:**  
**Assunto:** URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 077/2019 - CONIMS  
**Enviada em:** 09/04/2019 | 10:02  
**Recebida em:** 09/04/2019 | 10:02  
20190409085... .pdf 111.46 KB

-- Bom dia

Segue em anexo a Notificação nº 077/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.  
Em caso de dúvidas estamos a disposição.

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

Atenciosamente,

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

---

**De:** ricoh@ricoh.com.br  
**Enviada:** 2019/04/09 09:58:15  
**Para:** licitacao@conims.com.br  
**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.09.2019 08:53:03 (-0400)  
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

ESTADO DO PARANÁ  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

022721  
e

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO  
Nr.: 712/2019

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

Processo Administrativo: 99/2018  
Processo Nr.: 99/2018  
Data do Processo: 02/10/2018  
Data da Homologação: 07/01/2019  
Sequência da Adjudicação: 97  
Data da Adjudicação: 07/03/2019

PREGÃO ELETRÔNICO  
Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 884)

Folha: 1/1

Fornecedor: V & V COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELE - EPP Código: 2012 Telefone: 4131343400  
Endereço: Avenida ROCHA POMBO, 2561 Banco:  
Cidade: São José dos Pinhais - PR - CEP: 83010-620 Agência:  
CNPJ: 22.771.751/0001-44 : Inscrição Estadual: Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

Órgão: 01 - Administração  
Unidade: 01 - Administração  
Centro de Custo: 2 - Atendimento aos Municípios Consorciados  
Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio  
Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00.00 (16) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO  
Condições de Pagto: Até 30 dias subsequentes 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:

Notificado  
em

09/04/19

Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total	
265 316	510,000 300,000	UND AMP	Cloridrato de Tizanidina 2mg - compr (04-06-3108) Diazepan 10 mg 2 ml inj. (46-01-0122)	Unichem Santisa	0,389 0,60	198,39 180,00
(Valores expressos em Reais R\$)				Total Geral:	378,39	
				Desconto:	0,00	
				Total Líquido:	378,39	

Pato Branco, 7 de Março de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

**Y&Y COMERCIO DE MEDICAMENTOS**

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



**EIRELI**

Fone: 4131343400  
AV ROCHA POMBO, 2561, AGUAS BELAS  
SAO JOSE DOS PINHAIS, PR  
83010620

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

41-19.03-22.771.751/0001-44-55-001-000.253.493-100.253.493-6

Nº 253.493  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

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

022722

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA TRIBUTADA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141.190.046.497.744

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9070103335

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

9071087325

CNPJ

22.771.751/0001-44

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

14/03/2019

ENDEREÇO

R AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO

ANCHIETA

CEP

85501530

DATA DA SAÍDA

14/03/2019

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

UF

PR

TELEFONE / FAX

4633133550

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:26:24

**FATURAS**

001 13/04/2019 162,66

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

162,66

VALOR DO ICMS

29,28

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

162,66

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

162,66

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELLI ME PR

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

AOK0780

UF

PR

CNPJ / CPF

15.488.297/0012-06

ENDEREÇO

R JOSE ANTUNES FERREIRA, 83

MUNICÍPIO

CURITIBA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,85

PESO LÍQUIDO

2,85

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	% REP	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BASE ST	VALOR ST
12741 N	+ DIAZEPAM B1 10 MG ML 2 ML C 100 AMP HOSP L20100419 - 31/01/2021 Princípio Ativo: DIAZEPAM	0,00	0,00	30039074	000	5102	UN	300	54,220000	162,66	162,66	29,28	18,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: 423

41996115526

PED: 177

CLI: 10668

Cond. Pagto: CH

RESERVADO AO FISCO

Nome Fantasia: \*\*\*\*\*

PIS COFINS TT ISENTO 0,00 TT TRIBUTADO 0,00 CLIENTE LICITACAO PG DEPOSITO BB AG 3406 1 CC 6101 8 ENTREGA RUA AFONSO PENA 1902 61 479

Recebido provisório  
Conforme Art. 73  
da Lei 8.666/93  
CONIMS  
18.03

18.03

**RES: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 077/2019 - CONIMS**

De: [viviane.correia@vphar.com.br](mailto:viviane.correia@vphar.com.br)

Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 077/2019 - CONIMS

Enviada em: 10/04/2019 | 17:04

Recebida em: 10/04/2019 | 17:04

image001.png 36.50 KB

DILAÇÃO DE ... .pdf 1.43 MB

Bom dia Cátia,

Conforme conversamos por telefone, segue anexo a documentação comprovando o extravio da carga e o pedido de prorrogação de prazo. Ressalto que estamos fazendo o possível para que seja efetuada a entrega à vocês o mais rápido possível.

Fico a disposição para maiores esclarecimentos.



**Viviane Correia**

licitações

(41) 3134 3417

[viviana.correia@vphar.com.br](mailto:viviana.correia@vphar.com.br)

AVENIDA ROCINA POMBO, 2561 - AGUAS BELAS - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - CEP 83.010-620

De: LICITACAO | CONIMS <[licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)>

Enviada em: terça-feira, 9 de abril de 2019 10:02

Para: [licitacao@vphar.com.br](mailto:licitacao@vphar.com.br); [dener.silvestrine@vphar.com.br](mailto:dener.silvestrine@vphar.com.br); [empenhos@vphar.com.br](mailto:empenhos@vphar.com.br)

Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 077/2019 - CONIMS

-- Bom dia

Segue em anexo a Notificação nº 077/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvidas estamos a disposição.

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

Atenciosamente,

Cátia Regina Giroto

**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**

**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

De: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

Enviada: 2019/04/09 09:58:15

Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.09.2019 08:53:03 (-0400)

Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)



## SOLICITAÇÃO PRORROGAÇÃO DE PRAZO

São José dos Pinhais, 10 de abril de 2019.

A Sra.

CACILDA APARECIDA DOS SANTOS

PREGOEIRA

CONIMS – CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Venho por meio desta, Solicitar a Vossa Senhoria, a prorrogação por mais 10 dias para no prazo de entrega dos materiais referente a Autorização de Fornecimento nº 712/2019, pois o produto ainda não foi recebido em nossa empresa, devido a extravio da carga por parte da transportadora.

Ocorre que fora efetuada a compra na fabricante do produto, faturado através da nota fiscal nº 4936, contudo, houve nesse interregno o extravio da carga contendo o item tizanidina, o qual falta efetuar a entrega para Esta Administração. Nota-se dessa forma que o atraso não se deu por culpa da Notificada e sim por evento causado por terceiro, o que nos concede a prerrogativa para prorrogação de prazo. Esclarece ainda que já tomamos todas as providencias cabíveis para que seja entregue com a maxima urgência, para que não venha acarretar nenhum prejuízo a Esta Administração.

Diante da situação, com escopo de preservar sempre o bom relacionamento com Esta Administração, esclarece que em situações como que está ocorrendo em nosso país, a lei 8666/93 e a doutrina majoritária outorga direitos de prorrogação de prazos na entrega, vejamos:

*"Art. 57. "omissis"*

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

*II - Superveniência de fato excepcional ou imprevisível, estranho à vontade das partes, que altere fundamentalmente as condições de execução do contrato;*

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

*§ 2o Toda prorrogação de prazo deverá ser justificada por escrito e previamente autorizada pela autoridade competente para celebrar o contrato." (grifo nosso)*

Corroborando para maior entendimento, Hely Lopes Meireles entende que caso fortuito é o evento da natureza que, por sua imprevisibilidade e inevitabilidade, cria para a contratada impossibilidade intransponível de regular execução do contrato. É, por exemplo, um tufão destruidor em regiões não sujeitas a





esse fenômeno; ou uma inundação imprevisível que cubra o local da obra; ou ainda outro qualquer fato, com as mesmas características de imprevisibilidade e inevitabilidade, que impossibilite totalmente a execução do contrato ou retarde seu andamento, sem culpa de qualquer das partes. Enquanto, força maior é o evento humano que, por sua imprevisibilidade e inevitabilidade, cria para o contratado a impossibilidade intransponível de regular execução do contrato. Exemplo é uma greve que paralise os transportes ou a fabricação de um produto.

Quanto aos requisitos necessários para a ocorrência de caso fortuito ou força maior, Sérgio Cavaleiri Filho defende que:

*"A imprevisibilidade, portanto, é o elemento indispensável para a caracterização do caso fortuito, enquanto a inevitabilidade o é da força maior. Entende-se por imprevisibilidade, conforme já assinalado (item 8.8), a imprevisibilidade específica, relativa a um fato concreto, e não a genérica ou a abstrata de que poderão ocorrer assaltos acidentais, atropelamentos, etc., porque se assim não for tudo passará a ser previsível. A inevitabilidade, por sua vez, deve ser considerada dentro de uma certa relatividade, tendo-se o acontecimento como inevitável em função do que seria razoável exigir-se. Assim, por exemplo, tratando-se de roubo de cofres mantidos por um banco, é de presumir-se sejam tomadas especiais providências visando à segurança, pois a garanti-la se destinam seus serviços. O mesmo não se sucede se o assalto foi praticado em um simples estacionamento (RSTJ 132/313, Min. Eudardo Ribeiro). É preciso, destarte, apreciar caso por caso as condições em que o evento ocorreu, verificando se nessas condições o fato era imprevisível ou inevitável em função do que seria razoável exigir-se." [fix]*

Entende-se dessa maneira, que a Requerente cumpriu o seu dever de comunicar a Esta Administração, sobre o possível atraso no atraso nas entregas, devidamente justificado, anexado a este pedido, segue toda documentação comprobatória. Ante o exposto, considerando a imprevisibilidade da situação narrada, e a culpa exclusiva de terceiros, requer a prorrogação do prazo de entrega, para segunda quinzena do mês de abril.

Certos de sua compreensão, aguardamos a expressa anuência de V.S<sup>as</sup> quanto ao requerido, permanecemos à disposição para quaisquer informações complementares que se façam necessárias e aproveitamos o ensejo para reiterar nossos votos de estima e elevado apreço.

Termos em que,

Pede Deferimento



Valfrides Gabardo

Sócio Proprietário

022726

②

RECEBEMOS DE UNICHEM FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		nf-e Nº 000.004.936 SÉRIE: 001
data de recebimento	identificação e assinatura do recebedor	

 <b>UNICHEM FARMACEUTICA DO BRASIL</b> RUA SETE DE SETEMBRO, 1564 - CENTRO, Diadema, SP - CEP: 09912-010 - Fone: 11 - 3845-7025	<b>danfe</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - entrada <input checked="" type="checkbox"/> 1 - saída Nº 000.004.936 SÉRIE: 001 Página 1 de 1		código de barras  chave de acesso: <b>3519 0305 3997 8600 0185 5500 1000 0049 3612 4724 9700</b>
	natureza da operação <b>Venda para outro Estado</b>		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
inscrição estadual <b>286193295112</b>	inscrição estadual do subst. trib.	cpnj <b>05.399.786/0001-85</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135190206535577 - 22/03/2019 16:57</b>

destinatário/remetente nome/razão social <b>V&amp;V COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELLI</b>		cpnj/cpf <b>22.771.751/0001-44</b>	data da emissão <b>22/03/2019</b>
endereço <b>AV ROCHA POMBO, 2561</b>		bairro/distrito <b>AGUAS BELAS</b>	cep <b>83010620</b>
município <b>São José dos Pinhais</b>		uf <b>PR</b>	inscrição estadual <b>9070103335</b>
hora de entrada/saída <b>22/03/2019</b>			

fatura <b>1. 21/05/2019 R\$ 2.343,00</b>
---

cálculo do imposto				
base de cálculo do icms <b>2.343,00</b>	valor do icms <b>261,84</b>	base de cálculo do icms st <b>0,00</b>	valor do icms st <b>0,00</b>	valor total dos produtos <b>2.343,00</b>
valor aproximado dos tributos <b>0,00</b>	valor do frete <b>0,00</b>	valor do seguro <b>0,00</b>	desconto <b>0,00</b>	outras despesas acessórias <b>0,00</b>
valor do ipt <b>0,00</b>				valor total da nota <b>2.343,00</b>


transportador/volumes transportados					
razão social <b>ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA</b>	frete por conta <b>9 - SEM FRETE</b>	código anti <b>01.125.797/0007-0</b>	placa do veículo	uf <b>SP</b>	cpnj/cpf <b>149529966118</b>
endereço <b>RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200 - PARQUE NOVO MUNDO CEP: 0219005</b>		município <b>São Paulo</b>		uf <b>SP</b>	inscrição estadual <b>149529966118</b>
quantidade <b>1</b>	espécie <b>VOLUMES</b>	marca	numeração <b>0</b>	peso bruto <b>1,80</b>	peso líquido <b>1,75</b>

dados do produto/serviço		ncm/odi	est	cfop	unid.	qtd.	vlr. unit.	vlr. total	bc. icms	vlr. icms	vlr. ipt	aliq. icms	aliq. ipt	ind. tot.
006-07	ARIPRAZOL 10MG C/30 COMPRIMIDOS Lote: ZAZL18002 Qtd: 5,0000, Data Fabricação: 01-07-2018, Data Validade: 30-06-2022	3004.90.69	6,00	6102	CT	5,00	45,0000	225,00	225,00	27,00	0,00	12,00	0,00	1
006-03	ARIPRAZOL 15MG C/30 COMPRIMIDOS Lote: ZAZM18003 Qtd: 5,0000, Data Fabricação: 01-09-2018, Data Validade: 31-08-2022	3004.90.69	6,00	6102	CT	5,00	59,1000	295,50	295,50	35,46	0,00	12,00	0,00	1
006-05	ARIPRAZOL 20 MG C/30 COMPRIMIDOS Lote: ZAZH18001 Qtd: 8,0000, Data Fabricação: 01-03-2018, Data Validade: 28-02-2022, Lote: ZAZH18002 Qtd: 2,0000, Data Fabricação: 01-07-2018, Data Validade: 30-06-2022	3004.90.69	6,00	6102	CT	10,00	69,0000	690,00	690,00	82,80	0,00	12,00	0,00	1
006-06	ARIPRAZOL 30 MG C/30 COMPRIMIDOS Lote: ZAZV18003 Qtd: 10,0000, Data Fabricação: 01-10-2018, Data Validade: 30-09-2022	3004.90.69	6,00	6102	CT	10,00	89,1000	891,00	891,00	106,92	0,00	12,00	0,00	1
007-01	CLORIDRATO DE TIZANIDINA 2MG C/30 COMPRIMIDOS Lote: GTZL18003 Qtd: 35,0000, Data Fabricação: 01-05-2018, Data Validade: 30-04-2022	3004.90.77	1,00	6102	CT	35,00	6,9000	241,50	241,50	9,66	0,00	4,00	0,00	1

continuação - informações complementares venda 2165.
---

inscrição municipal <b>568-45</b>	valor total dos serviços <b>0,00</b>	base de cálculo do issqn <b>0,00</b>	valor do issqn <b>0,00</b>
--------------------------------------	---	---	-------------------------------

dados adicionais informações complementares 006-07 : POSITIVA 006-03 : POSITIVA 006-05 : POSITIVA 006-06 : POSITIVA 007-01 : NEGATIVA Repr.: Mercador Representacoes Comerciais Ltda necessario agendamento através e-mail - marcia.pereira@vphar.com.br e marcio.massao@dp4.com.br Baseado em Pedidos de	reservado ao fisco
---	--------------------

	Notificação de Recebimento de Reclamação	FOR-QA-COR-040
---	--	----------------

Itapeví, 09 de abril de 2019.

Prezado(a) Sr /Sra: UNICHEM,

Confirmamos o recebimento da sua reclamação, conforme informações abaixo:

Remetente: UNICHEM

Data de Reclamação: 05/04/2019

Número de Nota fiscal: 4936

Destinatário: VEV COMERCIO DE MEDICAMENTO

Produto: Diversos

Lote e Código: Diversos

Motivo da Reclamação: Extravio total de mercadoria no transporte (ATIVA).

Ocorreu extravio total de mercadoria no transporte (ATIVA) referente à NF 4936.

Lamentamos pelo ocorrido, a Ativa Distribuição e Logística está sempre à disposição para dar o apoio necessário para satisfação de nossos clientes, para isso, sua reclamação foi registrada em nosso sistema da qualidade sob o número UN0419-01. Analisaremos o ocorrido dentro de 7 dias úteis, contados a partir da data desta notificação, e uma resposta contendo a investigação realizada lhe será enviada.

Agradecemos seu contato, pois acreditamos que está e uma oportunidade de melhoria e aperfeiçoamento dos nossos serviços prestados.

Atenciosamente,

SAC ATIVA

Identificação	Versão/Data/Revisor	Doc. Referência	Armazenamento	Proteção/Acesso	Recuperação	Tempo de Retenção	Descarte
FOR-QA-COR-040	02 24/03/2017 Talita N	POP-AD-TRA-001 POP-AD-OPL-001	Arquivo Deplo. SAC / Qualidade	Pasta específica	Por data	3 meses	Lixo

Pato Branco/PR, 11 de abril de 2019.

Ofício nº 276/Lic.

À

**V&V COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELE – EPP.**

**A/C Setor Licitações**

**Pregão Eletrônico nº 033/2018 - Prorrogação de Prazo de Entrega**

**Autorizações de Fornecimento nº 712/2019 - Empenho 884.**

Em resposta a defesa da Notificação nº 077/2019, na qual a empresa solicita a prorrogação de prazo de entrega; informamos o **DEFERIMENTO** conforme segue:

**ITEM 265** - (Cloridrato de Tizanidina 2mg - comprimido); prazo máximo até **30/04/2019**; prazo este improrrogável.

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

Atenciosamente,

  
**Cacilda Aparecida Santos**  
Pregoeira

---

**REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA - CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: dener.silvestrine@vphar.com.br ,licitacao@vphar.com.br ,empenhos@vphar.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA - CONIMS

Enviada em: 11/04/2019 | 10:23

Recebida em: 11/04/2019 | 10:23

20190411091... .pdf 68.22 KB

-- BOM DIA

Segue em anexo o Ofício nº 276/2019 em resposta ao seu pedido de PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA.

Atenciosamente,

Catia Regina Giroto.

**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**

**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

---

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/04/11 10:19:50

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.11.2019 09:14:39 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

---

**V&V COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI**



Fone: 4131343400  
 AV ROCHA POMBO, 2561, AGUAS BELAS  
 SAO JOSE DOS PINHAIS, PR  
 83010620

022730

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 262.543  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 41-19.04-22.771.751/0001-44-55-001-000.262.543-100.262.543-1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA TRIBUTADA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9070103335

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: 9071087325

CNPJ: 22.771.751/0001-44

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141.190.066.044.538

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ENDEREÇO: R AFONSO PENA, 1902

MUNICÍPIO: PATO BRANCO

UF: PR

BAIRRO / DISTRITO: ANCHIETA

CEP: 85501530

TELEFONE / FAX: 4633133550

INSCRIÇÃO ESTADUAL: [blank]

CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO: 12/04/2019

DATA DA SAÍDA: 12/04/2019

HORA DA SAÍDA: 18:36:32

FATURAS

001 22/05/2019 198,39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	198,39	VALOR DO ICMS	35,71	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	198,39
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPT	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	198,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELLI ME PR

ENDERECO: R JOSE ANTUNES FERREIRA, 83

QUANTIDADE: 1

ESPECIE: [blank]

MARCA: [blank]

NUMERAÇÃO: [blank]

FRETE POR CONTA EMITENTE

CÓDIGO ANTT: [blank]

PLACA DO VEÍCULO: AOK0780

UF: PR

CNPJ / CPF: 15.488.297/0012-06

UF: PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL: [blank]

PESO BRUTO: 170,00

PESO LÍQUIDO: 170,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	% REP	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BASE ST	VALOR ST
13042 N	- CLORIDRATO DE TIZANIDINA 2MG C 30 LGTZL18003 - 30/04/2022 Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TIZANIDINA	0,00	0,00	30049077	200	5102	UN	17	11,670000	198,39	198,39	35,71	18,00	0,00	0,00

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

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 16.04.19

Recebido *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: 423 41996115526 PED: 226 CLI: 10668 Cond. Pagto: CH

Nome Fantasia: \*\*\*\*\*

PIS COFINS TT ISENTO 0,00 TT TRIBUTADO 0,00 CLIENTE LICITACAO PG DEPOSITO BB AG 3406 1 CC 6101 8 ENTREGA RUA AFONSO PENA 1902 AF 712 2019 61 479

RESERVADO AO FISCO

---

**RE: Proposta para o ITEM 297 do Pregão Eletrônico nº 033/2018-CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: sheronazambuja@hotmail.com ,christian@mauromarciano.com.br ,christinan@mauromarciano.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: Proposta para o ITEM 297 do Pregão Eletrônico nº 033/2018-CONIMS

Enviada em: 16/04/2019 | 11:11

Recebida em: 16/04/2019 | 11:11

-- Bom dia,  
Conforme informou em 26/03/2019, na qual não tinha interesse em fornecer o item ,  
Repassamos para o próximo colocado.  
Atenciosamente,

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

---

**De:** "Sheron Azambuja" <sheronazambuja@hotmail.com>**Enviada:** 2019/03/26 08:23:**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** RE: Proposta para o ITEM 297 do Pregão Eletrônico nº 033/2018-CONIMS

Bom Dia!

Em resposta ao Ofício nº201/2019 informamos, que não temos interesse no fornecimento do item 297.

Desta forma, solicitamos que passe o referido item para o próximo melhor colocado.

ATT.

Sheron Antunes de Azambuja

Pregões Eletrônicos - Vendas Diretas

Mauro Marciano Medicamentos - Santa Maria/RS.

55.32122447 / 55.996538170 / Skype: sheronazambuja



"Não luto para ter grandes clientes, trabalho para conquistar bons e fiéis amigos".

---

**De:** Atendimento - Mauro Marciano <atendimento@mauromarciano.com.br>**Enviado:** quarta-feira, 20 de março de 2019 14:25**Para:** Sheron Azambuja**Assunto:** Fwd: Proposta para o ITEM 297 do Pregão Eletrônico nº 033/2018-CONIMS

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

From: LICITACAO | CONIMS &lt;licitacao@conims.com.br&gt;

Date: qua, 20 de mar de 2019 às 11:24

Subject: Proposta para o ITEM 297 do Pregão Eletrônico nº 033/2018-CONIMS

<licitacoes@mauromarciano.com.br>, expedicao@mauromarciano.com.br <expedicao@mauromarciano.com.br>

022732

Ⓡ

BOM DIA

Segue em anexo o Ofício nº 201/2019, com proposta para o **ITEM 297** do Pregão Eletrônico nº 033/2018.  
Aguardamos com urgência 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](http://www.conims.com.br)

---

**De:** [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

**Enviada:** 2019/03/20 11:22:11

**Para:** [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)

**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.20.2019 10:17:01 (-0400)

Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

--





RE: Proposta para o ITEM 297 do Pregão Eletrônico nº 033/2018-CONIMS

De: Sheron Azambuja

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: Proposta para o ITEM 297 do Pregão Eletrônico nº 033/2018-CONIMS

Enviada em: 16/04/2019 | 10:18

Recebida em: 16/04/2019 | 10:19

Outlook-150... .png 14.25 KB

DESVENLAFAX... .pdf 192.87 KB

bula\_pdf.pdf 374.06 KB

Embalagem: 30 comprimidos

ATT.

**Sheron Antunes de Azambuja**  
Pregões Eletrônicos - Vendas Diretas

**Mauro Marciano Medicamentos - Santa Maria/RS.**  
55 22122447 / 55.996538170 / Skype: sheronazambuja



"Não luto para ter grandes clientes, trabalho para conquistar bons e fiéis amigos".

---

De: Christian <christian@mauromarciano.com.br>

Enviado: sexta-feira, 12 de abril de 2019 18:46

Para: sheronazambuja@hotmail.com

Assunto: ENC: Proposta para o ITEM 297 do Pregão Eletrônico nº 033/2018-CONIMS

De: Expedição - Mauro Marciano <expedicao@mauromarciano.com.br>

Enviada em: sexta-feira, 12 de abril de 2019 15:34

Para: Comercial - Mauro Marciano <comercial@mauromarciano.com.br>

Assunto: Fwd: Proposta para o ITEM 297 do Pregão Eletrônico nº 033/2018-CONIMS

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

De: LICITACAO | CONIMS <>

Date: qua, 20 de mar de 2019 às 11:24

Subject: Proposta para o ITEM 297 do Pregão Eletrônico nº 033/2018-CONIMS

To: [atendimento@mauromarciano.com.br](mailto:atendimento@mauromarciano.com.br) <[atendimento@mauromarciano.com.br](mailto:atendimento@mauromarciano.com.br)>, [licitacoes@mauromarciano.com.br](mailto:licitacoes@mauromarciano.com.br) <[licitacoes@mauromarciano.com.br](mailto:licitacoes@mauromarciano.com.br)>, [expedicao@mauromarciano.com.br](mailto:expedicao@mauromarciano.com.br) <[expedicao@mauromarciano.com.br](mailto:expedicao@mauromarciano.com.br)>

BOM DIA

Segue em anexo o Ofício nº 201/2019, com proposta para o **ITEM 297** do Pregão Eletrônico nº 033/2018. Aguardamos com urgência 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](http://www.conims.com.br)

022734

Ⓡ

De: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

Enviada: 2019/03/20 11:22:11

Para: [licitacao@conims.com.br](mailto:licitacao@conims.com.br)

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.20.2019 10:17:01 (-0400)

Queries to: [ricoh@ricoh.com.br](mailto:ricoh@ricoh.com.br)

--

Att.

Guilherme Roger Moresco

Farmacêutico - CRF-RS 15847

MAURO MARCIANO COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

(55) 3212-2447

[farmaceutico@mauromarciano.com.br](mailto:farmaceutico@mauromarciano.com.br)

Visite nosso site: [www.mauromarciano.com.br](http://www.mauromarciano.com.br)

