

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:

78 VOLUME LXXVIII

PROTOCOLO Nº _____

DIA _____

HORA _____

ASSINATURA _____

Pato Branco/PR, 02 de abril de 2019.

À

INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME.

At: Departamento de Licitações

Notificação nº 062/2019
Processo nº 099/2018
Pregão Eletrônico nº 033/2018

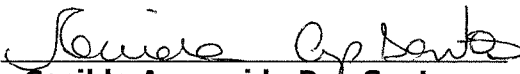
A Comissão de Licitações do Consorcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no C.N.P.J. Sob nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, neste ato representado pelo Sr. Altair José Gasparetto, vem por meio desta, informar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

Trata-se da **AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 694/2019 (01/03/2019)**; conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 694/2019 - EMPENHO 863				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
300	100	FR	Dexametasona + Sulfato de Neomicina 5mg + Sulfato de Polimixina B - colírio. <i>Cancelado</i>	100
321	7.000	UND	Diclofenaco Potássico 50mg - drágea. "	7.000
355	24.600	UND	Dóxazosina 4mg - comprimido "	24.600
588	18.000	UND	Nimesulida 100mg - comprimido. "	18.000
629	15.360	UND	Paracetamol 500mg + Fosfato de Codeína 30mg - comprimido.	15.360

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



022994

URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 062/2019 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 062/2019 - CONIMS

Enviada em: 02/04/2019 | 08:05

Recebida em: 02/04/2019 | 08:05

20190402065...pdf 141.70 KB

-- BOM DIA

Segue em anexo a Notificação nº 062/2019, 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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/04/02 08:01:22

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.02.2019 06:56:11 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

022995

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 694/2019

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: 84
 Data da Adjudicação: 01/03/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
 Nr.: 33/2018 - PE

Folha: 1/2

(Empenho Ordinário nr.: 863)

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 BRASI
 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.

gão: 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

02/04/19

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
2	350,000	FR	Acebrofilina 50 mg/5ml - 120 ml xpe adulto (04-06-2606)			
14	3.450,000	UND	Aciclovir 200 mg. - compr. (04-06-1928)	Cimed	4,226	1.479,10
35	200.400,000	AMP	Água destilada 20 ml - amp. (04-06-1811)	Cimed	0,195	672,75
73	1.620,000	UND	Atorvastatina cálcica 10 mg - compr. (04-06-1954)	Samtec	0,28	112,00
74	3.600,000	UND	Atorvastatina cálcica 20mg - compr (04-06-3144)	Cimed	0,176	285,12
80	2.700,000	UND	Azitromicina 500 mg - compr. (04-06-1958)	Cimed	0,188	676,80
101	250,000	BISN	Betametasona + cetoconazol - 0,5 mg + 20 mg/g - 30 gr. creme (04-06-2997)	Medquimica Cifarma	0,438 4,389	1.182,60 1.097,25
104	10,000	UND	Bimatoprosta 0,3mg/ml - 3ml - colirio (04-06-3119)	Geolab	18,409	184,09
116	1.000,000	AMP	Brometo de n- butilescopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj. (04-06-1967)	Farmace	1,252	1.252,00
157	60,000	FR	Carmelose sódica 0,5% - 10 ml gotas (04-06-4185)	Geolab	8,45	507,00
176	160,000	FR	Cetoconazol shampoo - 20 mg/g - 100 ml (04-06-3001)	Nativita	3,949	631,84
197	21.000,000	UND	Ciprofibrato 100 mg ^r - compr. (04-06-3003)	Geolab	0,243	5.103,00
199	75,000	FR	Ciprofloxacino + dexametasona 3,5mg + 1mg/ml - 5 ml colírio (04-06-2218)	Ciprixin Geolab	9,956	746,70
260	600,000	UND	Cloridrato de tansulosina 0,4 mg cáps. (04-06-2195)	Geolab	0,902	541,20

Pato Branco, 1 de Março de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski
 Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - 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

Notificado
em

Processo Administrativo: 99/2018
Processo Nr.: 99/2018
Data do Processo: 02/10/2018
Data da Homologação: 07/01/2019
Sequência da Adjudicação: 84
Data da Adjudicação: 01/03/2019

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 33/2018 - PE

Folha: 2/2

(Empenho Ordinário nr.: 863)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
300	100,000	FR	Dexametasona + sulf. neomicina + sulf. polimixina B5 ml colírio (04-06-2006)	Maxiview - Geol	5,377	537,70
310	1.500,000	UND	Dexclorfeniramina 2 mg compr. (04-06-2011)	Geolab	0,062	93,00
318	7.000,000	UND	Diazepam 5 mg compr. (46-01-0040)	Santisa	0,055	385,00
321	7.000,000	UND	Diclofenaco potássico 50 mg dragea (04-06-2014)	Poltax/Geolab	0,049	343,00
333	280,000	FR	Dimenidrinato+cloridrato de piridoxina 20 ml gotas (04-06-2021)	Nausilon/Cifarm	2,54	711,20
335	38.000,000	UND	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr. (04-06-3010)	Variflux/Cifarma	0,296	11.248,00
355	24.600,000	UND	Doxazosina 4mg compr. (04-06-2336)	MERCK	0,311	7.650,60
364	16.000,000	UND	Enalapril 20 mg compr. (04-06-2034)	Onefarma/Cime	0,037	592,00
365	2.500,000	UND	Enalapril 5 mg compr. (04-06-2035)	CIMED	0,049	122,50
3	500,000	UND	Espironolactona 100 mg - comprimidos. (04-06-1921)	HIPOLABOR	0,365	182,50
388	500,000	CART	Etinilestradiol 0,035mg + acetato ciproterona 2mg - c/21 compr. (04-06-2650)	Mabra	1,90	950,00
402	200,000	FR	Fenoterol 5 mg/ml 20 ml. gotas (04-06-1864)	HIPOLABOR	2,84	568,00
407	15.210,000	UND	Finasterida 5 mg compr. (04-06-2046)	MERCK	0,249	3.787,29
408	200,000	AMP	Fitomenadiona (Vitamina K) EV- 10MG/ML- 1ML (04-06-4313)	ESKAVIT	1,215	243,00
445	200,000	AMP	Glicose 50% 10 ml amp (04-06-1867)	SAMTEC	0,209	41,80
446	14.850,000	UND	Glimepirida 2 mg compr. (04-06-2060)	CIMED	0,069	1.024,65
471	2.000,000	UND	Ibuprofeno 300 mg compr. (04-06-2068)	IBUVIX/GEOLA	0,129	258,00
484	2.000,000	UND	Isossorbida 20 mg - compr (04-06-2656)	ZYDUS	0,092	184,00
487	3.500,000	UND	Itraconazol 100 mg cáps. (04-06-2076)	TRAXONOL/GE	0,719	2.516,50
526	5.760,000	UND	Loratadina 10 mg compr. (04-06-2085)	LORATAMED/C	0,041	236,16
544	18.000,000	UND	Meloxicam 15mg - compr (04-06-0022)	ARTRITEC/PH	0,103	1.854,00
555	13.500,000	UND	Metoclopramida 10 mg. compr. (04-06-2100)	NOVOSIL/HIPC	0,097	1.309,50
556	96,000	FR	Metoclopramida 10 ml gotas (04-06-2101)	MARIOL	0,57	54,72
577	120,000	UND	Montelucaste Sódico 5 mg - compr (04-06-0064)	UNIAIR/GEOLA	0,38	45,60
586	27.000,000	UND	Nifedipina 20 mg compr. (04-06-2281)	NIOXIL/GEOLA	0,049	1.323,00
588	18.000,000	UND	Nimesulida 100 mg. compr. (04-06-1879)	CIMED	0,053	954,00
606	120,000	FR	Óleo para proteção da pele de pessoas acamadas e com peles sensíveis (dermoprotetor), cicatrizante de escara, composto por ácidos graxos essenciais (ácido linoléico), triglicérides de cadeia média (ácido caprílico, ácido laurílico, lecitina de soja, vitamina A e Vitamina E, com isenção de componentes de origem animal e qualquer componente alcóólico, anti - alérgico, embalagem em forma de almotolia. 100 ml. Tipo (DERSANI). (04-06-4176)	Nutriex	1,938	232,56
611	66.080,000	UND	Omeprazol 20 mg cáps. (04-06-2120)	Prati	0,055	3.634,40
629	15.360,000	UND	Paracetamol 500 mg + fosfato de codeína 30 mg - compr. (46-01-0123)	Geolab	0,278	4.270,08
694	70,000	FR	Ranitidina 15mg/ml - 120 ml - líquido (04-06-4274)	NATIVITA	3,752	262,64
734	100,000	BISN	Sulfadiazina de prata 1% - creme - 30gr. (04-06-2674)	Prati	3,101	310,10
756	15,000	UND	Tartarato de brimonidina 0,2% - 5 ml - colírio (04-06-2998)	GEOLAB	4,386	65,79
775	6.600,000	UND	Topiramato 50 mg - compr. (46-01-0111)	ZYDUS	0,1519	1.002,54
780	15,000	FR	Travoprostá 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio (04-06-2244)	GEOLAB	12,587	188,81
833	500,000	SACH	Acetilcisteína Sache - 600 mg/5g (04-06-2266)	Cisteil Geolab	0,769	384,50
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	62.038,59
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	62.038,59

R\$ 9.489,30

Pato Branco, 1 de Março de 2019

52.563,29

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almot. Manut. e Frotas

* Res. 021/2018 - CCNIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

022997
(R)

AF 694/2019 PROC 99/2018

De: Cassiano Selivon

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: AF 694/2019 PROC 99/2018

Enviada em: 12/03/2019 | 14:42

Recebida em: 12/03/2019 | 14:39

Cassiano Vo... .png 32.55 KB

Boa Tarde Samir !

Recebido,)

Att:

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

Em 11/03/2019 07:51, Compras - CONIMS escreveu:

Bom dia

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

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 07:47:10**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 06:46:05 (-0400)

Queries to: compras_pedidos@conims.com.br

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



NF-e
Nº. 65418
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Inovamed
Identificação do Emitente
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA RUBENS DERKS - 105 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706300
Telefone: 54 35224273
E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 65418
SÉRIE 1
FL 1 of 3

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
CHAVE DE ACESSO
4319 0312 8890 3500 0102 5500 1000 0654 1811 1101 8035

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

022998
Protocolo de Autorização (Data e Hora)
143190048179192 18/03/2019 17:00:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 0990597456 CNPJ 12.889.035/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
878 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE- CONIMS

LOGRADOURO RUA OSVALDO ARANHA Nº. 377 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO CENTRO
CEP 85501-037 MUNICÍPIO PATO BRANCO Telefone/Fax (46)3313-3550 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88 DATA DA EMISSÃO 18/03/2019
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18/03/2019
HORA DE SAÍDA

FATURA Nº. 1 Ven. 04/05/19 Vel. 42.557,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42.557,90	42.557,90
VALOR TOTAL DA NOTA						42.557,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL 3. TRANSPORTES LTDA
LOGRADOURO RUA SEGUNDO ASSONI, 566 - BELA VISTA
MUNICÍPIO ERECHIM
QUANTIDADE 37 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 67 PESO BRUTO 272,48 PESO LÍQUIDO 272,48

1.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
1	ACEBROFILINA AD 50 MG/5 ML 120 ML FR (G) ACEBROFILINA CX C/50 FR FAB: CIMED GEN (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 299,95 N.LT. 1900378 DATA FAB.: 11/01/2019 DATA VAL.: 30/07/2021	30039049	000	6108	FR	350	4,228	1.479,10		1.479,10	177,49	12,00	0,00	0,00
1	FERANE 35 CP (S) ACET DE CIPROTERONA+ETINILESTRADIOL CX C/21 CP FAB: MABRA SIMI (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 192,66 N.LT. 4LA14 DATA FAB.: 18/01/2019 DATA VAL.: 31/07/2021	30086000	000	6108	CP	10500	0,0905	950,00		950,00	114,00	12,00	0,00	0,00
1	HYSTIN 2MG CP (S) DEXCLORFENIRAMINA CX C/500 CP FAB: GEOLAB SIMI (NG) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 18,86 N.LT. 1812016 DATA FAB.: 10/10/2018 DATA VAL.: 31/10/2020	30049069	000	6108	CP	1500	0,062	93,00		93,00	11,16	12,00	0,00	0,00
1	SANTIAZEPAM 5 MG CP (S) (B1) DIAZEPAM (B1) CX C/1000 CP FAB: SANTISA SIMI (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 78,08 N.LT. 30301118 DATA FAB.: 01/08/2018 DATA VAL.: 30/09/2020	30049099	000	6108	CP	7000	0,055	385,00		385,00	46,20	12,00	0,00	0,00
1	NAUSILON B8 25/5MG/ML 20ML (S) DIMENDRINATO+CLOR DE FR C/20 ML FAB: CIFARMA SIMI (NG) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 144,23 N.LT. 3KH82 DATA FAB.: 01/11/2018 DATA VAL.: 30/11/2020	30049039	000	6108	FR	280	2,54	711,20		711,20	85,34	12,00	0,00	0,00
1	ENALAMED 5 MG CP (S) MAL DE ENALAPRIL CX C/500 CP FAB: CIMED SIMI (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 24,84 N.LT. 1815858 DATA FAB.: 14/09/2018 DATA VAL.: 14/03/2020	30039077	500	6108	CP	2500	0,049	122,50		122,50	14,70	12,00	0,00	0,00
1	GLIMEPIRIDA 2 MG CP (G) GLIMEPIRIDA CX C/450 CP FAB: CIMED GEN (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 207,80 N.LT. 1819085 DATA FAB.: 06/11/2018 DATA VAL.: 30/11/2020	30049099	500	6108	CP	14850	0,089	1.024,65		1.024,65	122,98	12,00	0,00	0,00

CULO DO ISSQN VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DE ISSQN VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CEP ENTREGA: 85501-530
DERECHO DE ENTREGA: RUA AFONSO PENA, Nº 1902 - COMPL.:* - BAIRRO: ANCHIETA - MUNICIPIO: PATO BRANCO
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 7 367,08 (17,31)
MUNICIPIO DE ENTREGA: / LIC 8507 AF 694/2019 PE 33/2018
RESERVAÇÃO:
LORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$2118,42 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.
LORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$25,76 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.
POSITO BANCO DO BRASIL CC 61027-5 AG. 8108-6
PENSADO DA RETENÇÃO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUÇÃO NORMATIVA N.º 1234/2012
ENCARGO ICMS A ORGAOS DA ADM PUB DIR E IND FED, EST. MUN. E FUNDACOES ART. 9º CAP CXV RICMS RS - DESCONTO NO VALOR R\$ 848,09

RESERVADO AO FISCO
Recebido por...
Conforma Art. 75
da Lei 8.686/93
CONIMS
20.03

LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMED-RS.COM.BR
R. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

CEBEMOS DE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



65418

NF-e

Nº. 65418

SÉRIE 1

Identificação do Emitente
 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 RUA RUBENS DERKS - 105 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706300

inovamed

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

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº. 65418
 SÉRIE 1

FL 2 of 3



CHAVE DE ACESSO
 4319 0312 8890 3500 0102 5500 1000 0654 1811 1101 8035

022999

UREZA DE OPERAÇÃO
 NDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

SCRIÇÃO ESTADUAL 010157570	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 0990597456	CNPJ 12.889.035/0001-02	Protocolo de Autorização (Data e Hora) 143190048179192	18/03/2019 17:00:08
-------------------------------	---	----------------------------	---	---------------------

OS DO PRODUTO/SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
1 METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML 10 ML FR (G) CLOR DE CX C/6 FR FAB: MARIOL GEN (NG) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 11.10 N LT. 180546A DATA FAB.: 27/06/2018 DATA VAL.: 30/09/2020CLOR DE METOCLOPRAMIDA	30049041	000	8108	FR	96	0,57	54,72		54,72	6,57	12,00	0,00	0,00
1 MONO DE ISOSSORBIDA 20 MG CP (G) MONONIDR DE ISOSSORBIDA CX C/100 CP FAB: ZYDUS GEN (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 37.32 N LT. M809543 DATA FAB.: 16/06/2018 DATA VAL.: 31/03/2020MONONIDR DE ISOSSORBIDA	30049059	200	6108	CP	2000	0,092	184,00		184,00	7,36	4,00	0,00	0,00
1 DERMAEX ALMOTOLIA 100 ML FR AC GRAXOS ESSENCIAIS 4 FR FAB: NUTRIEX CORREL (OM) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 55.85 N LT. 1809867 DATA FAB.: 01/09/2018 DATA VAL.: 30/09/2020AC GRAXOS ESSENCIAIS	15121919	000	8102	FR	120	1,938	232,56		232,56	27,91	12,00	0,00	0,00
1 CLOR DE TANSULOSINA 0,4 MG CAP (G) CLOR DE TANSULOSINA CX C/20 CAP FAB: GEOLAB GEN (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 109.78 N LT. 1811546 DATA FAB.: 25/09/2018 DATA VAL.: 30/09/2020CLOR DE TANSULOSINA	30049059	000	8108	CA	600	0,902	541,20		541,20	64,94	12,00	0,00	0,00
3 TOPIRAMATO 50 MG CP (G) (C1) TOPIRAMATO (C1) CX C/80 CP FAB: ZYDUS GEN (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 22.86 N LT. M806435 DATA FAB.: 30/05/2018 DATA VAL.: 30/04/2020TOPIRAMATO	30049078	240	8108	CP	6800	0,1519	1.002,54		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3 AZITROMICINA DIHIDRATADA 500 MG CP (G) AZITROMICINA CX C/300 CP FAB: MEDQUIMICA GEN (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 239.83 N LT. 669286 DATA FAB.: 08/03/2018 DATA VAL.: 30/03/2020AZITROMICINA	30032029	000	6108	CP	2700	0,438	1.182,60		1.182,60	141,91	12,00	0,00	0,00
1 FINASTERIDA 5 MG CP (G) FINASTERIDA CX C/30 CP FAB: MERCK GEN (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 768.08 N LT. BR104776 DATA FAB.: 25/10/2018 DATA VAL.: 30/09/2020FINASTERIDA	30049089	000	8108	CP	19210	0,249	3.787,29		3.787,29	454,47	12,00	0,00	0,00
3 NOVOSIL 10 MG CP (S) CLOR DE METOCLOPRAMIDA CX C/500 CP FAB: HIPOLABOR SIMI (NG) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 265.57 N LT. 0677/18 DATA FAB.: 09/08/2018 DATA VAL.: 30/07/2020CLOR DE METOCLOPRAMIDA PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 1D0565D4-8205-4F74-857C-993173E0EA2E	30049041	000	8108	CP	13500	0,097	1.309,50		1.309,50	157,14	12,00	0,00	0,00
17 CISTEIL 600 MG ENV (S) ACETILCISTEINA CX C/50 ENV FAB: GEOLAB SIMI (NG) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 77.98 N LT. 1807159 DATA FAB.: 22/06/2018 DATA VAL.: 30/06/2020ACETILCISTEINA	30049099	000	8108	SH	500	0,769	384,50		384,50	46,14	12,00	0,00	0,00
19 ESC + DIPIRONA 500/4 MG/ML 5 ML AMP (G) BUTILBR DE CX C/100 AMP FAB: FARMACE GEN (NG) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 253.91 N LT. HC18J166 DATA FAB.: 07/11/2018 DATA VAL.: 31/10/2020BUTILBR DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA	30049069	000	6108	AM	1000	1,252	1.252,00		1.252,00	150,24	12,00	0,00	0,00
21 ATORVASTATINA CALCICA 20 MG CP (G) ATORVASTATINA CALCICA CX C/90 CP FAB: CIMED GEN (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 15.43 N LT. 1819499 DATA FAB.: 12/11/2018 DATA VAL.: 30/11/2020ATORVASTATINA CALCICA	30049069	040	6108	CP	3600	0,188	678,90		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31 IBUVIX 300 MG CP (S) IBUPROFENO CX C/500 CP FAB: GEOLAB SIMI (NG) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 52.32 N LT. 1812410 DATA FAB.: 09/10/2018 DATA VAL.: 31/10/2020IBUPROFENO	30049029	000	8108	CP	2000	0,129	258,00		258,00	30,96	12,00	0,00	0,00
12 SULFADIA DE PRATA 10 MG/G 30 G BIS (G) SULFADIAZINA DE PRATA CX C/100 BIS FAB: PRATI DONADUZZI GEN (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 62.89 N LT. 18A48L DATA FAB.: 23/01/2019 DATA VAL.: 30/01/2021SULFADIAZINA DE PRATA PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 787DF86F-9349-4651-8622-1D3C182DA0D8	30049072	500	6108	BS	100	3,101	310,10		310,10	37,21	12,00	0,00	0,00
51 ARTRITEC 15 MG CP (S) MELOXICAM CX C/600 CP FAB: PHARLAB SIMI (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 375.98 N LT. 18003746 DATA FAB.: 09/08/2018 DATA VAL.: 31/07/2020MELOXICAM	30049079	000	6108	CP	18000	0,103	1.854,00		1.854,00	222,48	12,00	0,00	0,00
77 MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG CP (G) MAL DE ENALAPRIL CX C/500 CP FAB: ONEFARMA GEN (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 120.08 N LT. 1901874 DATA FAB.: 21/01/2019 DATA VAL.: 30/07/2020MAL DE ENALAPRIL PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: FD40E37-5112-4F8D-A03C-61ED2A81D583	30039077	500	6108	CP	16000	0,037	592,00		592,00	71,04	12,00	0,00	0,00
67 TRAXONOL 100 MG CAP (S) ITRACONAZOL CX C/250 CAP FAB: GEOLAB SIMI (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 510.35 N LT. 1813595 DATA FAB.: 23/11/2018 DATA VAL.: 30/11/2020ITRACONAZOL	30049069	000	6108	CA	3500	0,719	2.516,50		2.516,50	301,98	12,00	0,00	0,00
122 ATORVASTATINA CALCICA 10 MG CP (G) ATORVASTATINA CALCICA CX C/90 CP FAB: CIMED GEN (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 6.50 N LT. 1816301 DATA FAB.: 20/09/2018 DATA VAL.: 30/08/2020ATORVASTATINA CALCICA	30049069	040	6108	CP	1620	0,178	285,12		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
140 CIPROFIBRATO 100 MG CP (G) CIPROFIBRATO CX C/500 CP FAB: GEOLAB SIMI (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 116.34 N LT. 1801818 DATA FAB.: 28/02/2018 DATA VAL.: 28/02/2020CIPROFIBRATO	30049099	040	6108	CP	21000	0,243	5.103,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
481 CETOCONAZOL 20 MG/ML 100 ML FR (G) CETOCONAZOL CX C/80 FR FAB: NATIVITA GEN (NG) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 64.07 N LT. 180774 DATA FAB.: 01/10/2020CETOCONAZOL	30049077	000	8108	FR	80	3,949	315,92		315,92	37,91	12,00	0,00	0,00

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



NF-e
 Nº. 65418
 SÉRIE 1

DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 RUA RUBENS DERKS - 105 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706300

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

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 65418
 SÉRIE 1

1

FL 3 of 3



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

CHAVE DE ACESSO

4319 0312 8890 3500 0102 5500 1000 0654 1811 1101 8035

023000

PREZEA DE OPERAÇÃO
 NDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

REGIÃO ESTADUAL
 0157570

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
 0990597456

CNPJ
 12.889.035/0001-02

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
 143190048179192

18/03/2019 17:00:08

LISTA DE PRODUTOS/SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
CETOCONAZOL 20 MG/ML 100 ML FR (G) CETOCONAZOL CX C/80 FR FAB: NATIVITA GEN (NG) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 84.07 N.LT. 190038 DATA FAB.: 01/02/2019 DATA VAL.: 28/02/2020CETOCONAZOL	30049077	000	6108	FR	80	3,949	315,92		315,92	37,91	12,00	0,00	0,00
BROM FENOTEROL 5 MG/ML 20 ML FR (G) BROMIDRATO DE CX C/200 FR FAB: HIPOLABOR GEN (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 115.19 N.LT. 0023/18 DATA FAB.: 23/05/2018 DATA VAL.: 30/05/2020BROMIDRATO DE FENOTEROL	30049079	000	6108	FR	200	2,84	568,00		568,00	68,16	12,00	0,00	0,00
TRAVOPROSTA 0,04 MG/ML 2,5 ML (G) TRAVOPROSTA 5 ML FAB: GEOLAB GEN (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 38.29 N.LT. 1812464 DATA FAB.: 09/10/2018 DATA VAL.: 31/10/2020TRAVOPROSTA	30049099	000	6108	FR	15	12,5873	188,81		188,81	22,66	12,00	0,00	0,00
ESPIRONOLACTONA 100 MG CP (G) ESPIRONOLACTONA CX C/500 CP FAB: HIPOLABOR GEN (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 37.01 N.LT. 0787/18 DATA FAB.: 19/09/2018 DATA VAL.: 30/08/2020ESPIRONOLACTONA PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 7A644ED1-7AA2-453E-81C6-847D0CE5DAD5	30043220	000	6108	CP	500	0,365	182,50		182,50	21,90	12,00	0,00	0,00
ESKAVIT 10 MG/ML IM/SC 1 ML AMP (S) FITOMENADIONA (VITAMINA CX C/50 AMP FAB: HIPOLABOR SIMI (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 48.28 N.LT. AU-007/18 DATA FAB.: 13/12/2018 DATA VAL.: 30/11/2020FITOMENADIONA (VITAMINA K) PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 17FF7E77-CF2F-4B9E-8307-CE84C7B85A45	30042089	000	6108	AM	200	1,215	243,00		243,00	29,16	12,00	0,00	0,00
CIPRIXIN DEXA COLÍRIO 5 ML (S) CLOR DE CIPROFLOXACINO + FR C/5 ML FAB: GEOLAB SIMI (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 151.43 N.LT. 1810032 DATA FAB.: 24/08/2018 DATA VAL.: 31/03/2020CLOR DE CIPROFLOXACINO - DEXAMETASONA	30042019	000	6108	FR	75	9,958	746,70		746,70	89,60	12,00	0,00	0,00
ACU FRESH 5 MG/ML 10 ML (S) CARMELOSE SÓDICA FR C/10 ML FAB: GEOLAB SIMI (NG) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 102.82 N.LT. 1813573 DATA FAB.: 20/11/2018 DATA VAL.: 30/11/2020CARMELOSE SÓDICA	30049089	000	6108	FR	50	8,45	507,00		507,00	60,84	12,00	0,00	0,00
BRIMONIDINA 2 MG/ML COL 5 ML (G) TART DE BRIMONIDINA FR C/5 ML FAB: GEOLAB GEN (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 13.34 N.LT. 1811671 DATA FAB.: 24/09/2018 DATA VAL.: 30/09/2020TART DE BRIMONIDINA	30049069	000	6108	FR	15	4,386	65,79		65,79	7,89	12,00	0,00	0,00
RANITIDINA 150 MG/10 ML 120 ML FR (S) CLOR DE RANITIDINA CX C/70 FR FAB: NATIVITA GEN (NG) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 53.26 N.LT. 180602 DATA FAB.: 01/09/2018 DATA VAL.: 01/09/2020CLOR DE RANITIDINA	30049059	000	6108	FR	70	3,752	262,64		262,64	31,52	12,00	0,00	0,00
GLICOSE 50% 10 ML AMP GLICOSE CX C/200 AMP FAB: SAMTEC CORREL (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 8.48 N.LT. GOD DATA FAB.: 18/01/2019 DATA VAL.: 31/12/2020GLICOSE PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 32B62E13-5155-485F-AEEC-83D8DB01FB69	30049099	500	6108	AM	200	0,209	41,80		41,80	5,02	12,00	0,00	0,00
BIMATOPROSTA 0,3 MG/ML 3 ML FR (G) BIMATOPROSTA FR C/3 ML FAB: GEOLAB GEN (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 37.33 N.LT. 1806074 DATA FAB.: 30/05/2018 DATA VAL.: 31/05/2020BIMATOPROSTA	30049098	000	6108	FR	10	18,409	184,09		184,09	22,09	12,00	0,00	0,00
NIOXIL 20 MG CP (S) NIFEDIPINO CX C/450 CP FAB: GEOLAB SIMI (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 268.30 N.LT. 1812285 DATA FAB.: 05/10/2018 DATA VAL.: 31/10/2020NIFEDIPINO	30049082	000	6108	CP	27000	0,049	1.323,00		1.323,00	158,76	12,00	0,00	0,00
FUNGICORT 20/0,64 MG/G CRE 30 G BIS (S) CETOCONAZOL + BIS C/30 G FAB: CIFARMA SIMI (NG) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 222.52 N.LT. 3K110 DATA FAB.: 15/10/2018 DATA VAL.: 31/10/2020CETOCONAZOL + BETAMETASONA	30049077	000	6108	BS	250	4,389	1.097,25		1.097,25	131,67	12,00	0,00	0,00
AGUA PARA INJECAO 20 ML FA (S) AGUA CX C/200 FR FAB: SAMTEC SIMI (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 11.36 N.LT. FHU DATA FAB.: 03/01/2019 DATA VAL.: 31/12/2020AGUA	30049099	000	6108	FA	200	0,28	56,00		56,00	6,72	12,00	0,00	0,00
VARIFLUX 450/50 MG CP (S) DIOSMINA + HESPERIDINA CX C/30 CP FAB: CIFARMA SIMI (NG) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 2062.00 N.LT. 1KQ64 DATA FAB.: 04/10/2018 DATA VAL.: 31/10/2020DIOSMINA + HESPERIDINA	30039089	000	6108	CP	34350	0,298	10.167,80		10.167,80	1.220,11	12,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

42.657,90

Identificação do Emitente
 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTI
 RUA RUBENS DERKS - 105 - DISTRITO
 INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706300

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

DANF-e

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 65593
 SÉRIE 1

1

FL 1 of 2



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

CHAVE DE ACESSO

4319 0312 8890 3500 0102 5500 1000 0655 9311 1102 0030

023001

NATUREZA DE OPERAÇÃO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1390157570

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

0990597456

CNPJ

12.889.035/0001-02

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

143190049891291

20/03/2019 15:30:05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

878 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE- CONIMS

CNPJ/CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

20/03/2019

LOGRADOURO

RUA OSVALDO ARANHA

NÚMERO

377

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

20/03/2019

CEP

85501-037

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

Telefone/Fax

(46)3313-3550

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

NATUREZA

Venc. 06/05/19
 Valor 9.989,47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BÁSICO	CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	9.989,47	907,99	0,00	0,00	9.989,47
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.989,47

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
3. TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente			RS	04.353.469/0001-65
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SEGUNDO ASSONI, 566 - BELA VISTA	ERECHIM	RS	039/0150983		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
28			28	68,98	68,98

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

cd.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
352	PARACET + CODEINA 500/30 MG (G) (A2) PARACETAMOL + FOSF DE CX C/95 CP FAB: GEOLAB GEN (NG) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 865.97 N.LT. 1900749 DATA FAB.: 18/02/2019 DATA VAL.: 28/02/2021 PARACETAMOL + FOSF DE CODEINA	30049045	000	6108	CP	15380	0,278	4.270,08		4.270,08	512,41	12,00	0,00	0,00
531	LORATAMED 10 MG CP (S) LORATADINA CX C/360 CP FAB: CIMED SIMI (NG) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 47.89 N.LT. 1901505 DATA FAB.: 08/01/2019 DATA VAL.: 30/01/2021 LORATADINA	30039079	000	6108	CP	5760	0,041	236,16		236,16	28,34	12,00	0,00	0,00
141	ACICLOVIR 200 MG (HOSP) CP (G) ACICLOVIR CX C/30 CP FAB: CIMED GEN (NG) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 138.43 N.LT. 1713824 DATA FAB.: 06/10/2017 DATA VAL.: 06/10/2017 ACICLOVIR	30049089	000	6108	CP	3450	0,195	672,75		672,75	80,73	12,00	0,00	0,00
165	UNIAR 5 MG CP (S) MONTELUCASTE DE SODIO CX C/30 CP FAB: GEOLAB SIMI (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 9.25 N.LT. 1901304 DATA FAB.: 04/02/2019 DATA VAL.: 28/02/2021 MONTELUCASTE DE SODIO	30049069	000	6108	CP	4500	0,012	54,60		54,60	5,47	12,00	0,00	0,00
191	OMEPRAZOL 20 MG CAP (G) OMEPRAZOL CX C/560 CAP FAB: PRATI DONADUZZI GEN (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 737.06 N.LT. 19B80A DATA FAB.: 12/02/2019 DATA VAL.: 30/08/2020 OMEPRAZOL PERG. PAR. EQ. 0 N.º 157.0406-88E-ABC3-F5F5EC2FC2EC	30049099	300	6108	CP	18200	0,018	327,60		327,60	39,31	4,00	0,00	0,00
1736	AGUA PARA INJEÇÃO 20 ML FA (S) AGUA CX C/200 FR FAB: SAMTEC SIMI (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 11.36 N.LT. FKU DATA FAB.: 28/01/2019 DATA VAL.: 31/12/2020 AGUA	30049099	000	6108	FA	200	0,28	56,00		56,00	6,72	12,00	0,00	0,00
1738	VARIFLUX 450/50 MG CP (S) DIOSMINA + HESPERIDINA CX C/30 CP FAB: CIFARMA SIMI (NG) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 217.91 N.LT. 1KT78 DATA FAB.: 16/10/2018 DATA VAL.: 31/10/2020 DIOSMINA + HESPERIDINA	30039089	000	6108	CP	3630	0,296	1.074,48		1.074,48	128,94	12,00	0,00	0,00

CONTINUA NA PROXIMA PAGINA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CEP ENTREGA: 85501-530

ENDEREÇO DE ENTREGA.: RUA AFONSO PENA, Nº 1902 - COMPL.: * - BAIRRO.: ANCHIETA - MUNICÍPIO.: PATO BRANCO

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 2 025.86 (20.28)

HORARIO DE ENTREGA: / / LIC 8507 AF 694/2019 PE 33/2018

/OBSERVAÇÃO.:

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$381.31 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$508.82 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.

DEPOSITO BANCO DO BRASIL CC 61027-5 AG. 8108-6

DISPENSADO DA RETENÇÃO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUÇÃO NORMATIVA N.º 1234/2012

BAUER 90,00

RESERVADO AO FISCAL

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

22-03
 [Handwritten signature]


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

"SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

Identificação do Emitente
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTI
 RUA RUBENS DERKS - 105 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706300

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

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº. 65593
 SÉRIE 1 FL 2 of 2



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

CHAVE DE ACESSO
4319 0312 8890 3500 0102 5500 1000 0655 9311 1102 0030

023002

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
143190049891291 20/03/2019 15:30:05

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 0990597456	CNPJ 12.889.035/0001-02
----------------------------------	---	----------------------------

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	EMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
								9.989,47						

FIM DOS PRODUTOS



023003

®

RESPOSTA - URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 062/2019 - CONIMS - INOVAMED

De: Vinicius | Juridico

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RESPOSTA - URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 062/2019 - CONIMS - INOVAMED

Enviada em: 03/04/2019 | 09:30

Recebida em: 03/04/2019 | 09:31

Vinicius Pe... .png 33.12 KB

Resposta No... .pdf 1.41 MB

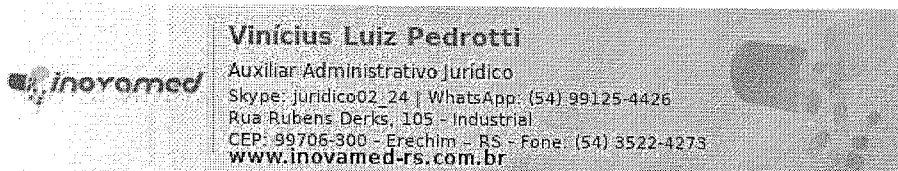
Bom dia Prezados!

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

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

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

Atenciosamente,



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

Assunto:URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 062/2019 - CONIMS

Data:Tue, 02 Apr 2019 08:05:25 -0300

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

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

-- BOM DIA

Segue em anexo a Notificação nº 062/2019, 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.brDe: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/04/02 08:01:22

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.02.2019 06:56:11 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE (CONIMS) – PR
PREGÃO ELETRÔNICO N° 33/2018

RESPOSTA À NOTIFICAÇÃO N° 062/2019

Diante vossa notificação recebida em 02/04/2019, 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, esclarecer:

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

Averigua-se que a Licitante recebeu a Autorização de Fornecimento N° 694/2019 solicitando a entrega de diversos itens, incluindo os ~~itens N° 300~~ – Dexametasona+Neomicina+Polimixina B 1/3,5 Mg/MI+6000 UISol, N° 321 – Diclofenaco Potássico 50 Mg VO Cp, N° 355 – Mesilato de Doxazosina 4 Mg VO Cp, N° 588 – Nimesulida 100 Mg VO Cp e N° 629 – Paracetamol + Fosfato Codeína 500/30 Mg VO Cp. Ocorre que, por motivos alheios a sua vontade, a empresa não conseguiu realizar o envio dos medicamentos no prazo estipulado.

Os itens N° 355 – Mesilato de Doxazosina 4 Mg VO Cp, N° 321 – Diclofenaco Potássico 50 Mg VO Cp e N° 300 – Dexametasona+Neomicina+Polimixina B 1/3,5 Mg/MI+6000 UISol encontram-se em falta e, segundo os Laboratórios fornecedores, os mesmos não possuem previsão de faturamento, conforme documentos em anexo.



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

023005

Aliado a isto, o item N° 588 – Nimesulida 100 Mg VO Cp também encontra-se em falta, contudo, o mesmo possui previsão de faturamento para o mês de Maio/2019.

Desta forma, solicitamos dilação do prazo de entrega dos itens supramencionados até a regularização da entrega pelos Laboratórios. Não sendo possível aguardar os referidos medicamentos, solicitamos seja realizada a desclassificação da Inovamed para os itens em questão e repassado para o próximo fornecedor, sem aplicação de quaisquer penalidades, conforme previsão do artigo 43 da Lei 8.666/93, que trata da possibilidade de desclassificação de produto por motivo justo, pois a intenção jamais foi prejudicar o mui digno órgão.

Ademais, o item N° 629 – Paracetamol + Fosfato Codeína 500/30 Mg VO Cp já foi faturado e enviado ao mui digno órgão, conforme documentos em anexo.

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

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

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

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

Desta forma, comprova-se que o atraso que ocorreu na entrega da Autorização de Fornecimento não é injustificado. Diante dos fatos, a Licitante reiterada que seu objetivo não é causar transtornos nem prejuízos ao mui digno órgão e que busca constantemente cumprir com seus prazos e entregas.



023006

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

DO EXPOSTO, esclarecidos os fatos e justificado o atraso na entrega da Autorização de Fornecimento Nº 694/2019, pede-se escusas ao mui digno órgão e o **ARQUIVAMENTO DA NOTIFICAÇÃO**, bem como o **DEFERIMENTO** do pedido de dilação de prazo e, por fim, que o órgão se abstenha da aplicação de quaisquer penalidades.

Agradece-se desde já pela atenção e compreensão despendidas.

Nestes termos, pede deferimento.

Erechim/RS, 03 de abril de 2019.



Sedinéi Roberto Stievens
(Sócio-Administrador)

023007

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



65593

NF-e

Nº. 65593

SÉRIE 1

Identificação do Emitente
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA RUBENS DERKS - 105 - DISTRITO
INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706300

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

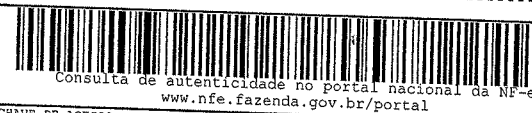
1 - SAÍDA

1

Nº. 65593

SÉRIE 1

FL 1 of 2



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

CHAVE DE ACESSO

4319 0312 8890 3500 0102 5500 1000 0655 9311 1102 0030

Telefone: 54 35224273

E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

NATUREZA DE OPERAÇÃO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390157570

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

0990597456

CNPJ

12.889.035/0001-02

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

143190049891291

20/03/2019 15:30:05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

878 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE- CONIMS

CNPJ/CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

20/03/2019

LOGRADOURO

RUA OSVALDO ARANHA

NÚMERO

377

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85501-037

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

Telefone/Fax

(46)3313-3550

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº

1

Venc.

06/05/19

Valor

9.989,47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

9.989,47

VALOR DO ICMS

907,99

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

9.989,47

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

9.989,47

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

B. TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

RS

CNPJ/CPF

04.353.469/0001-65

LOGRADOURO

RUA SEGUNDO ASSONI, 566 - BELA VISTA

MUNICÍPIO

ERECHIM

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

039/0150983

QUANTIDADE

28

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

28

PESO BRUTO

68,98

PESO LÍQUIDO

68,98

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
352	PARACET + CODEINA 500/30 MG (G) (A2) PARACETAMOL + FOSF DE CX C/96 CP FAB: GEOLAB GEN (NG) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 865,97 N.LT. 1900749 DATA FAB.: 18/02/2019 DATA VAL.: 28/02/2021 PARACETAMOL - FOSF DE CODEINA	30049045	000	6108	CP	15360	0,278	4.270,08		4.270,08	512,41	12,00	0,00	0,00
531	LORATAMED 10 MG CP (S) LORATADINA CX C/360 CP FAB: CIMED SIMI (NG) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 47,89 N.LT. 1901505 DATA FAB.: 08/01/2019 DATA VAL.: 30/01/2021 LORATADINA	30039079	000	6108	CP	5760	0,041	236,16		236,16	28,34	12,00	0,00	0,00
1141	ACICLOVIR 200 MG (HOSP) CP (G) ACICLOVIR CX C/30 CP FAB: CIMED GEN (NG) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 136,43 N.LT. 1713824 DATA FAB.: 06/10/2017 DATA VAL.: 06/10/2019 ACICLOVIR	30049069	000	6108	CP	3450	0,195	672,75		672,75	80,73	12,00	0,00	0,00
1165	UNIAR 5 MG CP (S) MONTELUCASTE DE SODIO CX C/30 CP FAB: GEOLAB SIMI (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 9,25 N.LT. 1901034 DATA FAB.: 04/02/2019 DATA VAL.: 28/02/2021 MONTELUCASTE DE SODIO	30049069	000	6108	CP	120	0,38	45,60		45,60	5,47	12,00	0,00	0,00
1191	OMEPRAZOL 20 MG CAP (G) OMEPRAZOL CX C/560 CAP FAB: PRATI DONADUZZI GEN (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 737,06 N.LT. 19B80A DATA FAB.: 12/02/2019 DATA VAL.: 30/08/2020 OMEPRAZOL PERC.PARC.FCI: D - N. FCI: 69724157-C4D6-468E-A8C3-F8F5EC2FC28C	30049099	300	6108	CA	66080	0,055	3.634,40		3.634,40	145,38	4,00	0,00	0,00
1736	AGUA PARA INJEÇÃO 20 ML FA (S) AGUA CX C/200 FR FAB: SAMTEC SIMI (PO) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 11,36 N.LT. FKU DATA FAB.: 28/01/2019 DATA VAL.: 31/12/2020 AGUA	30049099	000	6108	FA	200	0,28	56,00		56,00	6,72	12,00	0,00	0,00
1738	VARIFLUX 450/50 MG CP (S) DIOSMINA + HESPERIDINA CX C/30 CP FAB: CIFARMA SIMI (NG) VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 217,91 N.LT. 1KT78 DATA FAB.: 16/10/2018 DATA VAL.: 31/10/2020 DIOSMINA + HESPERIDINA	30039089	000	6108	CP	3630	0,296	1.074,48		1.074,48	128,94	12,00	0,00	0,00

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CEP ENTREGA: 85501-530

ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA AFONSO PENA, Nº 1902 - COMPL.:* - BAIRRO: ANCHIETA - MUNICÍPIO: PATO BRANCO
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 2 025,86 (20,28)

HORARIO DE ENTREGA: / LIC 8507 AF 694/2019 PE 33/2018

/OBSERVACAO.:

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$381,31 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$508,82 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.
DEPOSITO BANCO DO BRASIL CC 61027-5 AG. 8108-6
DISPENSADO DA RETENCAO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUCAO NORMATIVA N.º 1234/2012
BAUER 90,00

RESERVADO AO FISCO

OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMED-RS.COM.BR
"SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

023008

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



65593

NF-e

Nº. 65593

SÉRIE 1

Identificação do Emitente
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA RUBENS DERKS - 105 - DISTRITO
INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706300

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

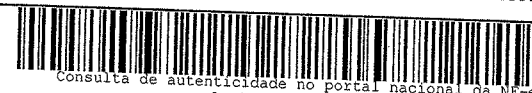
0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 65593

SÉRIE 1

FL 2 of 2



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

CHAVE DE ACESSO

4319 0312 8890 3500 0102 5500 1000 0655 9311 1102 0030

Telefone: 54 35224273

E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

NATURÉZA DE OPERAÇÃO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390157570

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

0990597456

CNPJ

12.889.035/0001-02

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

143190049891291

20/03/2019 15:30:05

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCH/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS SP	V. ICMS ST
FIM DOS PRODUTOS														
9.989,47														

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços

constantes no presente.

Consórcio Intermunicipal de Saúde em 25/03/19

Recebido

INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

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

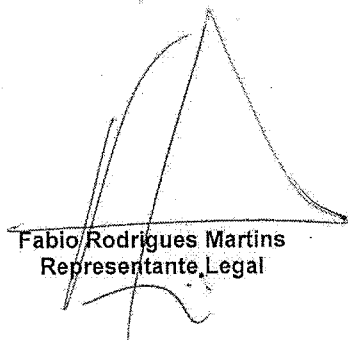
300 Ref. MAXIVIEW SUSP OFT 0,1% + 0,35% + 6.000UI FR C/5ML (DEXAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA + SULFATO DE POLIMIXINA B)

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 não temos previsão de faturamento do produto em referência.

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



[02.814.497/0007-00]

CIMED

INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA

Rodovia AMG 1920, s/n - Galpão 3
São Sebastião da Bela Vista - MG
CEP 37.567-000

À
INOVAMED COM DE MEDIC LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02

321-2

Ref.: DICLOFENACO POTÁSSICO 50MG (PROBENXIL 50 MG)

DECLARAÇÃO DO FABRICANTE

Guadalupe

Informamos que tivemos alguns contratemplos na importação de matéria-prima do produto acima mencionado.

A produção encontra-se suspensa desde o mês de Fevereiro/2018, sem previsão de normalização.

Pedimos desculpas pelos transtornos causados. Estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

São Paulo, 25 de Março de 2019

Tatiana Braz de Araujo
Cimed Indústria de Medicamentos Ltda.

Tatiana Braz de Araujo
Representante Legal
RG: 44.129.294-X SSP/SP
CPF: 303.322.858-55

CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ nº 02.814.497/0007-00

INSC. EST. nº 525.013249.01-21

Rodovia AMG 1920, 5/ Nº – Galpão 3 – São Sebastião da Bela Vista – MG – CEP: 37.567-000

Escritório: Av. Angélica, 2.250, 5º andar - Higienópolis – cep 01.228-200 – São Paulo/SP

Depto. de Licitações – (11) 3544 7216 / 7281 / 7318

felipe.souza@grupocimed.com.br; tatiana.araujo@grupocimed.com.br

023011

MERCK

A

INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.

Rua Rubens Derks, 105 – Erechim - RS
CNPJ: 12.889.035/0001-02

Setor: Negócios Institucionais
Telefone: +55 (21) 2444-2270
Fax: +55 (21) 3342-6588

Data: 19.03.2019

Prezado Cliente,

355 Vimos pela presente comunicar que estamos temporariamente sem estoque do produto **MESILATO DE DOXAZOSINA 4MG** e sem data prevista para regularização.

A Merck S/A entende os transtornos que podem estar se ocasionando por esta eventualidade e reforça que fatos como estes estão alheios a nossa vontade, mas que todos esforços cabíveis estão sendo feitos para que a regularização seja feita e que isso não ocorra mais.

Informamos que com a regularização do estoque do produto estaremos priorizando o faturamento das pendências.

Certos da compreensão, nos colocamos a disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,



Bárbara Luiza de Brito

Id: 020.185.021-1 - DIC/RJ

CPF: 096.124.927-78

Barbara.brito@merckgroup.com



Merck Brasil

Estr. dos Bandeirantes 1099
Rio de Janeiro - RJ
Tel.: +55 (21) 2444 2000

www.merck.com.br

Pato Branco/PR, 05 de abril de 2019.

Ofício nº 235/Lic.

À

INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME.

Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Prezados Senhores

Pregão Eletrônico nº 033/2018 – Cancelamento de Itens.

Em resposta a defesa de Notificação nº 062/2019, no que se refere ao pedido de prorrogação de prazo para os **ITENS 300** - (Dexametasona + Sulfato de Neomicina 5mg + Sulfato de Polimixina B - colírio); **321** - (Diclofenaco Potássico 50mg - drágea); **355** - (Doxazosina 4mg - comprimido); **588** (Nimesulida 100mg - comprimido) e **ITEM 588** - (Nimesulida 100mg - comprimido), o qual a empresa informa que o laboratório fornecedor não possui previsão de faturamento, conforme documentos em anexo, informamos o **INDEFERIMENTO** para prorrogação, por não ter nenhuma data prevista para entrega.

Em virtude disso, informa-se o **CANCELAMENTO**, dos referidos itens da Ata de Registro de Preços e concomitantemente os saldos pendentes destes itens nas Autorizações de Fornecimento nº 694/2019 e N° 448/2019.

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



023013

REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO - CONIMS**De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** inovamed@inovamed-rs.com.br ,juridico01@inovamed-rs.com.br ,juridico@inovamed-rs.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO - CONIMS**Enviada em:** 05/04/2019 | 09:20**Recebida em:** 05/04/2019 | 09:20

20190405080... .pdf 87.97 KB

-- BOM DIA

Segue em anexo o Ofício nº 235/2019 em resposta à sua solicitação.

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**De:** ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2019/04/05 09:15:09**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.05.2019 08:09:54 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco/PR, 05 de abril de 2019.

Ofício nº 260/Lic.

À
ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR 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:

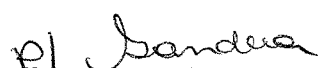
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
300	Dexametasona + Sulfato de Neomicina 5mg + Sulfato de Polimixina B – Colírio.	FR	480	GEOLAB	6,3000

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

*Atende od
valor 6,52*



023015

e

REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 300 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS**De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** altermed@altermed.com.br ,contratos1@altermed.com.br ,licitacoes6@altermed.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 300 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS**Enviada em:** 05/04/2019 | 13:31**Recebida em:** 05/04/2019 | 13:31

20190405121... .pdf 102.81 KB

-- BOM DIA

Segue em anexo o Ofício nº 260/2019, com proposta para o **ITEM 300**, do Pregão Eletrônico nº 033/2018. Aguardamos com urgência.

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

De: ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2019/04/05 13:24:11**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.05.2019 12:19:00 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Re: Fwd: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 300 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: Contratos - Altermed

Para: licitacao@conims.com.br ,marcosdaniel@altermed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: Fwd: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 300 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 08/04/2019 | 15:49

Recebida em: 08/04/2019 | 15:49

Boa tarde.

Contra proposta no valor de R\$6,52.

Caso houver interesse estamos a disposição.

Grata

CLAUDIA GUESSER LONGEN

LICITAÇÕES

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

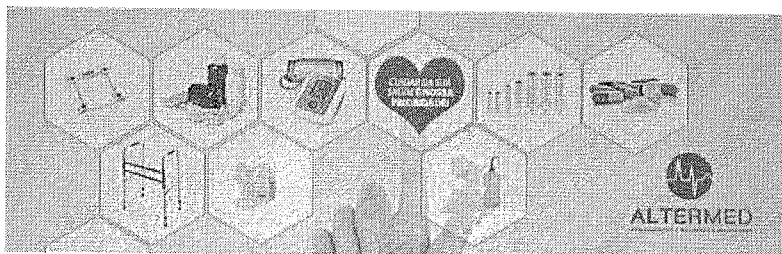
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

Phone: +55 47 3520-9000

Fax: +55 47 3520-9004

E-mail: contratos@altermed.com.br



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

"Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e seu conteúdo é restrito ao(s) destinatário(s) da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor, retorná-la ao destinatário e apagá-la de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação desta mensagem ou parte dela é expressamente proibido. A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda não é responsável pelo conteúdo ou a veracidade desta informação."

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

Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 300 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Data: Fri, 05 Apr 2019 13:31:03 -0300

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

Para: altermed@altermed.com.br <altermed@altermed.com.br>, contratos1@altermed.com.br <contratos1@altermed.com.br>, licitacoes6@altermed.com.br <licitacoes6@altermed.com.br>

-- BOM DIA

Segue em anexo o Ofício nº 260/2019, com proposta para o ITEM 300, do Pregão Eletrônico nº 033/2018. Aguardamos com urgência.

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

023017

®

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/04/05 13:24:11

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.05.2019 12:19:00 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

023018
e**RE: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 300 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: contratos@altermed.com.br, marcosdaniel@altermed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 300 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 08/04/2019 | 16:18

Recebida em: 08/04/2019 | 16:18

-- BOA TARDE

Agradecemos seu aceite para o **ITEM 300** com reajuste para R\$ 6,52, e solicitamos a Quantidade da Embalagem; a Bula do Medicamento e o Registro do Produto/ANVISA.

Atenciosamente,
Catia

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

De: "Contratos - Altermed" <contratos@altermed.com.br>

Enviada: 2019/04/08 15:49:20

Para: licitacao@conims.com.br, marcosdaniel@altermed.com.br

Assunto: Re: Fwd: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 300 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Boa tarde.

Contra proposta no valor de R\$6,52.

Caso houver interesse estamos a disposição.

Grata

CLAUDIA GUESSER LONGEN

LICITAÇÕES

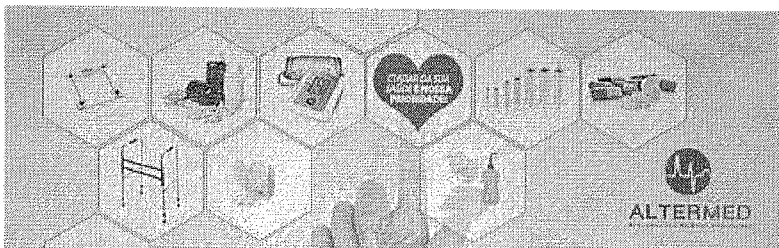
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

Phone: +55 47 3520-9000

Fax: +55 47 3520-9004

E-mail: contratos@altermed.com.br

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

"Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e seu conteúdo é restrito ao(s) destinatário(s) da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor, retorná-la ao destinatário e apagá-la de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação desta mensagem ou parte dela é expressamente proibido. A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda não é responsável pelo conteúdo ou a veracidade desta informação."

023019

e

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

Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 300 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS**Data:** Fri, 05 Apr 2019 13:31:03 -0300**De:** LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>**Para:** altermed@altermed.com.br <altermed@altermed.com.br>, contratos1@altermed.com.br <contratos1@altermed.com.br>, licitacoes6@altermed.com.br <licitacoes6@altermed.com.br>

-- BOM DIA

Segue em anexo o Ofício nº 260/2019, com proposta para o ITEM 300, do Pregão Eletrônico nº 033/2018. Aguardamos com urgência.

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

De: ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2019/04/05 13:24:11**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.05.2019 12:19:00 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

MODELO DE BULA PARA O PROFISSIONAL DA SAÚDE

Esta bula é continuamente atualizada. Favor proceder a sua leitura antes de utilizar o medicamento.

Item: 300

dexametasona + sulfato de neomicina + sulfato de polimixina B

Geolab Indústria Farmacêutica S/A
Suspensão oftálmica
1mg/mL + 3,5mg/mL + 6.000UI/mL

dexametasona + sulfato de neomicina + sulfato de polimixina B Medicamento genérico, Lei nº 9.787 de 1999

FORMA FARMACÊUTICA E APRESENTAÇÃO:

Suspensão oftálmica de 1mg/mL + 3,5 mg/mL + 6.000UI/mL. Embalagem contendo 1 frasco goteador com 5mL.

USO OFTÁLMICO

USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 2 ANOS

COMPOSIÇÃO

Cada mL (22 gotas) da suspensão oftálmica contém:

dexametasona.....1mg
neomicina base (como sulfato).....3,5mg
sulfato de polimixina B.....6.000UI

Excipientes: polissorato 20, cloreto de benzalcônio, hipromelose, cloreto de sódio e água purificada.

1. INDICAÇÕES

A dexametasona + sulfato de neomicina + sulfato de polimixina B é indicada nas condições inflamatórias oculares que respondam aos esteroides e onde exista infecção bacteriana ocular ou risco de infecção. Os esteroides oculares são indicados nas condições inflamatórias das pálpebras e conjuntiva bulbar, córnea e segmento anterior do globo, onde se aceita o risco inerente ao uso de esteroides em certas conjuntivites infectadas para se obter diminuição do edema e inflamação. Também são indicados na uveíte anterior crônica e traumas corneanos causados por queimaduras químicas, por radiação ou térmicas, e também em casos de penetração de corpo estranho. O uso da combinação com anti-infeccioso é indicado onde o risco de infecção é grande ou quando se suspeita que um número de bactérias potencialmente perigoso esteja presente no olho. A dexametasona + sulfato de neomicina + sulfato de polimixina B é ativa contra *Staphylococcus aureus*, *Escherichia coli*, *Haemophilus influenzae*, *Klebsiella / Enterobacter sp*, *Neisseria sp* e *Pseudomonas aeruginosa*. Este produto não dá cobertura adequada contra *Serratia marcescens* e *Streptococci*, inclusive *Streptococcus pneumoniae*.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Em um estudo duplo cego, randomizado e comparativo realizado por Notivol e Bertl foram avaliados 271 pacientes submetidos à cirurgia de catarata. Estes pacientes foram divididos em 3 grupos que receberam de forma aleatória colírio de Tobramicina/Dexametasona ou Neomicina-Polimixina B e Dexametasona ou Sulfato de Neomicina.

O principal critério de eficácia foi a ocorrência de inflamação intraocular através da contagem de células no humor aquoso e flare. Todos os pacientes foram examinados no pós-operatório, 3, 8, 14 e 21 dias de pós-operatório. Os autores concluíram que não houve diferença significativa na eficácia e tolerabilidade das formulações avaliadas.

V03_012018

V03_012018

¹ Comparison of topical tobramycin-dexamethasone with dexamethasone-neomycin-polymyxin and neomycin-polymyxin-guanicidin for control of inflammation after cataract surgery: results of a multicenter, prospective, three-arm, randomized, double-masked, controlled, parallel-group study. Clin Ther. 2004 Aug; 26(8):1274-85.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Os corticoides atuam suprimindo a resposta inflamatória a uma variedade de agentes e, provavelmente, retardam o processo de cicatrização. Como os corticoides podem inibir o mecanismo de defesa do corpo contra infecções, pode ser aconselhável o uso concomitante de um antimicrobiano se essa inibição for considerada clinicamente significante em um caso particular. A administração de corticoide e antimicrobiano combinados em um mesmo medicamento tem a vantagem da maior conveniência e aceitação pelo paciente. Além disso, assegura-se a dosagem apropriada de cada droga, comparabilidade dos componentes na mesma formulação e, em especial, que o volume correto de droga seja dispensado e retido. A potência relativa dos corticoides depende da estrutura molecular, concentração e da sua liberação do veículo.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Este medicamento é contraindicado para pessoas que tenham hipersensibilidade ao princípio ativo ou a qualquer excipiente. A dexametasona + sulfato de neomicina + sulfato de polimixina B é contraindicada na ceratite por herpes simples, varicela, varicela, e outras infecções virais da córnea ou conjuntiva. Também é contraindicado em doenças micóticas nas estruturas oculares ou infecções oculares parasitárias não tratadas e em infecções oculares por micobactérias.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

- Pode ocorrer, em alguns pacientes, sensibilidade para administração tópica de aminoglicosídeos, tais como a neomicina. A gravidade das reações de hipersensibilidade pode variar de efeitos locais para reações generalizadas, tais como eritema, prurido, urticária, erupções cutâneas, anafilaxia, reações anafiláticas ou reações bolhosas. Se for desenvolvida hipersensibilidade durante o uso deste medicamento, o tratamento deve ser descontinuado.
- Adicionalmente, o uso tópico de neomicina pode levar a uma sensibilização da pele.
- Pode ocorrer hipersensibilidade cruzada com outros aminoglicosídeos, e deve-se considerar a possibilidade de que os pacientes que se tornam sensibilizados à neomicina tópica podem também ficar sensível a outros aminoglicosídeos tópicos e/ou sistêmicos.
- Reações adversas graves, incluindo neurotoxicidade, ototoxicidade e nefrotoxicidade ocorreram em pacientes que receberam neomicina sistêmica ou quando aplicada topicamente em feridas abertas ou na danificada. Reações nefrotóxicas e neurotóxicas também ocorreram com polimixina B sistêmica. Embora estes efeitos não foram relatados após o uso ocular tópico deste produto, recomenda-se cautela quando usado concomitantemente com aminoglicosídeo sistêmico ou terapia com polimixina B.
- O uso prolongado de corticosteroides oftálmicos pode resultar em hipertensão e/ou glaucoma ocular, com dano ao nervo óptico, diminuição da acuidade visual, alterações no campo visual e formação de catarata subcapsular posterior. Em pacientes sob tratamento com corticosteroide oftálmico prolongado, a pressão intraocular deve ser verificada periodicamente e com frequência. Isso é especialmente importante em pacientes pediátricos, uma vez que o risco de hipertensão ocular induzida por corticosteroide pode ser maior em crianças e pode ocorrer mais cedo do que em adultos.
- O risco de pressão intraocular aumentada induzida por corticosteroide e/ou formação de cataratas é aumentada em pacientes predispostos (por exemplo, diabetes).

- Síndrome de Cushing e/ou supressão adrenal associada a absorção sistêmica de dexametasona oftálmica pode ocorrer após a terapia intensiva contínua ou a longo prazo em pacientes predispostos, incluindo crianças e pacientes tratados com rilovair. Nestes casos, o tratamento não deve ser interrompido abruptamente, e sim progressivamente.
- Os corticosteroides podem reduzir a resistência e ajudar na estabilização de bactérias não suscetíveis, fungos ou infecções virais ou parasitárias e mascarar os sinais clínicos da infecção.
- Deve-se suspeitar de infecção fúngica em pacientes com úlcera de córnea persistente. Se ocorrer infecção fúngica, a terapia com corticosteroides deve ser interrompida.
- Assim como ocorre com outros anti-infecciosos, o uso prolongado de antibióticos, como a neomicina e a polimixina, pode resultar na proliferação de organismos não susceptíveis, incluindo fungos. Se ocorrer uma superinfecção, suspenda o uso e inicie uma terapêutica alternativa.
- Os corticosteroides oftálmicos tópicos podem retardar a cicatrização de feridas da córnea. Os AINES tópicos também são conhecidos por retardar ou atrasar a cura. O uso concomitante de AINES tópicos e esteroides tópicos pode aumentar o potencial de problemas de cicatrização (vide "INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS").
- Nas doenças que causam adelgaçamento da córnea ou da esclera, são conhecidos casos de perfuração com o uso de corticosteroides tópicos.
- O uso de lentes de contato não é incentivado durante o tratamento de uma inflamação ou infecção ocular. dexametasona + sulfato de neomicina + sulfato de polimixina B contém cloreto de benzalcônio que pode causar irritação ocular e é conhecido por alterar a coloração das lentes de contato gelatinosas. Evite o contato com lentes de contato gelatinosas. No caso do paciente estar autorizado a usar lentes de contato, ele deve ser instruído a retirar as lentes de contato antes da aplicação de dexametasona + sulfato de neomicina + sulfato de polimixina B e esperar por pelo menos 15 minutos antes da reinsertão.
- Oclusão naso-lacrimal ou fechar suavemente a pálpebra após a administração é recomendado. Isto pode reduzir a absorção sistêmica de medicamentos administrados por via ocular e resultar numa diminuição de reações adversas sistêmicas.

Efeitos na habilidade de dirigir ou operar máquinas

Visão turva temporária ou outros distúrbios visuais podem afetar a habilidade de dirigir ou operar máquinas. Se ocorrer visão turva após a instilação, o paciente deve esperar até que a visão volte ao normal antes de dirigir ou operar máquinas.

Fertilidade, gravidez e lactação

- Fertilidade

Não há dados disponíveis sobre o uso de neomicina ou polimixina B afetar a fertilidade masculina ou feminina.

Existem dados clínicos limitados para avaliar o efeito da dexametasona sobre a fertilidade masculina ou feminina. A dexametasona se demonstrou livre de efeitos adversos sobre a fertilidade em uma espécie de rato com gonadotrofina coriônica primária.

- Gravidez

Não há, ou há em quantidade limitada dados sobre o uso de dexametasona, neomicina ou polimixina B em mulheres grávidas. Estudos em animais demonstraram toxicidade reprodutiva.

Os antibióticos aminoglicosídeos, como a neomicina, não atravessam a placenta após a administração intravenosa em mulheres grávidas. Exposição sistêmica não-clínica e clínica para aminoglicosídeos tem sido demonstrada, induzindo a ototoxicidade e a nefrotoxicidade. Na dose baixa administrada através do uso tópico, a neomicina não deverá causar ototoxicidade ou nefrotoxicidade de exposição no feto. Em um estudo com ratos, onde foram administrados por via

V03_012018

V03_012018

oral a neomicina em até 25mg/kg de peso corporal/dia, não foi observada nenhuma evidência de toxicidade materna, toxicidade fetal ou teratogenicidade.

O uso prolongado ou repetido de corticoide durante a gravidez tem sido associado a um risco aumentado de retardamento do crescimento intra-uterino. Os recém-nascidos de mães que receberam doses substanciais de corticosteroides durante a gravidez devem ser cuidadosamente observados para sinais de hipoadrenalismo.

Estudos em animais demonstraram toxicidade reprodutiva após a administração sistêmica e ocular de dexametasona. Não há dados disponíveis sobre a segurança de polimixina B em fêmeas gestantes.

A dexametasona + sulfato de neomicina + sulfato de polimixina B não é recomendada durante a gravidez.

Este medicamento pertence à categoria C de risco de gravidez, e portanto, este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

- Lactação

Desconhece-se se a dexametasona, neomicina ou polimixina B administradas pela via tópica oftálmica são excretadas no leite humano. No entanto, uma vez que os corticosteroides sistêmicos e aminoglicosídeos podem ser distribuídos para o leite, não se pode excluir o risco para a criança amamentada.

Os aminoglicosídeos são excretados no leite humano após administração sistêmica. Não existem dados disponíveis sobre a passagem de dexametasona e polimixina B no leite materno humano. No entanto, é provável que a quantidade de dexametasona, neomicina e polimixina B não seja detectável no leite humano e não seja capaz de produzir efeitos clínicos na criança após o uso materno adequado desse produto tópico.

Um risco para a criança amamentada não pode ser excluído. Deve ser tomada a decisão se seria mais adequado suspender o aleitamento ou suspender/abster-se do tratamento com o medicamento, levando em conta o benefício da amamentação para a criança e o benefício do tratamento para a mulher.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

O uso concomitante de esteroides tópicos e AINEs tópicos pode aumentar o potencial de problemas de cicatrização da córnea. Em pacientes tratados com rítonavir, as concentrações plasmáticas de dexametasona podem aumentar.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

A dexametasona + sulfato de neomicina + sulfato de polimixina B deve ser mantida em temperatura ambiente (15°C a 30°C), protegida da luz e umidade.

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:

A dexametasona + sulfato de neomicina + sulfato de polimixina B apresenta-se como uma suspensão homogênea de coloração branca.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DE CRIANÇAS.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

AGITAR BEM ANTES DE USAR. Instilar 1 ou 2 gotas topicamente no saco conjuntival. Em casos graves, as gotas podem ser administradas de hora em hora, diminuindo-se gradativamente a dosagem até a interrupção quando se notar melhora da inflamação. Em casos leves, as gotas podem ser utilizadas de 4 a 6 vezes por dia. Não deixe que a ponta do frasco toque seus olhos ou área ao redor dos olhos. Para evitar possível contaminação do frasco, mantenha a ponta do

frasco longe do contato com qualquer superfície. Mantenha o frasco bem fechado após o uso. O uso do frasco de medicamento por mais de uma pessoa pode espalhar a infecção.

9. REAÇÕES ADVERSAS

As seguintes reações adversas são classificadas de acordo com a seguinte convenção: muito comum (≥ 1/10), comum (≥ 1/100 a < 1/10), incomum (≥ 1/1.000 a < 1/100), rara (≥ 1/10.000 a < 1/1.000), ou muito rara (< 1/10.000), ou desconhecida (não pode ser estimada a partir dos dados disponíveis). Dentro de cada um-grupo de frequência, as reações adversas são apresentadas por ordem decrescente de gravidade. As reações adversas foram observadas durante estudos clínicos e na vigilância pós-comercialização com dexametasona + sulfato de neomicina + sulfato de polimixina B.

Classificação por sistema de órgão	Termo preferido MedDRA (v. 18.0)
Distúrbios oculares	Incomum: Ceratite, aumento da pressão intraocular, prurido ocular, desconforto ocular e olhos irritados

Reações adversas adicionais identificadas a partir da vigilância pós-comercialização, incluem o seguinte (as frequências não puderam ser estimadas a partir dos dados disponíveis):

Classificação por sistema de órgão	Termo preferido MedDRA (v. 18.0)
Distúrbios do Sistema Imune	Hipersensibilidade
Distúrbios do Sistema Nervoso	Dor de cabeça
Distúrbios oculares	Ceratite ulcerativa, visão borrada, fotofobia, miígrise, ptose palpebral, dor nos olhos, inchaço do olho, sensação de corpo estranho nos olhos, hiperemia ocular, aumento do lacrimejamento
Distúrbios da pele e tecidos subcutâneos	Síndrome de Stevens-Johnson

Em caso de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária - NOTIVISA, disponível em www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE

Devido às características desta preparação destinada para uso tópico, nenhum efeito tóxico é previsto quando administrada nos olhos nas doses recomendadas, nem em caso de ingestão acidental do conteúdo de um tubo.

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

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

Registro M.S. nº 1.5423.0191

Farm. Resp.: Ronan Juliano Pires Faleiro - CRF-GO nº 3772

Geolab Indústria Farmacêutica S/A

CNPJ: 03.485.572/0001-04

VP: IB QD.08-B MÓDULOS D1 A 08 - DAIA - ANÁPOLIS - GO

www.geolab.com.br

Indústria Brasileira
SAC: 0800 701 6080

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela Anvisa em 25/05/2016.



Anexo B
Histórico de Alterações para a Bula

Data de expedição	Número expediente	Assunto	Data de expedição	Número expediente	Assunto	Data de expedição	Número expediente	Assunto	Data de expedição	Número expediente	Assunto	Data de expedição	Número expediente	Assunto	Data de expedição	Número expediente	Assunto			
27/07/2015	04620714-S	1049 - Classe Inibido de proteína de adesão de placa de arterial - RDC 60/12	27/07/2015	04620714-S	1049 - Classe Inibido de proteína de adesão de placa de arterial - RDC 60/12	27/07/2015	04620714-S	1049 - Classe Inibido de proteína de adesão de placa de arterial - RDC 60/12	27/07/2015	04620714-S	1049 - Classe Inibido de proteína de adesão de placa de arterial - RDC 60/12	27/07/2015	04620714-S	1049 - Classe Inibido de proteína de adesão de placa de arterial - RDC 60/12	27/07/2015	04620714-S	1049 - Classe Inibido de proteína de adesão de placa de arterial - RDC 60/12	27/07/2015	04620714-S	1049 - Classe Inibido de proteína de adesão de placa de arterial - RDC 60/12
23/08/2016	259305016-6	1042 - GENÉRICO - Medicamento de uso tópico - RDC 60/12	23/08/2016	259305016-6	1042 - GENÉRICO - Medicamento de uso tópico - RDC 60/12	23/08/2016	259305016-6	1042 - GENÉRICO - Medicamento de uso tópico - RDC 60/12	23/08/2016	259305016-6	1042 - GENÉRICO - Medicamento de uso tópico - RDC 60/12	23/08/2016	259305016-6	1042 - GENÉRICO - Medicamento de uso tópico - RDC 60/12	23/08/2016	259305016-6	1042 - GENÉRICO - Medicamento de uso tópico - RDC 60/12	23/08/2016	259305016-6	1042 - GENÉRICO - Medicamento de uso tópico - RDC 60/12
18/01/2018	-	1042 - GENÉRICO - Medicamento de uso tópico - RDC 60/12	18/01/2018	-	1042 - GENÉRICO - Medicamento de uso tópico - RDC 60/12	18/01/2018	-	1042 - GENÉRICO - Medicamento de uso tópico - RDC 60/12	18/01/2018	-	1042 - GENÉRICO - Medicamento de uso tópico - RDC 60/12	18/01/2018	-	1042 - GENÉRICO - Medicamento de uso tópico - RDC 60/12	18/01/2018	-	1042 - GENÉRICO - Medicamento de uso tópico - RDC 60/12	18/01/2018	-	1042 - GENÉRICO - Medicamento de uso tópico - RDC 60/12

Pato Branco/PR, 04 de abril de 2019.

Ofício nº 251/Lic.

À
MAURO MARCIANO COMÉRCIO 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
300	Dexametasona + Sulfato de Neomicina 5mg + Sulfato de Polimixina B – Colírio.	FR	480	GEOLAB	5,6600

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



023023



REFERENTE PROPOSTA ITEM 300 DO PREGÃO ELETRÔNICO 033/2018 - CONIMS**De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** christian@mauromarciano.com.br ,christinan@mauromarciano.com.br ,licitacoes@mauromarciano.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** REFERENTE PROPOSTA ITEM 300 DO PREGÃO ELETRÔNICO 033/2018 - CONIMS**Enviada em:** 04/04/2019 | 15:43**Recebida em:** 04/04/2019 | 15:43

20190404143... .pdf 104.67 KB

-- BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 251/2019, com proposta para o **ITEM 300** - do Pregão Eletrônico nº 033/2019.

Aguardamos com urgência sua resposta.

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

De: ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2019/04/04 15:37:34**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.04.2019 14:32:21 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



023024

e

RE: REFERENTE PROPOSTA ITEM 300 DO PREGÃO ELETRÔNICO 033/2018 - CONIMS

De: Sheron Azambuja
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: REFERENTE PROPOSTA ITEM 300 DO PREGÃO ELETRÔNICO 033/2018 - CONIMS
Enviada em: 05/04/2019 | 10:07
Recebida em: 05/04/2019 | 10:23
Outlook-150... .png 14.25 KB

Bom dia!

Comunico que não temos interesse no fornecimento do item 300.
Desta forma, pedimos que passe o referido item para o próximo 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: Pedidos - Mauro Marciano <pedidos@mauromarciano.com.br>
Enviado: quinta-feira, 4 de abril de 2019 20:15
Para: Sheron Azambuja
Assunto: Fwd: REFERENTE PROPOSTA ITEM 300 DO PREGÃO ELETRÔNICO 033/2018 - CONIMS

----- Forwarded message -----
De: **Licitações - Mauro Marciano** <licitacoes@mauromarciano.com.br>
Date: qui, 4 de abr de 2019 às 17:03
Subject: Fwd: REFERENTE PROPOSTA ITEM 300 DO PREGÃO ELETRÔNICO 033/2018 - CONIMS
To: Pedidos - Mauro Marciano <pedidos@mauromarciano.com.br>

----- Forwarded message -----
De: **LICITACAO | CONIMS** <licitacao@conims.com.br>
Date: qui, 4 de abr de 2019 às 15:43
Subject: REFERENTE PROPOSTA ITEM 300 DO PREGÃO ELETRÔNICO 033/2018 - CONIMS
To: christian@mauromarciano.com.br <christian@mauromarciano.com.br>, christinan@mauromarciano.com.br <christinan@mauromarciano.com.br>, licitacoes@mauromarciano.com.br <licitacoes@mauromarciano.com.br>

-- BOA TARDE
Segue em anexo o Ofício nº 251/2019, com proposta para o **ITEM 300** - do Pregão Eletrônico nº 033/2019.
Aguardamos com urgência sua resposta.

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



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

023025

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A.
Consórcio Interm Saúde Pato Branco-CONMS - 664
Rua Afonso Pena
Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...
Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr.: 033/2018
Data Entrega..... : 09/11/2018
Horário Entrega.... : 09:00 Rio do Sul (SC), 9 de Abril de 2019

Nem	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Registro ANVISA	Embalagem (Qtde CX)	Marcas e/ou Fabricante	Nome Comercial e/ou Referência e/ou Modelo	R\$ Unitário	R\$ Total
300	500	FR.	Dexametasona sulf. neomicina sulf. polimixina b 5 ml colírio.	1542301910017	00001	Geolab	Maxview	6,52000	3.260,00
588	562.000	UN	Nimesulida 100 mg compr.	1256802650094	00350	Prati donaduzzi	Prati (genérico)	0,06800	38.216,00
Total por Extenso: (quarenta e um mil, quatrocentos e setenta e seis reais *****)								Total Geral (R\$):	41.476,00

Condições de Fornecimento:

Condições de Pagamento..... : 30DD
Frete..... : Incluso
Prazo de Entrega..... : 5 dias
Validade da Proposta..... : 60 dias
Vigência..... : 09/11/2018 a 09/11/2019

Aceitamos o fornecimento dos materiais acima relacionados com os preços e condições que propomos, sendo que os preços constantes na proposta compreendem todas as despesas (fretes, taxas, impostos, etc...), sendo, portanto, preço final.

Maicon Cordova Pereira
Procurador
015.886.939-70

ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA
CNPJ: 00.802.002/0001-02
Maicon Cordova Pereira
Administrativo
R. Boa Esperança, 2320 - FUNDOS - RIO DO SUL - SC 89163-554

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313
licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Nr.: 23938
Pág.: 00001

TERMO DE APOSTILAMENTO

Contrato nº: 005/2019

Processo nº: 99/2018

Contratada: Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.

CNPJ/CPF: 00.802.002/0001-02

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

OBJETO DO APOSTILAMENTO:

REEQUILIBRIO DEFERIDO

Item	Descrição	Unid.	Preço Unit. Anterior	Preço Unit. Atual
00	Dexametasona +sulf. neomicina+sulf. polimixina B5 ml colírio	FR	6,30	6,52
588	Nimesulida 100 mg. compr.	UND	0,06	0,07 0,068

Pato Branco/PR, 08 de abril 2019.

Ofício nº 258 /Lic.

À
ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR 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:

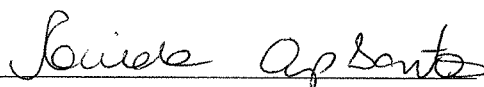
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
588	Nimesulida 100mg comprimido.	UND	545.500	CIMED	0,0600

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 Santos
Pregoeira

Obtido 350
Valor 0,068
Prati



023028

e

REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 588 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018- CONIMS**De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** contratos@altermed.com.br ,marcosdaniel@altermed.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 588 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018- CONIMS**Enviada em:** 08/04/2019 | 13:43**Recebida em:** 08/04/2019 | 13:43

20190408123... .pdf 105,67 KB

-- BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 258/2019.

REFERENTE PROPOSTA DO **ITEM 588** DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Aguardamos com urgência sua resposta.

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

De: ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2019/04/08 13:40:29**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.08.2019 12:35:18 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



023029

e

Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 588 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018- CONIMS

De: Marquinhos - Altermed

Para: licitacao@conims.com.br ,contratos@altermed.com.br ,maicon@altermed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 588 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018- CONIMS

Enviada em: 08/04/2019 | 16:03

Recebida em: 08/04/2019 | 16:03

20190408123... .pdf 104.95 KB

Prati 26.02... .pdf 294.63 KB

Registro -pdf 88.93 KB

Boa tarde,

Conforme solicitado, ofertamos o valor de 0,068 da Marca - Prati.

Ficamos a disposição!!!

--
Atenciosamente,

Marcos Daniel da Silva

Promotor de Vendas
Altermed Mat Méd Hosp Ltda
Fone (47) 3520-9000 (47) 9941-8861
E-mail: marcosdaniel@altermed.com.br

Em 08/04/2019 13:43, LICITACAO | CONIMS escreveu:

-- BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 258/2019.

REFERENTE PROPOSTA DO **ITEM 588** DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Aguardamos com urgência sua resposta.

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/04/08 13:40:29

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.08.2019 12:35:18 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



03560974000118	SCHERING-PLOUGH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	25351551369200710	0107755184	TOF-WATCH SX	80135010006
07330175000106	SURGICAL LINE -COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	25351290028201338	0080676185	CATETER EPIDURAL NEUROTERM	80410900023
04299232000143	SYMBIOSIS DIAGNOSTICA LTDA	25351078919201511	0076920187	Smart Test hCG SYM	80105220097
04299232000143	SYMBIOSIS DIAGNOSTICA LTDA	25351507607201125	0076985181	ANA HEP-2 IgG IFL SYM	80105220079
04299232000143	SYMBIOSIS DIAGNOSTICA LTDA	25351507620201175	0076982187	n-DNA IgG IFL SYM	80105220080
04718143000194	VR MEDICAL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	25351126519201501	0091767182	Sistema Micro Targeting Star Drive	80102511531
04718143000194	VR MEDICAL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	25351875001201614	0091755189	Eletrodos microTargeting Tungstênio	80102511684
04718143000194	VR MEDICAL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	25351875009201621	0091661187	Eletrodos microTargeting	80102511685
04718143000194	VR MEDICAL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	25351875025201658	0091764188	Eletrodos microTargeting Tungstênio Estéril	80102511686
04718143000194	VR MEDICAL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	25351875042201611	0091731181	Eletrodos microTargeting Estéril	80102511687

GERÊNCIA-GERAL DE TOXICOLOGIA

RESOLUÇÃO-RE Nº 424, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Toxicologia no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 599, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Aprovar os atos de avaliação toxicológica de produtos agrotóxicos, componentes e afins, identificados no anexo, com o respectivo resultado da análise.

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

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

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

Adama Brasil S.A./02.290.510/0001-76
Fludioxonil Técnico Milenia

25351.443194/2012-14
5041 - Produto Técnico Equivalente, 0635734/12-2
CLASSE III
FLUENSULFONE TÉCNICO

25351.747613/2013-92
5003 - Produto Técnico Novo - Avaliação toxicológica de produto com Ingrediente Ativo ainda não registrado no País, 1076244/13-2

CLASSE IV

BRA Defensivos Agrícolas Ltda./07.057.944/0001-44

Lavra
25351.061649/2013-10
5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente, 0087369/13-1
CLASSE I

CROSS LINK CONSULTORIA E COMÉRCIO LTDA./67.148.692/0001-90
ACETAMIPRID SHCC TÉCNICO

25351.001964/2014-60
5041 - PRODUTO TÉCNICO EQUIVALENTE, 0002485/14-6
CLASSE III

FMC QUÍMICA DO BRASIL LTDA./04.136.367/0001-98

RHINO
25351.498209/2009-34
5002 - Produto Formulado - Avaliação toxicológica de produto com ingrediente ativo já registrado no País, 646179/09-4
NÃO CLASSIFICADO

Nelly do Brasil Com. Imp. Exp. de Prod. Químicos Ltda./05.308.212/0001-54
DIFO TÉCNICO

25351.093543/2012-57
5041 - PRODUTO TÉCNICO EQUIVALENTE, 0133793/12-9
CLASSE I

Nortox S.A./75.263.400/0001-99
MAX NORTOX

25351.107359/2015-71

5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente, 0153917/15-5
CLASSE III

Volcano Agrociencia Industria e Comercio de Defensivos Agrícolas Ltda/05.820.590/0001-12
Cartap Tecnico Volcano
25351.697614/2009-17
5041 - Produto Técnico Equivalente, 878460/09-4
CLASSE III

RESOLUÇÃO-RE Nº 425, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Toxicologia no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 599, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Aprovar, no âmbito da Anvisa, a avaliação de resíduos dos produtos agrotóxicos, componentes e afins, conforme relação anexa.

Art. 2º A publicação do extrato desta avaliação de resíduos 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

MÁRCA COMERCIAL

NÚMERO DO PROCESSO

PETIÇÃO(ÕES)/EXPEDIENTE(S)

SYNGENTA PROTEÇÃO DE CULTIVOS LTDA./60.744.463/0001-90
AMPLIGO

25351.749922/2008-48
5021 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA ALTERAÇÃO DE DOSE PARA MAIOR NA APLICAÇÃO, 0195376/15-1

RESOLUÇÃO-RE Nº 426, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Toxicologia no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 599, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Publicar a desistência a pedido dos expedientes de agrotóxicos e afins, sob o nº. de expedientes constantes do anexo desta Resolução, nos termos do Art. 51 da Lei nº. 9.784 de 1999.

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

GERÊNCIA-GERAL DE TOXICOLOGIA - GGTOX

DESISTÊNCIAS A PEDIDO DA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL/CNPJ

MÁRCA COMERCIAL

NÚMERO DO PROCESSO

PETIÇÃO desistida/EXPEDIENTE desistido/expediente do pedido de desistência

UPL DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE INSUMOS AGROPECUÁRIOS S.A. / 02.974.733/0001-52
CELTA

25351.472030/2017-11
5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente / 1746534/17-6 / 0027496/18-8
TRAITO

25351.472048/2017-13
5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente / 1746548/17-6 / 0027492/18-5
TRIVIA

25351.472035/2017-44
5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente / 1746513/17-3 / 0027497/18-6

DIRETORIA DE CONTROLE E MONITORAMENTO SANITÁRIOS

GERÊNCIA-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA

RESOLUÇÃO-RE Nº 399, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria 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 e,

Considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Saneantes Domissanitários, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Saneantes Domissanitários da empresa constante no anexo.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Empresa: NUTRENZI TRATAMENTO DE ÁGUAS E EFLUENTES LTDA.

CNPJ: 02.823.156/0001-06

Endereço: Estrada SP 112 S/Nº Caixa Luz 211, Rio Verde

Município: Araçoiaba da Serra - SP CEP: 18.190-000

Autorização de Funcionamento: 3.04.218-5

Expediente: 1374890/16-4

Linha(s): LÍQUIDOS

Motivo: Não cumprimento ao estabelecido na Resolução RDC n.º 47/2013.

RESOLUÇÃO-RE Nº 410, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, 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: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: 73.856.593/0001-66 - AUTORIZ/MS: 1025685
 ENDEREÇO: RUA MITSUGORO TANAKA, Nº 145
 MUNICÍPIO: TOLEDO - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 1433313/17-9

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis; Colutorios; Elixires; Emulsões; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes

EMPRESA: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: 73.856.593/0001-66 - AUTORIZ/MS: 1025685
 ENDEREÇO: RUA MITSUGORO TANAKA, Nº 145
 MUNICÍPIO: TOLEDO - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 1433227/17-2

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Penicilínicos); Comprimidos; Cápsulas; Póis
 Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Granulados; Póis

EMPRESA: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: 73.856.593/0001-66 - AUTORIZ/MS: 1025685
 ENDEREÇO: RUA MITSUGORO TANAKA, Nº 145
 MUNICÍPIO: TOLEDO - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 1433238/17-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Geis; Pomadas

RESOLUÇÃO-RE Nº 428, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria 1.959, de 24 de novembro de 2017, 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;

Considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Produtos para Saúde, resolve:

Art. 1º Cancelar a Certificação de Boas Práticas de Fabricação da empresa constante no anexo, publicada pela Resolução RE nº 1.938, de 19 de julho de 2017, no Diário Oficial da União nº 140, de 24 de julho de 2017, Seção I, pág. 40 e suplemento da Seção I, pág. 28, conforme expediente nº 1784466/17-5.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: Best Theratronics Limited
 Endereço: 413 March Road - Ottawa, ON K2K 0E4 - Canadá
 Solicitante: Eckert & Ziegler Brasil Comercial Ltda. CNPJ: 02.887.124/0001-66
 Autorização de Funcionamento: 8.00.125-9 Expedientes: 0747121/14-1

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Equipamentos de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Motivo: A empresa Eckert & Ziegler Brasil Comercial Ltda. justifica que a solicitação do cancelamento do CBPF deve-se ao término de contrato comercial com a fabricante Best Theratronics Ltd.

RESOLUÇÃO-RE Nº 429, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria 1.959, de 24 de novembro de 2017, 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;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem 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 Distribuição e Armazenagem de Produtos para Saúde.

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Empresa: Ametech Trading Ltda CNPJ: 01.207.189/0001-50
 Endereço: Avenida João Gualberto, 1673, Conjuntos 111 e 112 - Alto da Glória, Curitiba - PR CEP: 80030-001
 Autorização de Funcionamento: 1.03.340-2 Expediente: 1415365/17-3

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem:

Produtos para Saúde

Empresa: D M C Distribuidora de Materiais Cirúrgicos Ltda CNPJ: 07.418.786/0001-00
 Endereço: Avenida Santos Dumont, 2828-B Sala 707, Aldeota, Fortaleza - CE CEP: 80030-001
 Autorização de Funcionamento: 8.03.048-2 Expediente: 2210391/16-1

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: DVX Comercio de Órteses e Próteses Ltda CNPJ: 16.888.191/0001-00
 Endereço: C 01, Lote 1/12, Sala 218, Edifício Tagnatunga Trade Center, Taguatinga, Brasília - DF CEP: 72010-010
 Autorização de Funcionamento: 8.09.804-1 Expediente: 0008752/15-1

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Faceparts Comércio de Materiais Cirúrgicos Ltda - EPP CNPJ: 19.871.422/0001-60
 Endereço: Av. dos Manacins 835, Salas 204 e 205, Bairro Taquara, Rio de Janeiro - RJ CEP: 22720-400
 Autorização de Funcionamento: 8.11.166-4 Expediente: 0915435/15-3

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Médica Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. CNPJ: 12.518.517/0003-18
 Endereço: Rua Itororó, 223, Anexo 229 - Menino Deus, Porto Alegre - RS CEP: 90110-290
 Autorização de Funcionamento: 8.13.735-2 Expediente: 0307762/17-4

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Medicalldeck Comércio de Produtos Médicos LTDA - EPP CNPJ: 12.035.062/0001-18
 Endereço: Rua Rio Grande, 679, salas 1, 2 e 3, Centro, Estácio - RS CEP: 93265-050
 Autorização de Funcionamento: 8.10.002-1 Expediente: 2383512/16-5

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Zeiki Medical - Produtos Medicos Ltda CNPJ: 07.470.296/0001-53
 Endereço: Avenida das Américas nº 7.899, Bloco 02, Salas 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315 e 316 - Barra Da Tijuca, Rio de Janeiro - RJ CEP: 22793-081
 Autorização de Funcionamento: 8.03.531-0 Expediente: 0050331/13-2

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

RESOLUÇÃO-RE Nº 430, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria 1.959, de 24 de novembro de 2017, 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;

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 de Fabricação de Produtos para Saúde.

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: Biotechni SAS
 Endereço: 178 Avenue du Serpolet Zi Athelia 2, 13600, La Clotat - França
 Solicitante: Ortoeir Ortopedia Cirurgia Ltda CNPJ: 60.856.937/0001-95
 Autorização de Funcionamento: 1.03.148-0 Expediente: 2140532/17-8

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Biomatlante S.A.
 Endereço: 5 Rue Edouard Belin, ZA Les Quatre Nations, Vigneux de Bretagne 44360 - França
 Solicitante: MDT Indústria Comercio Importação e Exportação de Implantes SA CNPJ: 01.025.974/0001-92
 Autorização de Funcionamento: 1.04.179-4 Expediente: 0981904/14-5
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:

Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Carbon Medical Technologies, INC.
 Endereço: 1290 Hammond Road, Saint Paul, MN, 55110 - Estados Unidos da América
 Solicitante: Technes Medical Importadora e Exportadora Ltda CNPJ: 02.736.166/0001-04
 Autorização de Funcionamento: 1.04.080-0 Expediente: 0707420/14-4

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Ferris MFG Corp.
 Endereço: 5133 Northeast Parkway, Fort Worth, TX 76106 - Estados Unidos da América
 Solicitante: Recomed Trading Ltda CNPJ: 01.575.704/0001-55
 Autorização de Funcionamento: 1.03.622-7 Expediente: 0647759/15-3

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Immucor Inc.
 Endereço: 3130, Gateway Drive, Norcross, GA 30071 - Estados Unidos da América
 Solicitante: Fresenius Hemocare Brasil Ltda. CNPJ: 49.601.107/0001-84
 Autorização de Funcionamento: 1.01.544-5 Expedientes: 0842409/13-8 e 0166181/17-7

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Produtos para Diagnóstico de uso in vitro das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 36, de 26 de agosto de 2015.

Fabricante: Medenium Inc.
 Endereço: 9 Parker, Suite 150 - Irvine, CA 92618 - Estados Unidos da América
 Solicitante: Adapt Produtos Oftalmológicos Ltda - EPP CNPJ: 96.382.429/0001-60
 Autorização de Funcionamento: 8.01.920-1 Expediente: 0261762/14-5

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico de classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados na classe de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: MIPM Mammendorf Institut Fuer Physik und Medizin GmbH
 Endereço: Oskar-von-Müller Strasse 6, 82291, Mammendorf - Bavaria - Alemanha
 Solicitante: Emergo Brazil Import Importação e Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda - ME CNPJ: 04.967.408/0001-98
 Autorização de Funcionamento: 8.01.175-8 Expediente: 0238022/13-6

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Equipamentos de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Optimed Medizinische Instrumente GmbH
 Endereço: Ferdinand-Porsche-Strasse 11 - Eitlingen, 76275 - Alemanha
 Solicitante: Grifols Brasil Ltda CNPJ: 02.513.899/0001-71
 Autorização de Funcionamento: 8.01.348-6 Expediente: 1780272/17-5

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Orthomed SAS
 Endereço: Zac de St Esteve, 06640, ST Jeannet - França
 Empresa Solicitante: Ortoeir - Ortopedia e Cirurgia Ltda. CNPJ: 60.856.937/0001-95
 Autorização de Funcionamento: 1.03.148-0 Expedientes: 0630062/12-6 e 1677001/17-3

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Empresa: REM Indústria e Comercio Ltda. CNPJ: 47.334.701/0006-35
 Endereço: Rua Columbus, 282, 1º andar, Vila Leopoldina, São Paulo - SP CEP: 05304-010



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NIMESULIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66
Processo	25351.232888/2011-43	Categoria Regulatória	
Nome Comercial	NIMESULIDA	Registro	125680265
Princípio Ativo	NIMESULIDA		
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS		
Parecer Público	-	Bula Paciente	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parece Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10 ATIVA	1256802650019	Comprimido	21/05/2018	24 meses
2	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 12 ATIVA	1256802650027	Comprimido	21/05/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20 ATIVA	1256802650035	Comprimido	21/05/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30 ATIVA	1256802650043	Comprimido	21/05/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 150 (EMB FRAC) ATIVA	1256802650051	Comprimido	21/05/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256802650061	Comprimido	21/05/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 360 (EMB FRAC) ATIVA	1256802650078	Comprimido	21/05/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

8	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 480 (EMB FRAC) ATIVA	1256802650086	Comprimido	21/05/2018	24 meses
---	--	---------------	------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 350 ATIVA	1256802650094	Comprimido	21/05/2018	24 meses
Princípio Ativo	NIMESULIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Blister de alumínio e plástico translúcido (PVDC) Secundária - Cartucho (Cartolina) 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500 ATIVA	1256802650108	Comprimido	21/05/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 10 ATIVA	1256802650116	Comprimido	21/05/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 12 ATIVA	1256802650124	Comprimido	21/05/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 30 ATIVA	1256802650132	Comprimido	21/05/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 150 (EMB FRAC) ATIVA	1256802650140	Comprimido	21/05/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256802650159	Comprimido	21/05/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

16	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 360 (EMB FRAC) ATIVA	1256802650167	Comprimido	21/05/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 480 (EMB FRAC) ATIVA	1256802650175	Comprimido	21/05/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 350 ATIVA	1256802650183	Comprimido	21/05/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 500 ATIVA	1256802650191	Comprimido	21/05/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 20 ATIVA	1256802650205	Comprimido	21/05/2018	24 meses
Voltar					

023038
e



023039

e

RE: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 588 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018- CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS
Para: marcosdaniel@altermed.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 588 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018- CONIMS
Enviada em: 08/04/2019 | 16:24
Recebida em: 08/04/2019 | 16:24

--BOA TARDE

Agradecemos seu aceite para o **ITEM 588** com reajuste para R\$ 0,068 e troca de marca para Prati.
Solicitamos que nos envie a Bula do Medicamento, Registro do Produto/ANVISA e a Quantidade da Embalagem.

Atenciosamente,
Catia

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

De: "Marquinhos - Altermed" <marcosdaniel@altermed.com.br>

Enviada: 2019/04/08 16:03:07

Para: licitacao@conims.com.br, contratos@altermed.com.br, maicon@altermed.com.br

Assunto: Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 588 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018- CONIMS

Boa tarde,

Conforme solicitado, ofertamos o valor de 0,068 da Marca - Prati.

Ficamos a disposição!!!

--
Atenciosamente,

Marcos Daniel da Silva

Promotor de Vendas
Altermed Mat Méd Hosp Ltda
Fone (47) 3520-9000 (47) 9941-8861
E-mail: marcosdaniel@altermed.com.br

Em 08/04/2019 13:43, LICITACAO | CONIMS escreveu:

-- BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 258/2019.

REFERENTE PROPOSTA DO **ITEM 588** DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Aguardamos com urgência sua resposta.

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

<https://autodigital.azevedobastos.not.br/home/comprovante/270327081...>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA
DE JOÃO PESSOA

Av. Eptácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: *Selo Digital: ABC12345-X1X2*) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **27/08/2018 13:41:34 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autodigital.azevedobastos.not.br> e Informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1062915

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **27/08/2019 12:08:49 (hora local)**.

Código de Autenticação Digital: 27032708181200250204-1 a 27032708181200250204-2

Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b43dfb7c87bc286a417798a3664691601834379ff162c72a21b7d9a6d8e9cd54220c77af02f6ad8561b150d93000ddff7dd135410e11babc004e3440a847a22d



2ª TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS
CIDADE E COMARCA DE RIO DO SUL
ESTADO DE SANTA CATARINA
Avenida Argentina, 20, Centro, Fone: (51) 3391-8800
E-mail: tabelionatos@tbl.br

Livro: 179
Folha: 084
1ª TRASILADADA

Escritura Pública protocolada sob o nº 15364 em data de 14/09/2016

PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA. A MAICON CORDOVA PEREIRA, NA FORMA ABAIXO: - - - - -
SR/BAIM quanto ao este público instrumento de procuração bastante virem, que aos quatorze (14) dias do mês de setembro (09) do ano de dois mil e dezesseis (2016), nesta cidade e comarca de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, neste Tabelionato, perante mim, Escrevente Notarial, compareceu como outorgante, **ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ(MF) sob número 08.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, número 2520, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, conforme Contrato Social, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCESC, sob número 42202072082, em 08.09.1995 e conforme Consolidação de Contrato Social, datado de 26.06.2015, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCESC, sob número 20150597410, em 08.07.2015, neste ato representada por seu sócio administrador, **AMACLETO FERRARI**, brasileiro, nascido no dia 26.07.1966, casado, empresário, portador da Carteira de Identidade número 38/1.428.772-SSP-SC, da Carteira Nacional de Habilitação número 0388785352-DETRAN-SC e inscrito no CPF(MF) sob número 523.140.819-00, domiciliado e residente na Estrada Boa Esperança, número 2545, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, a presente identificação neste ato pelos documentos supra mencionados, da cuja capacidade jurídica dou fé. Por este público instrumento, através de seu representante, disse, que nomeava e constituía seu bastante procurador: **MAICON CORDOVA PEREIRA**, brasileiro, casado, gerente, portador da Carteira de Identidade número 3.242.195-SSP-SC, da Carteira Nacional de Habilitação número 0203445785-DETRAN-SC e inscrito no CPF(MF) sob número 015.896.939-70, domiciliado e residente na Rua Henrique Munzfeld, número 130, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, para o fim especial de onde com esta, se apresentará, participar de licitações, em qualquer modalidade (concorrência, tomada de preço, convite, concurso, leilão, pregão presencial e/ou eletrônico, dispensa de licitação, compra direta) em nome da empresa outorgante, podendo para tanto concordar, discordar apresentar propostas, dar lances, assistir aberturas de propostas, assinar contratos estipulando e aceitando cláusulas e condições; pagar taxas e emolumentos; apresentar provas e documentos representá-la em quaisquer repartições públicas, federais, estaduais e municipais; juntar e retirar documentos; passar recibo e dar quitações, bem como nomear representantes para representá-la nas concorrências e ou licitações; enfim praticar todo e qualquer ato para o cabal e fiel desempenho do presente mandato. **(SOB RESPONSABILIDADE DA OUTORGANTE)**. Os documentos apresentados, para a lavatura do presente ato se encontram arquivados por meio de fotocópias, conforme determina o parágrafo único do art. 799, do Código de Normas da Corregedoria Geral

2ª TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS
CIDADE E COMARCA DE RIO DO SUL
ESTADO DE SANTA CATARINA
Avenida Argentina, 20, Centro, Fone: (51) 3391-8800
E-mail: tabelionatos@tbl.br

Livro: 179
Folha: 085
1ª TRASILADADA

Escritura Pública protocolada sob o nº 15364 em data de 14/09/2016

da Justiça do Estado de Santa Catarina. Assim a disse do que dou fé e me pedu este instrumento o qual foi lido por mim, Escrevente Notarial e sendo achado conforme, aceitou, outorgou e assinou. Eu, Isabel Sane Kuhnien, Escrevente Notarial, que digitalizei, Maria Zélia Della Giustina, Tabela de Notas, subscreevo, dou fé e assino. CM 21514 Emolumentos: R\$ 45,00 + Selo: R\$ 17,00 = R\$ 62,00. Rio do Sul, 14 de Setembro de 2016. (a) **ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA.** - Outorgante representada por **AMACLETO FERRARI, MARIA ZELIA DELLA GIUSTINA, TABELIA NADA MAIS, TRASILADADA EM SEGUIDA.** Eu, **ISABEL SANE KUHNEN**, Escrevente Notarial, que no impedimento ocasional da Tabela digital, subscreevo, dou fé e assino.

Rio do Sul, 14 de Setembro de 2016.

Em test. da verdade.

ISABEL SANE KUHNEN
Escrevente Notarial

Poder Subscrito
Estado de Santa Catarina,
São Digital de Fiscalização
São Zonal
EKO13722-R48X
Confira os dados do ato em
epto.fiscal.br

Documento registrado por meio eletrônico. Qualquer alteração ou cancelamento invalida o documento e o registro no SIMEP.



Detalhe do Produto: NIMESULIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.232888/2011-43	Categoria Regulatória		Data do registro	21/05/2018
Nome Comercial	NIMESULIDA	Registro	125680265	Vencimento do Registro	05/2023
Princípio Ativo	NIMESULIDA			Medicamento de referência	
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS			ATC	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 350 <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802650094	Comprimido	21/05/2018	24 meses
Princípio Ativo	NIMESULIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">Primária - Blister de alumínio e plástico translúcido (PVDC)Secundária - Cartucho (Cartolina)				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO - PR - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Apresentação fracionada	Não				

Informe de
Resultados de Análisis para el agua

Datos de identificación		Datos de identificación y parámetros			Datos de identificación de agua		Aprobaciones	
Nº de expediente	Asunto	Nº de expediente	Asunto	Item de lista	Item de lista	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Observaciones
1	ANÁLISIS DE CALIDAD DEL AGUA DE TRINIDAD	1	ANÁLISIS DE CALIDAD DEL AGUA DE TRINIDAD	1	1	1	1	1

Informe de Análisis para el agua

023046

Detalhe do Produto: DEXAMETASONA+SULFATO DE NEOMICINA+SULFATO DE POLIMIXINA B

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.749645/2009-29	Categoria Regulatória		Data do registro	28/05/2012
Nome Comercial	DEXAMETASONA+SULFATO DE NEOMICINA+SULFATO DE POLIMIXINA B	Registro	154230191	Vencimento do Registro	05/2022
Princípio Ativo	DEXAMETASONA, SULFATO DE NEOMICINA, SULFATO DE POLIMIXINA B			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTINFECIOSOS TOPICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			ATC	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1,0 MG/ML + 3,5 MG/ML + 6.000 UI/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1542301910017	SUSPENSAO OFTALMICA	28/05/2012	24 meses
Princípio Ativo	DEXAMETASONA SULFATO DE NEOMICINA SULFATO DE POLIMIXINA B				
Complemento Comercial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR Secundária - CARTUCHO CARTAO 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL 				
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)				
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" Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

Pato Branco/PR, 04 de abril de 2019.

Ofício nº 254/Lic.

À
COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE 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
588	Nimesulida 100mg comprimido.	UND	545.500	CIMED	0,0560

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



023048



REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 588 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS**De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** barbara.bonfim@rioclarense.com.br , alan.porcel@rioclarense.com.br , gabriela.monerato@rioclarense.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 588 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS**Enviada em:** 04/04/2019 | 16:00**Recebida em:** 04/04/2019 | 16:00

20190404145... .pdf 103.39 KB

-- -- BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 254/2019, com proposta para o **ITEM 588** - do Pregão Eletrônico nº 033/2019.

Aguardamos com urgência sua resposta.

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

De: ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2019/04/04 15:56:30**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.04.2019 14:51:18 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



023049

e

Fwd: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 588 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: Graziela Sampaio

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Fwd: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 588 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 08/04/2019 | 13:01

Recebida em: 08/04/2019 | 13:02

image.png 94.22 KB

Boa tarde!

Infelizmente não temos condições de aceitar o item. 588.

lances, a possibilidade de entregar, mediante pedido de compras, para o seguinte item:

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
588	Nimesulida 100mg comprimido.	UND	545.500	CIMED	0,0560

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 A...

Atenciosamente,



Alan Malta Porcel

Express - Setor Vendas Privado

Tel/Fax: (19) 3522-5800

E-mail/Skype: alan.porcel@rioclarense.com.br

www.rioclarense.com.br

Confira as novidades da Rioclarense: facebook.com/rioclarense

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

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

Date: qui, 4 de abr de 2019 às 16:00

Subject: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 588 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

To: barbara.bonfim@rioclarense.com.br <barbara.bonfim@rioclarense.com.br>, alan.porcel@rioclarense.com.br <alan.porcel@rioclarense.com.br>, gabriela.monerato@rioclarense.com.br <gabriela.monerato@rioclarense.com.br>

-- -- BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 254/2019, com proposta para o **ITEM 588** - do Pregão Eletrônico nº 033/2019.

Aguardamos com urgência sua resposta.

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

Pato Branco/PR, 04 de abril de 2019.

Ofício nº 253/Lic.

À
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAL 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
355	<i>CX com 30</i> Doxazosina 4mg - comprimido.	UND	242.470	SANDOX	0,3120

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
Cacilda Aparecida Dos Santos
Pregoeira



023051

e

REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 355 DO PREGÃO ELETRÔNICO 033/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 355 DO PREGÃO ELETRÔNICO 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 04/04/2019 | 15:55

Recebida em: 04/04/2019 | 15:55

20190404144... .pdf 104.48 KB

-- -- BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 253/2019, com proposta para o **ITEM 355** - do Pregão Eletrônico nº 033/2019.

Aguardamos com urgência sua resposta.

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/04/04 15:49:21

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.04.2019 14:44:09 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

023052
R

RES: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 355 DO PREGÃO ELETRÔNICO 033/2018 - CONIMS

De: empenhos3@promefarma.com.br
 Para: licitacao@conims.com.br
 Cópia: licitacao1@promefarma.com.br
 Cópia oculta:
 Assunto: RES: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 355 DO PREGÃO ELETRÔNICO 033/2018 - CONIMS
 Enviada em: 05/04/2019 | 08:04
 Recebida em: 05/04/2019 | 08:04

image001.jpg 1.91 KB	image002.jpg 1.05 KB	image003.jpg 652 B
image004.jpg 2.70 KB	G. Doxazosi... .pdf 216.09 KB	G. Doxazosi... .pdf 1.23 MB
G. Doxazosi... .pdf 129.28 KB	Ofício n° 253.pdf 637.55 KB	

Boa tarde Catia,

Aceitamos entregar as 242.470Cpr de DOXAZOSINA (G) 4MG CPR SANDOZ (CX C/ 30CPR) com o valor de R\$ 0,3120.

Qualquer dúvida estou à disposição.

Atenciosamente,
Thassiane Grein
 Empenhos
 Promefarma Representações Comerciais Ltda
 CNPJ: 81.706.251/0001-98
 Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847 – Parolin
 Curitiba-PR
 Fone: (41)3052-7900
 Fone: (41)3052-7916
 Site: www.promefarma.com.br
 Skype: 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 árvores. Pense nisso.

De: Empenhos Promefarma <empenhos@promefarma.com.br>
 Enviada em: quinta-feira, 4 de abril de 2019 16:06
 Para: Thassiane - Empenhos3 <empenhos3@promefarma.com.br>
 Assunto: ENC: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 355 DO PREGÃO ELETRÔNICO 033/2018 - CONIMS

Att, Tharissa

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
 Enviada em: quinta-feira, 4 de abril de 2019 15:55
 Para: empenhos@promefarma.com.br; comercial@promefarma.com.br
 Assunto: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 355 DO PREGÃO ELETRÔNICO 033/2018 - CONIMS

-- -- BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 253/2019, com proposta para o **ITEM 355** - do Pregão Eletrônico nº 033/2019.
Aguardamos com urgência sua resposta.

023053

Ⓜ

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/04/04 15:49:21

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.04.2019 14:44:09 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



Livre de vírus. www.avast.com.



Pato Branco/PR, 04 de abril de 2019.

Ofício nº 253/Lic.

À
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAL 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
355	Doxazosina 4mg - comprimido.	UND	242.470	SANDOX	0,3120

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,

De Acordo 04/04

SIRLEI TEREZINHA ZAMBINI - GERENTE DE VENDAS
RG: 3.104.120-1 SSP-PR - CPF: 457.063.879-15
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
CNPJ: 81.706.251/0001-98

Cacilda Aparecida Dos Santos
Cacilda Aparecida Dos Santos
Pregoeira

023055


SANDOZ
 a Novartis company


SANDOZ
 a Novartis company
IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO**mesilato de doxazosina**

Medicamento genérico, Lei nº 9.787, de 1999

APRESENTAÇÕES

mesilato de doxazosina 2 mg. Embalagem contendo 30 comprimidos.
 mesilato de doxazosina 4 mg. Embalagem contendo 30 comprimidos.

USO ORAL**USO ADULTO****COMPOSIÇÃO**

Cada comprimido de 2 mg contém:

mesilato de doxazosina..... 2,42 mg
 (equivalente a 2 mg de doxazosina)
 excipientes q.s.p. 1 comprimido
 (lactose monoidratada, celulose microcristalina, amidoglicolato de sódio, laurilsulfato de sódio e estearato de magnésio).

Cada comprimido de 4 mg contém:

mesilato de doxazosina..... 4,84 mg
 (equivalente a 4 mg de doxazosina)
 excipientes q.s.p. 1 comprimido
 (lactose monoidratada, celulose microcristalina, amidoglicolato de sódio, laurilsulfato de sódio e estearato de magnésio).

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE**1. INDICAÇÕES****Hiperplasia prostática benigna**

O mesilato de doxazosina é indicado para o tratamento dos sintomas clínicos da hiperplasia prostática benigna (HPB), assim como para o tratamento da redução do fluxo urinário associada à HPB. O mesilato de doxazosina pode ser administrado em pacientes com HPB que sejam hipertensos ou normotensos. Enquanto não são observadas alterações clinicamente significativas na pressão sanguínea de pacientes normotensos com HPB, pacientes com HPB e hipertensão apresentam ambas as condições tratadas efetivamente com monoterapia com mesilato de doxazosina.

Hipertensão

O mesilato de doxazosina é indicado para o tratamento da hipertensão e pode ser utilizado como agente inicial para o controle da pressão sanguínea na maioria dos pacientes. Em pacientes sem controle adequado com um único agente anti-hipertensivo, o mesilato de doxazosina pode ser administrado em associação a outros agentes, tais como diuréticos tiazídicos, betabloqueadores, antagonistas de cálcio ou agentes inibidores da enzima conversora de angiotensina.

mesilato de doxazosina_VPS05

mesilato de doxazosina

Sandoz do Brasil Ind. Farm. Ltda.

comprimidos 2 e 4 mg


SANDOZ
 a Novartis company


SANDOZ
 a Novartis company
2. RESULTADOS DE EFICÁCIA**Hiperplasia prostática benigna**

A doxazosina tem mostrado ser um bloqueador efetivo do subtipo 1A dos receptores alfa-1- adrenérgicos, que correspondem a mais de 70% dos subtipos existentes na próstata. Devido a este fato, a doxazosina é eficaz em pacientes com HPB. A doxazosina tem demonstrado eficácia e segurança estáveis em tratamentos prolongados (acima de 48 meses) de pacientes com HPB. Foi demonstrado em um estudo duplo-cego e placebo-controlado com 900 pacientes com HPB que a doxazosina é superior ao placebo na melhora dos sintomas e do fluxo urinário. Alívio significativo foi verificado já em 1 semana de tratamento com doxazosina: os pacientes tratados (n = 173) apresentaram aumento significativo (p < 0,01) na velocidade de fluxo de 0,8 mL/segundo, comparado a uma diminuição de 0,5 mL/segundo no grupo placebo (n = 41). Em estudos de longa duração, a melhora foi mantida por até dois anos de tratamento. Em 66-71% dos pacientes, melhora acima do nível basal foi observada nos sintomas e na velocidade do fluxo urinário. Em um estudo de dose fixa, a terapia com doxazosina resultou em melhora significativa e estável na velocidade de fluxo urinário de 2,3 - 3,3 mL/segundo, comparada ao placebo (0,1 mL/segundo). Neste estudo, a única avaliação na qual foram feitas verificações semanais, melhoras significativas de doxazosina em relação ao placebo foram observadas em uma semana. A proporção de pacientes que responderam com melhora máxima na velocidade de fluxo \geq 3 mL/segundo foram bem maiores com doxazosina (34-42%) do que com placebo (13-17%). Melhora significativamente maior também foi verificada na velocidade média de fluxo com doxazosina (1,6 mL/segundo) em relação ao placebo (0,2 mL/segundo).

Hipertensão

Ao contrário dos agentes bloqueadores alfa-adrenérgicos não-seletivos, não foi observado o aparecimento de tolerância na terapia a longo prazo. Taquicardia e elevação de renina plasmática têm sido observadas esporadicamente na terapia de manutenção. A doxazosina produz efeitos favoráveis nos lipídios plasmáticos, com aumento significativo na relação HDL/colesterol total e reduções significativas nos triglicérides e colesterol total. Oferece assim uma vantagem sobre os diuréticos e betabloqueadores, que afetam estes parâmetros de maneira adversa. Com base na associação já estabelecida de hipertensão e lipídios plasmáticos com doença coronariana, os efeitos favoráveis da terapia com doxazosina, tanto sobre a pressão sanguínea como sobre os lipídios, indicam uma redução no risco de aparecimento de doença cardíaca coronariana. O tratamento com doxazosina tem resultado em regressão da hipertrofia ventricular esquerda, inibição de agregação plaquetária e estímulo da capacidade ativadora de plasminogênio tecidual. Além disto, a doxazosina melhora a sensibilidade à insulina em pacientes com este tipo de comprometimento. A doxazosina mostrou-se desprovida de efeitos metabólicos adversos e é adequada para uso em pacientes com asma, diabetes, disfunção do ventrículo esquerdo, gota e pacientes idosos. Um estudo *in vitro* demonstrou as propriedades antioxidantes dos metabólitos hidroxilados 6'- e 7'- da doxazosina, na concentração de 5 µM. Em um estudo clínico controlado com pacientes hipertensos, o tratamento com doxazosina foi associado a uma melhora na disfunção erétil. Além disso, os pacientes que receberam doxazosina apresentaram um menor número de novos casos de disfunção erétil do que os pacientes tratados com outros agentes anti-hipertensivos. Em análises compiladas de estudos placebo-controlados de hipertensão com cerca de 300 pacientes hipertensos por grupo de tratamento, a doxazosina, em doses de 1-16 mg uma vez ao dia diminuiu a pressão sanguínea em 24 horas para cerca de 10/8 mmHg, comparada ao placebo, na posição ortostática; e para 9/5 mmHg na posição supina. Efeitos de pico na pressão do sangue (1-6 horas) foram aumentados em torno de 50-75% (p. ex., valores do vale foram cerca de 55 - 70% do efeito de pico), com as maiores diferenças pico-vale observadas nas pressões sistólicas. Não houve diferença aparente na resposta pressórica sanguínea de caucasianos e negros ou de pacientes com mais ou menos de 65 anos de idade. Os pacientes predominantemente normocolesterolêmicos tiveram reduções menores no colesterol total do soro (2-3%), LDL colesterol (4%) e um aumento menor semelhante na proporção HDL/colesterol total (4%). Os significados clínicos destas

mesilato de doxazosina_VPS05

observações não estão claros. Na mesma população de pacientes, os que receberam doxazosina aumentaram em média 0,6 kg, comparado a uma perda média de 0,1 kg dos pacientes que receberam placebo.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS**PROPRIEDADES FARMACODINÂMICAS****Hiperplasia prostática benigna**

A Hiperplasia prostática benigna (HPB) é uma causa comum de obstrução do fluxo urinário em homens de certa idade. HPB grave pode levar à retenção urinária e danos renais. Um componente estático e um dinâmico contribuem para os sintomas e a redução do fluxo urinário associados à HPB. O componente estático está associado ao aumento do tamanho da próstata causada, em parte, pela proliferação de células musculares lisas do estroma prostático. Entretanto, a gravidade dos sintomas da HPB e o grau de obstrução uretral não estão correlacionados diretamente ao tamanho da próstata.

O componente dinâmico da HPB está associado a um aumento no tônus muscular liso na próstata e no colo da bexiga. O tônus nesta área é mediado pelo adrenoceptor alfa-1, que está presente em grande quantidade no estroma prostático, cápsula prostática e colo da bexiga. O bloqueio do adrenoceptor alfa-1 diminui a resistência uretral e pode aliviar a obstrução e os sintomas da HPB.

A administração de doxazosina em pacientes com HPB sintomática resulta em melhora significativa na urodinâmica e nos sintomas associados. Acredita-se que o efeito na HPB seja resultado do bloqueio seletivo dos receptores alfa-adrenérgicos localizados no colo da bexiga, estroma e cápsula da próstata.

Hipertensão

A administração de doxazosina a pacientes hipertensos produz uma redução clinicamente significativa da pressão sanguínea como resultado da redução da resistência vascular sistêmica. Acredita-se que este efeito seja resultado do bloqueio seletivo de adrenoceptores alfa-1, localizados nos vasos sanguíneos. Com dose única diária, reduções clinicamente significativas da pressão sanguínea são obtidas durante todo o dia até 24 horas após a administração. Ocorre redução gradual da pressão sanguínea, com picos máximos observados geralmente em 2-6 horas após a administração. Nos pacientes com hipertensão, a pressão sanguínea durante o tratamento com doxazosina é similar tanto na posição supina quanto em pé.

PROPRIEDADES FARMACOCINÉTICAS**Absorção**

Após a administração oral de doses terapêuticas, a doxazosina é bem absorvida com picos sanguíneos em torno de 2 horas.

Biotransformação e eliminação

A eliminação plasmática é bifásica, com meia-vida de eliminação terminal de 22 horas, o que proporciona a base para a administração em dose única diária. A doxazosina é extensamente metabolizada e menos de 5% é excretada como fármaco inalterado.

Estudos farmacocinéticos em pacientes com disfunção renal não têm demonstrado diferenças farmacocinéticas importantes quando comparados a indivíduos com função renal normal. Há apenas dados limitados de pacientes com insuficiência hepática, sobre os efeitos dos fármacos de influência conhecida sobre o metabolismo hepático (p. ex., cimetidina). Em um estudo clínico realizado com 12 pacientes com disfunção hepática moderada, a administração de dose única de doxazosina resultou em um aumento de 43% na área sob a curva (AUC) e em uma redução de 40% no *clearance* oral aparente. Assim como qualquer outro fármaco completamente metabolizado pelo fígado, o uso de doxazosina em pacientes com disfunção hepática deve ser feito cuidadosamente (vide "Advertências").

Aproximadamente 98% da doxazosina estão ligados às proteínas plasmáticas.

mesilato de doxazosina_VPS05

023056

A doxazosina é metabolizada principalmente por o-desmetilação e hidroxilação.

DADOS DE SEGURANÇA PRÉ-CLÍNICOS

Carcinogênese

Administração crônica de doxazosina na dieta (até 24 meses) no dose máxima tolerada de 40 mg/kg/dia para ratos e 120 mg/kg/dia para camundongos não revelou evidências de potencial carcinogênico. As doses mais altas avaliadas em estudos com ratos e camundongos são associadas com AUCs (medida de exposição sistêmica) que são 8 vezes e 4 vezes, respectivamente, a AUC humana na dose de 16 mg/dia.

Mutagênese

Estudos de mutagenicidade não revelaram efeitos relacionados ao fármaco ou seus metabólitos em nível cromossômico ou subcromossômico.

Alterações na fertilidade

Estudos em ratos mostraram redução na fertilidade de machos tratados com doxazosina em doses orais de 20 mg/kg/dia (mas não com 5 ou 10 mg/kg/dia), cerca de 4 vezes a AUC obtida com dose humana de 12 mg/dia. Este efeito foi reversível dentro de 2 semanas da retirada do fármaco. Não há relatos de qualquer efeito de doxazosina na fertilidade humana.

4. CONTRAINDICAÇÕES

O mesilato de doxazosina está contraindicado em:

- hipersensibilidade ao princípio ativo, outros tipos de quinazolinas (por exemplo, prazosina, terazosina) ou a qualquer um dos excipientes.
- pacientes com história de hipotensão ortostática.
- pacientes com hiperplasia benigna da próstata e congestão concomitante do trato urinário superior, infecção crônica do trato urinário ou cálculos na bexiga.
- durante a lactação (ver "Gravidez e lactação")
- pacientes com hipotensão (apenas na indicação de hiperplasia benigna da próstata).

O mesilato de doxazosina está contraindicado como monoterapia em pacientes com transbordamento da bexiga ou anúria com ou sem insuficiência renal progressiva.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Hipotensão postural / Síncope

Início do tratamento

Devido às propriedades alfabloqueadoras da doxazosina, particularmente no início do tratamento, pacientes podem apresentar hipotensão postural, evidenciada por tonturas e fraqueza, ou raramente perda de consciência (síncope). Assim, no início do tratamento, é prudente na prática clínica monitorar a pressão sanguínea de modo a minimizar os potenciais efeitos posturais.

Quando for instituída uma terapia com qualquer alfabloqueador eficaz, o paciente deve ser informado sobre como evitar os sintomas decorrentes da hipotensão postural e quais medidas devem ser adotadas no caso dos sintomas se desenvolverem. O paciente deve ser orientado a evitar situações em que possa se ferir, como dirigir ou operar máquinas, caso sintomas como tontura ou fraqueza ocorram durante o início do tratamento com mesilato de doxazosina.

Uso em pacientes com doenças cardíacas agudas

mesilato de doxazosina_VPS05

Assim como ocorre com outros fármacos anti-hipertensivos vasodiladores, é prudente na prática clínica recomendar precaução quando se administra doxazosina a pacientes com as seguintes doenças cardíacas agudas:

- edema pulmonar devido à estenose aórtica ou mitral
- insuficiência cardíaca de alto débito
- insuficiência cardíaca direita devido a embolia pulmonar ou derrame pericárdico
- insuficiência cardíaca ventricular esquerda com baixa pressão de enchimento

Uso em pacientes com insuficiência hepática

Existem apenas dados limitados em pacientes com insuficiência hepática e sobre o efeito de fármacos conhecidos por influenciar o metabolismo hepático (por exemplo, cimetidina). Assim como ocorre com qualquer fármaco que seja completamente metabolizado pelo fígado, o mesilato de doxazosina deve ser administrado com cautela em pacientes com evidências de insuficiência hepática. Visto não existir experiência clínica em pacientes com insuficiência hepática grave, não se recomenda a utilização de doxazosina nestes pacientes.

Uso com inibidores de PDE-5 (5-fosfodiesterase)

O uso concomitante de doxazosina com inibidores da 5-fosfodiesterase (como sildenafil, tadalafil, vardenafil) deve ser feito com cautela já que ambos os fármacos possuem efeitos vasodiladores, podendo ocorrer hipotensão sintomática em alguns pacientes.

Para reduzir o risco de hipotensão ortostática, é recomendado iniciar o tratamento com inibidores da 5-fosfodiesterase apenas se o paciente estiver hemodinamicamente estável pelo uso de alfabloqueadores. Adicionalmente, é recomendado iniciar o tratamento com inibidores da 5-fosfodiesterase com a menor dose possível e respeitar um intervalo de 6 horas após a tomada da doxazosina. Não foram realizados estudos com a doxazosina em formulações de liberação prolongada.

Uso em pacientes com insuficiência renal

Não existem evidências de que o mesilato de doxazosina agrave a insuficiência renal. No entanto, a introdução do mesilato de doxazosina e ajuste de dose devem ser realizados com grande cuidado.

Uso em pacientes sujeitos à cirurgia de catarata

Foi observada Síndrome Intraoperatória da Íris Frouxa (IFIS, uma variante da síndrome da pupila pequena) durante cirurgia de catarata em alguns pacientes em tratamento ou recentemente tratados com tansulosina. Casos isolados foram também notificados com outros bloqueadores alfa-1 e a possibilidade de um efeito de classe não pode ser excluída. Como a IFIS pode levar a um aumento das complicações de procedimentos durante a cirurgia de catarata, os oftalmologistas devem estar cientes antes da cirurgia do uso corrente ou anterior de bloqueadores alfa-1.

A meia-vida terminal média da doxazosina é de 22 horas. Ela pode ser prolongada em pacientes com insuficiência cardíaca congestiva. A taxa de ajuste da dose pode precisar ser lenta.

Em alguns pacientes com insuficiência ventricular esquerda, a diminuição do enchimento ventricular esquerdo associado à terapia intensa pode resultar em uma queda significativa do débito cardíaco e da pressão arterial sistêmica após administração de doxazosina. Estes efeitos devem ser considerados quando da introdução da terapia e ajuste contínuo da dose utilizada.

Priapismo

Ereções prolongadas e priapismo foram relatados com bloqueadores alfa-1, incluindo doxazosina em experiência pós-comercialização. No caso de uma ereção persistente por mais de 4 horas, o paciente deve buscar assistência médica imediata. O priapismo quando não tratado imediatamente pode resultar em danos ao tecido do pênis e na perda permanente de potência.

mesilato de doxazosina_VPS05

Uso em crianças

A segurança e a eficácia de doxazosina ainda não foram estabelecidas em crianças. Portanto, este medicamento não deve ser administrado a pacientes pediátricos.

Uso em idosos

Não há recomendação específica para essa faixa etária. A dose usual recomendada para adultos pode ser administrada para pacientes idosos.

Gravidez e lactação

Para a indicação de hipertensão:

Uso durante a gravidez: a doxazosina atravessa a placenta

Como não existem estudos adequados e bem controlados em mulheres grávidas, a segurança de uso do mesilato de doxazosina durante a gravidez não foi estabelecida. Assim, durante a gravidez, o mesilato de doxazosina deve ser utilizado apenas se, a critério médico, os benefícios superarem os riscos potenciais. Embora não tenham sido observados efeitos teratogênicos com a doxazosina em estudos com animais, observou-se uma redução da sobrevivência fetal em animais tratados com doses extremamente altas. Estas doses equivalem a aproximadamente 300 vezes a dose máxima recomendada para humanos.

Uso durante a lactação

O mesilato de doxazosina é contraindicado durante a lactação uma vez que estudos em animais mostraram que a doxazosina se acumula no leite de ratas lactantes, não existindo nenhuma informação sobre a excreção do fármaco para o leite humano. Como a segurança clínica do uso do mesilato de doxazosina durante a lactação não foi estabelecida, consequentemente o uso é contraindicado em mães que amamentam. Alternativamente, as mães devem interromper a amamentação quando o tratamento com doxazosina for necessário.

Para a indicação de hiperplasia benigna da próstata:

Esta seção não se aplica.

O mesilato de doxazosina é um medicamento classificado na categoria C de risco de gravidez. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Efeitos na habilidade de dirigir e operar máquinas

A habilidade em atividades como operar máquinas ou dirigir veículos pode ser prejudicada, especialmente no início da terapia. O fármaco também pode induzir sonolência. Os pacientes não devem dirigir ou operar máquinas, a menos que tenha sido demonstrado que sua atenção ou destreza não foram afetadas.

A eficácia deste medicamento depende da capacidade funcional do paciente.

Como este medicamento contém lactose, seu emprego não é recomendado em pacientes com doenças hereditárias raras de intolerância à galactose, deficiência de lactase de Lapp ou má absorção de glicose-galactose.

mesilato de doxazosina_VPS05

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

O uso concomitante de um alfabloqueador com inibidores da PDE-5 pode ocasionar hipotensão sintomática em alguns pacientes (vide "Advertências e Precauções"). Não foram realizados estudos com a doxazosina em formulações de liberação prolongada.

A doxazosina se encontra altamente ligada às proteínas plasmáticas (98%). Dados in vitro ou plasma humano indicam que a doxazosina não apresenta efeito sobre a ligação proteica de fármacos testados (digoxina, fenitoína, varfarina ou indometacina); no entanto, deve ser levado em consideração o potencial teórico para interação com outros fármacos ligados às proteínas.

A doxazosina, sob forma de comprimido simples, foi administrada sem qualquer interação medicamentosa adversa nas experiências clínicas com diuréticos tiazídicos, furosemida, betabloqueadores, anti-inflamatórios não-esteroidais, antibióticos, hipoglicemiantes orais, agentes uricosúricos e anticoagulantes. No entanto, não estão disponíveis dados provenientes de estudos formais de interação entre medicamentos. A doxazosina potencializa a ação de diminuição da pressão arterial de outros alfabloqueadores e anti-hipertensivos.

Em um estudo aberto, randomizado, placebo-controlado em 22 voluntários saudáveis do sexo masculino, a administração de uma dose única de 1 mg de doxazosina no dia 1 num regime oral de 4 dias de cimetidina (400 mg duas vezes ao dia) resultou em um aumento de 10% da AUC média da doxazosina e em nenhuma alteração estatisticamente significativa na C_{max} média e na meia-vida média da doxazosina. O aumento de 10% na AUC média para a doxazosina com a cimetidina está dentro da variação interindividual (27%) da AUC média para doxazosina com placebo.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

O mesilato de doxazosina deve ser conservado em temperatura ambiente (15 - 30°C). Protegido da umidade. O produto é válido por 24 meses após a data de fabricação impressa na embalagem.

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.

Os comprimidos de mesilato de doxazosina 2 mg são oblongos, biconvexos, brancos e com vinco em uma das faces.

Os comprimidos de mesilato de doxazosina 4 mg são oblongos, biconvexos, brancos e com vinco em uma das faces.

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.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Os comprimidos de mesilato de doxazosina podem ser ingeridos com ou sem alimentos.

Hiperplasia prostática benigna

A dose inicial recomendada de mesilato de doxazosina é de 1 mg administrado em dose única diária, por via oral, a fim de minimizar a potencial ocorrência de hipotensão postural e/ou síncope (vide "Advertências e precauções"). Conforme a resposta sintomatológica de HPB e urodinâmica individual do paciente, a dose pode ser aumentada após 1 ou 2 semanas de tratamento para 2 mg, e assim a intervalos similares para 4 mg e 8 mg, sendo esta a dose máxima recomendada.

Hipertensão

A dose total de mesilato de doxazosina varia de 1 a 16 mg diários. Recomenda-se uma dose inicial de 1 mg administrado em dose única diária por 1 ou 2 semanas, a fim de minimizar a potencial ocorrência de

mesilato de doxazosina_VPS05

hipotensão postural e/ou síncope (vide "Advertências e precauções"). Dependendo da resposta individual do paciente, a dose pode ser aumentada após 1 ou 2 semanas de tratamento para 2 mg, e assim a intervalos similares para 4 mg, 8 mg e 16 mg, até se obter a redução de pressão desejada. O intervalo de dose usualmente recomendado é de 2 a 4 mg diários.

População pediátrica

A segurança e a eficácia do mesilato de doxazosina em crianças e adolescentes não foram estabelecidas.

Pacientes idosos

Mesma dosagem de adulto. Em comum com outros medicamentos desta classe, a dosagem deve ser mantida tão baixa quanto possível e incrementos feitos sob rigoroso acompanhamento.

Pacientes com insuficiência renal

Como não há alteração na farmacocinética em pacientes com insuficiência renal, recomenda-se a dose habitual para adultos. Mesilato de doxazosina não é dialisável.

Pacientes com insuficiência hepática

Existem apenas dados limitados em pacientes com insuficiência hepática e sobre o efeito de fármacos conhecidos por influenciar o metabolismo hepático (por exemplo, cimetidina).

Assim como ocorre com qualquer fármaco que seja completamente metabolizado pelo fígado, o mesilato de doxazosina deve ser administrado com cautela em pacientes com insuficiência hepática significativa.

Dose omitida

Caso o paciente esqueça-se de administrar o produto no horário estabelecido, deve fazê-lo assim que lembrar. Entretanto, se já estiver perto do horário de administrar a próxima dose, deve desconsiderar a dose esquecida e utilizar a próxima. Neste caso, o paciente não deve utilizar a dose duplicada para compensar doses esquecidas.

O esquecimento de dose pode comprometer a eficácia do tratamento.

9. REAÇÕES ADVERSAS

Hipertensão

Nos ensaios clínicos envolvendo pacientes hipertensos, as reações adversas mais comuns associadas ao mesilato de doxazosina foram do tipo postural (raramente associadas à síncope) ou não específicas.

Hiperplasia benigna da próstata (HBP)

A experiência obtida com ensaios clínicos controlados sobre a HBP indica um perfil de efeitos adversos semelhante ao observado no tratamento da hipertensão.

Os seguintes efeitos indesejáveis foram observados e relatados durante tratamento com doxazosina, com as seguintes frequências: Muito comuns ($\geq 1/10$); comuns ($\geq 1/100$ a $< 1/10$); incomuns ($\geq 1/1.000$ a $< 1/100$); raros ($\geq 1/10.000$ a $< 1/1.000$); muito raros ($< 1/10.000$), frequência não conhecida (não pode ser estimada a partir dos dados disponíveis).

Classes de sistemas de órgãos	Muito comuns	Comuns	Incomuns	Raros	Muito raros	Frequência não conhecida
Infecções e infestações		Infecções do trato respiratório, infecções do trato urinário				
Distúrbios do sangue e do sistema linfático					Leucopenia, trombocitopenia	
Distúrbios do sistema imune			Reação medicamentosa alérgica			
Distúrbios do metabolismo e nutrição			Anorexia, gota, aumento do apetite			
Distúrbios Psiquiátricos			Agitação, depressão, ansiedade, insônia, nervosismo			
Distúrbios do sistema nervoso		Sonolência, tonturas, cefaleia	Acidente vascular cerebral, hipostesia, síncope, tremor		Tonturas posturais, parestesia	
Distúrbios oculares					Visão turva	Síndrome Intraoperatória da Íris Frouxa
Distúrbios do ouvido e do labirinto		Vertigens	Acufenos			
Distúrbios Cardíacos		Palpitações, Taquicardia	Angina pectoris, infarto do miocárdio		Bradicardia, arritmias cardíacas	
Distúrbios Vasculares		Hipotensão, hipotensão postural			Fogachos	
Distúrbios respiratórios, torácicos e do mediastino		Bronquite, tosse, dispnéia, rinite	Epístaxe		Broncoespasmo	
Distúrbios gastrointestinais		Dor abdominal, dispepsia, boca seca,	Constipação, flatulência, vômitos, gastroenterite			Obstrução gastrointestinal

mesilato de doxazosina_VPS05

mesilato de doxazosina_VPS05

	núuseas	diarreia			
Distúrbios hepatobiliares		Resultados anormais em testes da função hepática			Colestase, hepatite, icterícia
Distúrbios da pele e tecido subcutâneo	Prurido	Erupção cutânea			Urticária, alopecia, púrpura
Distúrbios ósseos, musculoesqueléticos e dos tecidos conjuntivos	Lombalgia, mialgia	Artralgia	Cãibras, fraqueza muscular		
Distúrbios renais e urinários	Cistite, incontinência urinária	Disúria, aumento da frequência urinária, hematúria,	Poliúria	Aumento da diurese, alteração da micção, noctúria	
Distúrbios do sistema reprodutivo e da mama		Impotência		Ginecomastia, priapismo	Ejaculação retrógrada.
Distúrbios gerais e alterações no local de administração	Astenia, dor no peito, sintomas tipo gripais, edema periférico	Dor, edema facial		Fadiga, mal-estar	
Exames de diagnóstico	Ganho de peso				

Em caso de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária – NOTIVISA, disponível em www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE

Caso a superdose resulte em hipotensão, o paciente deve ser imediatamente colocado na posição supina, com a cabeça mais baixa. Outras medidas de suporte devem ser tomadas se consideradas apropriadas em cada caso.

Se esta medida for inadequada, choque deve ser primeiramente tratado com expansores de volume. Se necessário, utilizar um vasopressor. A função renal deve ser acompanhada e mantida, conforme necessário. Como a doxazosina apresenta alto índice de ligação proteica, a diálise não é recomendada.

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

mesilato de doxazosina_VPS05

mesilato de doxazosina_VPS05

III) DIZERES LEGAIS

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

Reg. M.S.: 1.0047.0321
 Farm. Resp.: Cláudia Larissa S. Montanher
 CRF-PR nº 17.379

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela Anvisa em 18/03/2016.

Fabricado por:
 Salutas Pharma GmbH
 Barleben – Alemanha

Registrado, Importado e Embalado por:
 Sandoz do Brasil Indústria Farmacêutica Ltda.
 Rod. Celso Garcia Cid (PR-445), Km 87, Cambé-PR
 CNPJ: 61.286.647/0001-16
 Indústria Brasileira

ou

Registrado e Fabricado por:
 Sandoz do Brasil Indústria Farmacêutica Ltda.
 Rod. Celso Garcia Cid (PR-445), Km 87, Cambé-PR
 CNPJ: 61.286.647/0001-16
 Indústria Brasileira

Histórico de Alterações de Bula - Profissional

Dados de identificação anteriores			Dados de identificação que altera bula			Dados das alterações de bula		
Data de Emissão	Nº. Registro	Assunto	Data de expedição	Nº. do expediente	Assunto	Data de expedição	Nº. de bula	Verbetes Alterações
13/09/2013	0774830/13-0	Notificação de Alteração de Bula - RDC 09/12	13/09/2013	0772050/13-0	Notificação de Alteração de Bula - RDC 09/12	13/09/2013	Não se aplica	2 sig. e 1 sig. - comentários
17/09/2014	0411371/14	Notificação de Alteração de Bula - RDC 09/12	17/09/2014	0411371/14	Notificação de Alteração de Bula - RDC 09/12	17/09/2014	Decreto Suplen (Interministerial) sobre o Regulamento de DIVERSIFICAÇÃO de Produtos Farmacêuticos	2 sig. e 1 sig. - comentários
23/03/2015	0264821/15	Notificação de Alteração de Bula - RDC 09/12	23/03/2015	0264821/15	Notificação de Alteração de Bula - RDC 09/12	23/03/2015	Decreto Suplen (Interministerial) sobre o Regulamento de DIVERSIFICAÇÃO de Produtos Farmacêuticos	2 sig. e 1 sig. - comentários
23/04/2015	1488202/15	Notificação de Alteração de Bula - RDC 09/12	15/03/2015	1481831/15-4	Notificação de Alteração de Bula - RDC 09/12	15/03/2015	Decreto Suplen (Interministerial) sobre o Regulamento de DIVERSIFICAÇÃO de Produtos Farmacêuticos	2 sig. e 1 sig. - comentários
04/09/2015	-	Notificação de Alteração de Bula - RDC 09/12	04/09/2015	-	Notificação de Alteração de Bula - RDC 09/12	04/09/2015	Decreto Suplen (Interministerial) sobre o Regulamento de DIVERSIFICAÇÃO de Produtos Farmacêuticos	2 sig. e 1 sig. - comentários

Nome da Empresa Detentora do Registro		SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA	CNPJ	61.286.647/0001-16	Autorização	1.00.004-2
Processo		2535.1020040137	Categoria Regulatória		Data do registro	07/08/2001
Nome Comercial		MESLIATO DE DOXAZOSINA	Registro	104703210015	Vencimento do Registro	08/2021
Princípio Ativo		MESLIATO DE DOXAZOSINA	Molécula de referência			-
Classe Terapêutica		ANTIHIPERTENSIVOS	ATC			
Parceiro Público		-	Bolsa Profissional			

Exercer Todas						
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade	
1	2 MG COM CT BEL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	104703210015	COMPRIMIDO SIMPLES	07/08/2001	24 meses	
Princípio Ativo MESLIATO DE DOXAZOSINA						
Complemento Diferencial da Apresentação						
Embalagem • Primária - BLISTER DE ALUMINIOPLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA						
Local de Fabricação • SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA - 61.286.647/0001-16 - CAMBÉ - PR - BRASIL • SALUTAS PHARMA GMBH - Otto-Von-Guericke-Allee 1 - 39179 - Barleben - Alemanha - ALEMANHA						
Via de Administração ORAL						
Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)						
Restrição de prescrição PROTEGER DA UMIDADE						
Destinação Venda sob Prescrição Médica						
Apresentação Fracionada Comercial Não						
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade	
2	2 MG COM CT BEL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	104703210023	COMPRIMIDO SIMPLES	07/08/2001	24 meses	
Princípio Ativo MESLIATO DE DOXAZOSINA						
Complemento Diferencial da Apresentação						
Embalagem • Primária - BLISTER DE ALUMINIOPLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA						
Local de Fabricação • SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA - 61.286.647/0001-16 - CAMBÉ - PR - BRASIL • SALUTAS PHARMA GMBH - Otto-Von-Guericke-Allee 1 - 39179 - Barleben - Alemanha - ALEMANHA						
Via de Administração ORAL						
Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)						

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351020040137?numeroRegistro=100470321

PROTEGER DA UMIDADE						
Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica						
Destinação Comercial						
Apresentação Fracionada Não						
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade	
3	2 MG COM CT BEL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	104703210033	COMPRIMIDO SIMPLES	07/08/2001	24 meses	
Princípio Ativo MESLIATO DE DOXAZOSINA						
Complemento Diferencial da Apresentação						
Embalagem • Primária - BLISTER DE ALUMINIOPLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA						
Local de Fabricação • SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA - 61.286.647/0001-16 - CAMBÉ - PR - BRASIL • SALUTAS PHARMA GMBH - Otto-Von-Guericke-Allee 1 - 39179 - Barleben - Alemanha - ALEMANHA						
Via de Administração ORAL						
Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)						
Restrição de prescrição PROTEGER DA UMIDADE						
Destinação Venda sob Prescrição Médica						
Apresentação Fracionada Comercial Não						
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade	
4	2 MG COM CT BEL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	104703210041	COMPRIMIDO SIMPLES	07/08/2001	24 meses	
Princípio Ativo MESLIATO DE DOXAZOSINA						
Complemento Diferencial da Apresentação						
Embalagem • Primária - BLISTER DE ALUMINIOPLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA						
Local de Fabricação • SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA - 61.286.647/0001-16 - CAMBÉ - PR - BRASIL • SALUTAS PHARMA GMBH - Otto-Von-Guericke-Allee 1 - 39179 - Barleben - Alemanha - ALEMANHA						
Via de Administração ORAL						
Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)						
Restrição de prescrição PROTEGER DA UMIDADE						
Destinação Venda sob Prescrição Médica						
Apresentação Fracionada Hospitalar Não						

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351020040137?numeroRegistro=100470321

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CHU 08.879-0

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 9º e 30º do D.P.A. 72/94 e Art. 6º inc. XII do Decreto nº 22.643/2004 e o inciso II do Art. 1º do D.P.A. 72/94, em face das disposições da Portaria nº 44/2002 do CNJ, procedeu, por este ato, a autenticação digital do documento embaraçado com o código de verificação: 58422702191136250448-1.

Cód. Autenticação: 58422702191136250448-1 - Data: 27/02/2019 11:44:10

Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valor Total do ato em: <https://sejodigital.tjpb.jus.br>

Seio Assessoria de Ministério Público - Av. ...

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE
JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
 Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
 E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **27/02/2019 13:13:07 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1188590

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **27/02/2020 11:46:12 (hora local)**.

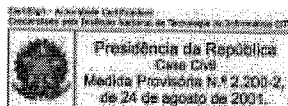
¹**Código de Autenticação Digital:** 58422702191136290448-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b2c5489d35677f5d529a8052f154a7bb7ff082bbc92dd588b64b84ad6a15b7f94fb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43dbd165af213e5ad99171df9980042d416





023061

ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE
 NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
 APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
 PRINCÍPIO(S) ATIVO(S)
 COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO
 ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA
 56998701000116
 COLAGENASE
 IRUXOL MONO 25351.020146/2004-54 03/2018
 1613 PRODUTO BIOLÓGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO 2063480/16-3
 1.0553.0308.009-7 36 Meses
 0,6 U/G POM DERM CT BG AL X 10 G
 1.0553.0308.010-6 36 Meses
 0,6 U/G POM DERM CT BG AL X 10 G + ESPAT
 GERMED FARMACÊUTICA LTDA 45992062000165
 CLORIDRATO DE METFORMINA 25351.047872/2003-33
 05/2019
 10833 GENÉRICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO PARA ADEQUAÇÃO À RDC 31/2014 0565807/15-1
 1.0583.0329.002-9 24 Meses
 850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30
 1.0583.0329.003-7 24 Meses
 1 G COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30
 1.0583.0329.005-3 24 Meses
 850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30
 1.0583.0329.006-1 24 Meses
 1 G COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30
 1.0583.0329.007-1 24 Meses
 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30
 1.0583.0329.008-8 24 Meses
 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60
 HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA
 TIGMA 25351.748879/2009-19 09/2021
 10834 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO PARA ADEQUAÇÃO À RDC 31/2014 1921376/16-0
 1.0583.0739.001-1 24 Meses
 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 14
 1.0583.0739.002-8 24 Meses
 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 45
 1.0583.0739.003-6 24 Meses
 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20
 1.0583.0739.004-4 24 Meses
 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 28
 1.0583.0739.005-2 24 Meses
 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30
 1.0583.0739.006-0 24 Meses
 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 56
 1.0583.0739.007-9 24 Meses
 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 80
 (EMB HOSP)
 1.0583.0739.008-7 24 Meses
 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 90
 (EMB HOSP)
 1.0583.0739.009-5 24 Meses
 3 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 14
 1.0583.0739.010-9 24 Meses
 3 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 15
 1.0583.0739.011-7 24 Meses
 3 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20
 1.0583.0739.012-5 24 Meses
 3 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 28
 1.0583.0739.013-3 24 Meses
 3 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30
 1.0583.0739.014-1 24 Meses
 3 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 56
 1.0583.0739.015-1 24 Meses
 3 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 80 (EMB HOSP)
 1.0583.0739.016-8 24 Meses

3 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB HOSP)
 1.0583.0739.017-6 24 Meses
 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 14
 1.0583.0739.018-4 24 Meses
 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 15
 1.0583.0739.019-2 24 Meses
 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20
 1.0583.0739.020-6 24 Meses
 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 28
 1.0583.0739.021-4 24 Meses
 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30
 1.0583.0739.022-2 24 Meses
 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 56
 1.0583.0739.023-0 24 Meses
 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 80
 (EMB HOSP)
 1.0583.0739.024-9 24 Meses
 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 90
 (EMB HOSP)
 1.0583.0739.025-7 24 Meses
 6 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 14
 1.0583.0739.026-5 24 Meses
 6 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 15
 1.0583.0739.027-3 24 Meses
 6 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20
 1.0583.0739.028-1 24 Meses
 6 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 28
 1.0583.0739.029-1 24 Meses
 6 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30
 1.0583.0739.030-3 24 Meses
 6 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 56
 1.0583.0739.031-1 24 Meses
 6 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 80 (EMB HOSP)
 1.0583.0739.032-1 24 Meses
 6 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB HOSP)
 LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 05044984000126
 MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + GUAIFENESINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA
 EXPECTAMIN 25351.655677/2010-28 08/2018
 10834 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO PARA ADEQUAÇÃO À RDC 31/2014 1921328/16-0
 1.6773.0198.001-4 24 Meses
 0,4 MG / ML + 4 MG/ML + 20,0 MG / ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML
 1.6773.0198.002-2 24 Meses
 0,4 MG/ML + 4,0 MG/ML + 20,0 MG / ML SOL OR CT FR VD AMB X 120ML
 1.6773.0198.003-0 24 Meses
 0,4MG/ML + 4,0MG/ML + 20,0MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100ML + CP MEB
 1.6773.0198.004-9 24 Meses
 0,4 MG/ML + 4,0 MG/ML + 20,0 MG / ML SOL OR CT FR VD AMB X 120ML + COP
 MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA 60726692000181
 losartana potássica
 LOSARTEC 25000.010058/97-06 01/2018
 10080 SIMILARES - CANCELAMENTO DE REGISTRO DA APRESENTAÇÃO - ANVISA 2128651/16-5
 1.0155.0200.001-9 36 Meses
 25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 14
 1.0155.0200.002-7 36 Meses
 25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 28
 1.0155.0200.003-5 36 Meses
 50 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 14

1.0155.0200.004-3 36 Meses
 50 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 28
 1.0155.0200.005-1 36 Meses
 25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10
 1.0155.0200.006-1 36 Meses
 25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20
 1.0155.0200.007-8 36 Meses
 25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30
 1.0155.0200.008-6 36 Meses
 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10
 1.0155.0200.009-4 36 Meses
 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20
 1.0155.0200.010-8 36 Meses
 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30
 PRODUTOS RÓCHE QUÍMICOS E FARMACEUTICOS S.A. 33009945000123
 CETOROLACO TROMETAMINA
 TORADOL 25351.217279/2002-80 07/2018
 1445 MEDICAMENTO NOVO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO 266212/10-4
 1.0100.0587.001-4 36 Meses
 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10
 1.0100.0587.002-2 24 Meses
 10 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML
 1.0100.0587.003-0 24 Meses
 30 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.241, DE 18 DE AGOSTO DE 2016

A Gerente-Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 921, de 15 de abril de 2016, 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 Deferir as petições de registro de medicamento novo conforme relação anexa;
- Art. 2º Mais informações devem ser consultadas no site da Anvisa - www.anvisa.gov.br;
- Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

PATRICIA FERRARI ANDREOTTI

ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ
 PRINCÍPIO ATIVO
 NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO
 VENCIMENTO DO REGISTRO
 ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE
 NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
 APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
 COMPLEMENTO DE NOME
 EISAI LABORATORIOS LTDA 08.416.362/0001-70
 MESILATO DE LENVATINIBE
 LENVIMA 25351.060579/2015-03 08/2021
 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO ELETRÔNICO DE MEDICAMENTO NOVO 0089638/15-1
 1.7310.0003.001-5 36 MESES
 10 MG CAP DURA CT BL AL AL X 10
 1.7310.0003.002-3 36 MESES
 10 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20
 1.7310.0003.003-1 36 MESES
 10 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30
 1.7310.0003.004-1 36 MESES
 4 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20
 1.7310.0003.005-8 36 MESES
 4 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30
 1.7310.0003.006-6 36 MESES
 4 MG CAP DURA CT BL AL AL X 10

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.242, DE 18 DE AGOSTO DE 2016

A Gerente-Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 921, de 15 de abril de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

- Art. 1º Conceder a revalidação automática do registro dos medicamentos similares, genéricos, novos, específicos, dinamizados, fitoterápicos, biológicos sob o nº dos processos constantes do anexo desta Resolução, nos termos do § 6º do art. 12 da Lei nº. 6.360, de 1976.
- Art. 2º A revalidação abrange os pedidos que ainda não foram objetos de qualquer manifestação por parte da Anvisa.
- Parágrafo único. Não constam do anexo desta Resolução os expedientes protocolados fora do prazo estabelecido nos termos da Lei nº. 6360, de 1976.
- Art. 3º A revalidação automática não impedirá a continuação da análise da petição de renovação de registro requerida, podendo a Administração, se for o caso, indeferir o pedido de renovação e cancelar o registro que tenha sido automaticamente revalidado, ou ratificá-lo deferindo o pedido de renovação.
- Art. 4º Os medicamentos revalidados podem ser consultados, assim como suas apresentações válidas no link: http://www7.anvisa.gov.br/datavisa/Consulta_Produto/consulta_medicao.asp
- Art. 5º Será considerada a data de revalidação do registro contada a partir do final da vigência do período de validade anterior, de modo que não há interrupção na regularidade do registro.
- Art. 6º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

PATRICIA FERRARI ANDREOTTI

ANEXO

Empresa	Processo	Marca	Expediente	Vencimento do registro
Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	25351163689200998	Adimos Gen	1198425162	08/2021
ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	2599200938276	Anopina	1062991152	08/2021
APSEN FARMACEUTICA S/A	250000107919612	Azulim	1113702159	08/2021
ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA	250000033909643	Narcom	0807137153	08/2021
ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA	2599201656765	Xyloprocl	0807148159	08/2021
ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA	250000498119971	Xylocaina	0807146152	06/2021
BAYER S.A.	25351089114200805	Cliane	1180215164	08/2021
BAYER S.A.	25351090406200882	Femiane	1180204169	08/2021

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102016082200026

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

Identificação	Processo	Medicamento	Data
Bracco Imaging do Brasil Importação e Distribuição de Medicamentos Ltda	25351041561201105	Iomeron	1130288167
BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A	25351039638200587	Itcin	1130827163
BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A	25351034957301182	Itexocam	0999766133
COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A	25351037694200911	Itescabin	1190476163
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	250000053229664	Reviva	1196838169
EUROFARMA LABORATORIOS S.A	2599200130871	Mantidan	0806105150
EUROFARMA LABORATORIOS S.A	25351099912200411	Carbohitium	0806099151
FARMOCQUIMICA S/A	25351268300201049	Citatrene	1108776155
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	2535116090119	FLARMANGUINHOS - HALOPERI-	1198830164
FUNDACAO OSWALDO CRUZ		DOL	0875706151
GALDERMA BRASIL LTDA	25351191481200936	Nutracorif	1145721160
GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA	25351108915200445	Aerolin	1037275150
GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA	25351062964200343	Aspeg	0806022153
GLENNMARK FARMACEUTICA LTDA	25351046562200644	Carboplatina	1263371162
GUERBERT PRODUTOS RADIOLOGICOS LTDA	253510045880188	Hexabrix 320	1295376164
GUERBERT PRODUTOS RADIOLOGICOS LTDA	253510236810081	Dotarem	175950160
GUERBERT PRODUTOS RADIOLOGICOS LTDA	2599200785974	Telebrix 30 Meglumina	115921166
Hypermarcas S/A	25351279968201243	Jarameina	107553151
Instituto Terapêutico Delta Ltda	250000061218919	Hexapex	050319156
JANSEN-ILAG FARMACEUTICA LTDA	2599200853171	Omp	103545158
LABORATORIOS PHIZER LTDA	25351023822200522	Fartul	027031155
LAINOFARMA INDUSTRIAS FARMACEUTICAS LTDA	253510312790014	B-Tablock	27431161
LAINOFARMA INDUSTRIAS FARMACEUTICAS LTDA	253510312970098	Maxiflox	277379164
LAINOFARMA INDUSTRIAS FARMACEUTICAS LTDA	253510312990013	Maxiflox D	277382164
MERCK S/A	25351273539200540	Relevo	068890151
NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A	2599201816670	Sandomigran	151247163
NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A	2599200342873	Ludomil	1228505166
NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A	2599201700273	Lioresal	228497161
PRODUTOS ROCHE QUIMICOS E FARMACEUTICOS S.A	2599201792962	Rivonril	0797859156
PRODUTOS ROCHE QUIMICOS E FARMACEUTICOS S.A	2599201833373	Valium	0797873151
PRODUTOS ROCHE QUIMICOS E FARMACEUTICOS S.A	2599200729773	Prolopa	0797844158
PRODUTOS ROCHE QUIMICOS E FARMACEUTICOS S.A	253510200040137	Exlotan	0797866159
PRODUTOS ROCHE QUIMICOS E FARMACEUTICOS S.A	25351011439200665	mesiatro de doxazosina	1087159154
PRODUTOS ROCHE QUIMICOS E FARMACEUTICOS S.A	25351192412500645	celebrex	107448158
SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	253510063850135	cefedroxila	109850155
SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	253511426421200628	Celihexal	108268160
SANOPI-AVENTIS FARMACEUTICA LTDA	2599200791753	Digesan	1082642157
SANOPI-AVENTIS FARMACEUTICA LTDA	253510035530196	Amplifit	1047240151
SANOPI-AVENTIS FARMACEUTICA LTDA	253510045500152	Flavyl	1047267153
SANOPI-AVENTIS FARMACEUTICA LTDA	2599200253174	Perengan Expectorate	105319159
SANOPI-AVENTIS FARMACEUTICA LTDA	2599200678672	Termefergan	107019155
SANOPI-AVENTIS FARMACEUTICA LTDA	2599200929049	Profidan	107019155
SANOPI-AVENTIS FARMACEUTICA LTDA	2599200506577	Nootropil	104720151
SCHERING-PLUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	253510092570088	Perengan	1113121157
SUN FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA	2599200446750	Duratiston	0548882153
TAKEDA PHARMA LTDA	250000387849857	Hydroxime	111464157
THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA	2535111039300665	Dimin	20943160
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	25351019234200322	Neoclitico	25681169
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	25351036481200593	Cylcort	256803161
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	253510312970098	atenolol	102458155
VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	250000185449571	Hydroxime	111464157
VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	253510142640173	Dimin	256642160
VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	25351126292200654	Flamirab	011291535
WYETH INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	2599200339575	Dimetapn Expectorate	1158417163
WYETH INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	2599200569216	Spiridum	081491433
ZAMBON LABORATORIOS FARMACEUTICOS LTDA	25351274362400398	Spiridum	1097503159
ZODIAC PRODUTOS FARMACEUTICOS S/A	25351274662008-11	REBIT	1121408152
MERCK S/A - 33.069.212/0001-84	25351.0055552/006-92	GARDASIL	
MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA - 45.987.013/0001-94		EXTRATO ALERGENICO DE IN-SE-SE	120358816-2
FDA ALLERGENIC FARMACEUTICA LTDA - EPP - 00.749.145/0001-90	25351.180909/2004-15	Eutlexxa	121051176-2
LABORATORIOS FERRING LTDA - 74.232.034/0001-48	25351.103472/2009-28	ALPHANATE	121298916-5
GRIPOLS BRASIL LTDA - 02.513.899/0001-71	25351.654054/2010-52	REOPRO	24314716-8
ELI LILLY DO BRASIL LTDA - 43.940.618/0001-44	25000.004155/96-99	Humalox Mix	249165716-9
ELI LILLY DO BRASIL LTDA - 43.940.618/0001-44	25351.480087/2005-51	EXTRATO ALERGENICO DE ALI-MENFOS	1250106716-9
FDA ALLERGENIC FARMACEUTICA LTDA - EPP - 00.749.145/0001-90	25351.183265/2006-06	Gama anti-D Grifols	25522016-8
GRIPOLS BRASIL LTDA - 02.513.899/0001-71	25351.004274/01-94	GAMA ANTI-TETANO GRIPOLS	25663816-8
GRIPOLS BRASIL LTDA - 02.513.899/0001-71	25351.011410/01-97	Extrato Alérgico de Pólen	125983416-8
FDA ALLERGENIC FARMACEUTICA LTDA - EPP - 00.749.145/0001-90	25351.211387/2804-19	GAMA ANTI-HEPATITE B GRIFOLS	128237416-1
GRIPOLS BRASIL LTDA - 02.513.899/0001-71	25351.003685/01-60	HUMULIN R	307246716-3
ELI LILLY DO BRASIL LTDA - 43.940.618/0001-44	25351.369723/2005-94		

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.244, DE 18 DE AGOSTO DE 2016

A Gerente-Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 921, de 15 de abril de 2016, 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 Cancelar os registros por declaração de caducidade dos medicamentos específicos sob os números de processos constantes do anexo desta Resolução, nos termos do § 7º do art. 12 da Lei nº 6.360, de 1976.

Art. 2º O cancelamento dos registros por declaração de caducidade abrange os registros dos produtos cuja petição de Renovação de Registro de Medicamento tenha sido indeferida e que a empresa não tenha peticionado Recurso Administrativo em face desta decisão.

Art. 3º Para os registros que não tiveram sua caducidade declarada anteriormente, esta resolução declara a caducidade e cancela o registro simultaneamente.

Art. 4º Este procedimento finaliza administrativamente os processos, para aqueles registros que não tiverem manifestação em contrário das empresas detentoras.

Art. 5º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

PATRICIA FERRARI ANDREOTTI

ANEXO

RAZAO SOCIAL - CNPJ	MARCA COMERCIAL	PRINCÍPIO(S) ATIVO(S)	NÚMERO PROCESSO	NÚMERO DE M.S.
NUTROVIT LABORATORIOS LTDA ME - 80.173.115/0001-17	CALCIOLIT	CARBONATO DE CALCIO	25000.019638/91-17	117570003
GERMED FARMACEUTICA LTDA - 45.992.062/0001-65	NEUTROCAL	CALCIO AMINOACIDO OUELATO	25351.018323/01-16	105830233
TRB PHARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA - 61.455.192/0001-15	METHYCOBAL	MECOBALAMINA	25000.020713/99-70	103410056
LUPER INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - 61.299.111/0001-35	BLUMEN	OLEO DE FIGADO DE BACALHAU + ACIDO BORICO + OXIDO DE ZINCO	25001.000642/84	104040141
SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA - 61.068.755/0001-12	HIPOSAN	OXIDO DE ZINCO + PALMITATO DE RETINOL + COLECALCIFEROL + ACETATO DE TOCOFEROL + OLEO DE FIGADO DE BACALHAU	25001.003569/79-	107140025

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102016082200027

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

Pato Branco/PR, 04 de abril de 2019.

Ofício nº 252/Lic.

À
CIRÚRGICA ONIX - 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
321	Diclofenaco potássico 50mg drágea	UND	182.500	GEOLAB	0,0520

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



023064



REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 321 DO PREGÃO ELETRÔNICO 033/2018 - CONIMS**De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** cleitonhospitalar@hotmail.com ,cirurgicaonix@hotmail.com ,joao.cirurgicaonix@gmail.com**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 321 DO PREGÃO ELETRÔNICO 033/2018 - CONIMS**Enviada em:** 04/04/2019 | 15:48**Recebida em:** 04/04/2019 | 15:48

20190404143... .pdf 102.83 KB

-- BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 252/2019, com proposta para o **ITEM 321** - do Pregão Eletrônico nº 033/2019.

Aguardamos com urgência sua resposta.

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

De: ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2019/04/04 15:45:08**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.04.2019 14:39:41 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



023065

e

Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 321 DO PREGÃO ELETRÔNICO 033/2018 - CONIMS

De: João Alex Martin

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 321 DO PREGÃO ELETRÔNICO 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 05/04/2019 | 08:57

Recebida em: 05/04/2019 | 08:57

Boa tarde, Catia

Infelizmente não conseguimos assumir o compromisso com este fármaco o mesmo se encontra em falta nos nossos fornecedores.

Att,

**Cirúrgica Onix***João Alex*

Analista de Licitação

☎ (43) 3452-5250

✉ joao.cirurgicaonix@gmail.com

📍 Rua Tovaçu nº1220, Arapongas - Paraná

Em qui, 4 de abr de 2019 às 15:48, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

-- BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 252/2019, com proposta para o **ITEM 321** - do Pregão Eletrônico nº 033/2019.

Aguardamos com urgência sua resposta.

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.brDe: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/04/04 15:45:08

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.04.2019 14:39:41 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco/PR, 05 de abril de 2019.

Ofício nº 261/Lic.

À

DROGA FONTE 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
321	Diclofenaco potássico 50mg drágea	UND	182.500	GEOLAB	0,0600

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



023067

e
br**REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 321 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS****De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** ademir.barbosa@drogafonte.com.br ,cleiton.wilson@drogafonte.com.br ,auricelia.souza@drogafonte.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 321 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS**Enviada em:** 05/04/2019 | 13:57**Recebida em:** 05/04/2019 | 13:57

20190405124... .pdf 100.33 KB

*pregão eletrônico Drogafonte.com.br
removido em
15/04*

-- BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 261/2019, com uma PROPOSTA PARA O **ITEM 321** DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018.

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**De:** ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2019/04/05 13:54:07**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.05.2019 12:48:57 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Fwd: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 321 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: rafael caminha

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Fwd: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 321 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 15/04/2019 | 10:56

Recebida em: 15/04/2019 | 10:57

20190405124... .pdf 99.64 KB

Conforme respondido no dia 10/04/2019, não temos condições comerciais de atender o referente item.

RAFAEL CAMINHA

AUX. ADMINISTRATIVO

✉ rafaelf.caminha@drogafonte.com.br

🌐 www.drogafonte.com.br

📱 /Drogafonte 📺 Drogafontedist 📞 (81) 2102-1819

Rua Barão de Bonito, 408. Várzea - Recife - PE | CEP: 50740-080



--- Forwarded message -----

De: pregaoeletronico@drogafonte.com.br <pregaoeletronico@drogafonte.com.br>

Date: qua, 10 de abr de 2019 às 16:43

Subject: Fwd: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 321 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

To: rafael caminha <rafaelf.caminha@drogafonte.com.br>

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

De: **Lourival Gadelha** <lourival.gadelha@drogafonte.com.br>

Date: qua, 10 de abr de 2019 às 15:28

Subject: Fwd: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 321 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

To: pregaoeletronico drogaf98 <pregaoeletronico@drogafonte.com.br>

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

De: **Pedidos Faturamento** <pedidos@drogafonte.com.br>

Date: qua, 10 de abr de 2019 às 15:20

Subject: Fwd: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 321 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

To: Lourival Gadelha <lourival.gadelha@drogafonte.com.br>, matheus klinsmann <matheus.klinsmann@drogafonte.com.br>

Para conhecimento e posicionamento ao cliente.

sem mas,

Wandson Souza
Setor de empenhos

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

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

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

Date: qua, 10 de abr de 2019 às 13:53

Subject: ENC: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 321 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

To: pedidos@drogafonte.com.br <pedidos@drogafonte.com.br>

BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 261/2019, com uma PROPOSTA PARA O **ITEM 321** DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018.

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

Pato Branco/PR, 15 de abril de 2019.

Ofício nº 296/Lic.

À

PRESTOMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE.

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
321	Diclofenaco Potássico 50mg drágea	UND	182.500	GEOLAB	0,0700

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

REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 321 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: prestomedi@boi.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 321 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 15/04/2019 | 14:03

Recebida em: 15/04/2019 | 14:03

20190415125... .pdf 102.47 KB

-- BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 296/2019, em REFERENTE PROPOSTA PARA O **ITEM 321** 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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/04/15 13:58:57

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.15.2019 12:53:46 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



023071

RE: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 321 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: Prestomedi Distribuidora de Produtos Para Saude
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 321 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS
Enviada em: 15/04/2019 | 15:33
Recebida em: 15/04/2019 | 15:33

boa tarde

no momento estamos em falta

PRESTOMEDI DISTR. DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA.
FONE: (54) 3321-6345 - Erechim/ RS
E-MAIL :prestomedi@bol.com.br

De: "LICITACAO | CONIMS" <licitacao@conims.com.br>
Enviada: 2019/04/15 14:03:21
Para: prestomedi@bol.com.br
Assunto: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 321 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

-- BOA TARDE
Segue em anexo o Ofício nº 296/2019, em
REFERENTE PROPOSTA PARA O **ITEM 321** 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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2019/04/15 13:58:57
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.15.2019 12:53:46 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco/PR, 15 de abril de 2019.

Ofício nº 298/Lic.

À
DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES 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
321	Diclofenaco Potássico 50mg drágea	UND	182.500	GEOLAB	0,0800

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

REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 321 DO PREGÃO ELETRÔNICO N° 033/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: priscila@dimaster.com.br , atendimento@dimaster@dimaster.com.br , edital@dimaster.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 321 DO PREGÃO ELETRÔNICO N° 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 15/04/2019 | 16:38

Recebida em: 15/04/2019 | 16:38

20190415152... .pdf 103.41 KB

-- BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 298/2019,
REFERENTE PROPOSTA DO **ITEM 321** DO PREGÃO ELETRÔNICO N° 033/2018.

Atenciosamente,

Catia.

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Ja Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/04/15 16:34:11

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.15.2019 15:28:57 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 321 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: Pregao-Dimaster

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 321 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 16/04/2019 | 09:15

Recebida em: 16/04/2019 | 09:15

Bom dia!

Não temos condições de atender, pois estamos com falta do mesmo em nosso estoque.

att,

Janessa Pagnussat

Pregão Eletrônico

Fone: (54) 3523-2600

pregao@dimaster.com.br



www.dimaster.com.br | facebook.com/dimastermedicamentos

Rod. BR 480 Nº 180 - Barão de Cotegipe - RS - CEP 99740-000



DISTRIBUINDO MEDICAMENTO, COMPARTILHANDO SAÚDE.

<https://youtu.be/fsxPpDEG6r8>

From: Edital - Dimaster Com. de Prod. Hosp. Ltda

Sent: Monday, April 15, 2019 5:31 PM

To: JANESSA - DIMASTER

Subject: Fw: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 321 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

From: LICITACAO | CONIMS

Sent: Monday, April 15, 2019 4:38 PM

To: priscila@dimaster.com.br ; atendimento@dimaster@dimaster.com.br ; edital@dimaster.com.br

Subject: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 321 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

-- BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 298/2019,

REFERENTE PROPOSTA DO **ITEM 321** DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018.

Atenciosamente,

Catia.

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone:(46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/04/15 16:34:11

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.15.2019 15:28:57 (-0400)

Pato Branco/PR, 05 de fevereiro de 2019.

À
BCM K DISTRIBUIDORA EIRELI.

At: Departamento de Licitações

Notificação nº 006/2019
Processo nº 107/2018
Pregão Eletrônico nº 38/2018

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

Trata-se das **AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO Nº 210/2019 (02/01/2019); Nº 215/2019 (02/01/2019)**; conforme segue abaixo:

PENDENCIAS NA AF Nº 210/2019 - EMPENHO 210				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
02	84	LT	Álcool, etílico, hidratado, graduação a 92,8% inpm, certificado pelo INMETRO e NBR 5991. Embalagem deve conter nome do fabricante, data de fabricação e prazo de validade. 1 Litro.	75
04	200	CART	Aparelho de barbear descartável, confeccionado em plástico resistente, com 02 lâminas paralelas em aço inoxidável, afiadas, sem sinais de oxidação ou rebarbas, podendo ter ou não fita lubrificante. Embalagem, trazendo externamente os dados de identificação, procedência e número de lote.	200
05	22	FR	Aromatizador de ar para ambiente, em forma de aerossol, não contendo CFC - cloro flúor carbonato, dupla ação. Embalagem com mínimo de 360 ml, contendo o nome do fabricante, data de fabricação, prazo de validade e registro ou notificação no Ministério da Saúde. Fragrância lavanda.	11
26	15	UND	Desodorante sanitário 35 gr composto de paradiclorobenzeno, cloro, metil isotiazolinona, lauril sulfonato de sódio, sulfonato de sódio, tripoliifosfato de sódio, monifenol etoxilado, polietileno, glicol, talco industrial, corante e essência.	15
40	10	UND	Lixeira de pedal confeccionada em polipropileno, sistema do pedal muito bem dimensionado, inquebrável e extremamente leve, possuem ganchos para fixação dos sacos de lixo. Cor branca. Capacidade aproximada 50 litros.	10
65	170	UND	Sabão em pó caixa com 1 kg, composto de tensoativo aniônico, tamponantes, coadjuvantes	19

[Handwritten signature]

			sinergista, branqueador óptico, enzimas, corantes essência, água e carga. Contendo alquil benzeno sulfonato de sódio.	
--	--	--	---	--

PENDÊNCIAS NA AF Nº 215/2019 - EMPENHO 215				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
02	36	LT	Álcool, etílico, hidratado, graduação a 92,8% inpm, certificado pelo INMETRO e NBR 5991. Embalagem deve conter nome do fabricante, data de fabricação e prazo de validade. 1 Litro.	36
04	20	CART	Aparelho de barbear descartável, confeccionado em plástico resistente, com 02 lâminas paralelas em aço inoxidável, afiadas, sem sinais de oxidação ou rebarbas, podendo ter ou não fita lubrificante. Embalagem, trazendo externamente os dados de identificação, procedência e número de lote.	20

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

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

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



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



023077

e

URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 006/2019 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS
Para: bcmkdistribuidora@gmail.com
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 006/2019 - CONIMS
Enviada em: 05/02/2019 | 13:57
Recebida em: 05/02/2019 | 13:57
20190205104... .pdf 390.42 KB

-- BOA TARDE

Segue em anexo Notificação nº 006/2019, 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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2019/02/05 13:54:22
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 02.05.2019 10:49:17 (-0500)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023078

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 210/2019

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: 107/2018
 Processo Nr.: 107/2018
 Data do Processo: 24/10/2018
 Data da Homologação: 14/12/2018
 Sequência da Adjudicação: 2
 Data da Adjudicação: 02/01/2019

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 38/2018 - PE

Folha: 1/2

(Empenho Ordinário nr.: 210)

Fornecedor: **BCM K DISTRIBUIDORA EIRELI**

Endereço: Avenida dos Estudantes, 2511

Cidade: Ibiporã - PR - CEP: 85200-000

CNPJ: 05.108.407/0001-50

Inscrição Estadual:

Código: 2013

Telefone: 4331581060

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A

Agência: 2755-3 - AGENCIA LONDRRI

Conta Corrente: 135500-7

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.

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

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

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.30.21.00.00.00 - MATERIAL DE COPA E COZINHA
Condições de Pagto: Até o dia 30 do mês posterior a NF
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -
Objeto da Compra: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS DE LIMPEZA, COPA E COZINHA EM GERAL

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
2	9 - 84,000 (75)	LT	Álcool, etílico, hidratado, graduação a 92,8% inpm, certificado pelo INMETRO e NBR NBR 5991. Embalagem deve conter nome do fabricante, data de fabricação e prazo de validade. 1 Litro (02-01-1843)	Itaja	5,13	430,92
4	200,000	CART	Aparelho de barbear descartável, provido de duas lâminas inox fixas, sem rebarbas ou sinais de oxidação, com corte uniforme e afiado. Embalagem com 02 unidades, com proteção nas lâminas. Constando dados de identificação e procedência. (02-01-0726)	Bompack	1,38	276,00
5	11 - 22,000 (13)	FR	Aromatizador de ar para ambiente, em forma de aerosol, não contendo CFC - clorofluorcarbonato, dupla ação. Embalagem com mínimo de 360 ml, contendo o nome do fabricante, data de fabricação, prazo de validade e registro ou notificação no Ministério da Saúde. Fragrância lavanda. (02-01-0050)	Lady	6,23	137,06
26	15,000	UND	Désodorante sanitario 35 gr, composto de paradiclorobenzeno, cloro, metil isotiazolina, lauril sulfonato de sódio, sulfonato de sódio, tripolifosfato de sódio, monifenol etoxilado, polietileno, glicol, talco industrial, corante e essência. (02-01-1882)	Perfect	0,90	13,50
33	35,000	PCT	Esponja de la de aço 60 gr composta de aço de carbono (02-01-1811)	Inove	1,30	45,50

Pato Branco, 2 de Janeiro 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

023079**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Nr.: 210/2019

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: 107/2018
 Processo Nr.: 107/2018
 Data do Processo: 24/10/2018
 Data da Homologação: 14/12/2018
 Sequência da Adjudicação: 2
 Data da Adjudicação: 02/01/2019

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 38/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 210)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
40	10,000	UND	Lixeira de pedal confeccionada em polipropileno, sistema do pedal muito bem dimensionado, Inquebrável e extremamente leve, possuem ganchos para fixação dos sacos de lixo. Cor branca. Capacidade aproximada 50 litros. (02-01-1910)	Agraplast	71,88	718,80
49	22,000	UND	Pano de prato 100% algodão, embanhado nas laterais, absorvente, lavável e durável, na cor branca 400 x 750 mm. (01-01-0001)	Sacaria N	2,50	55,00
65	151-170,000	UND	Sabao em po caixa com 1 kg, composto de tensoativo aniônico, tamponantes, coadjuvantes sinergista, branqueador óptico, enzimas, corantes essência, água e carga. Contendo alquil benzeno sulfonato de sódio. (02-01-0714)		5,35	909,50
92	120,000	FR	Sapólio líquido 300 ml, composto de tensoativos: aniônico e não aniônico, espessante, alcalinizantes, abrasivo, preservante, fragrância e veículo. Com princípio ativo linear, alquilbenzeno, sulfonato de sódio. (02-01-1842)	Perfect	2,30	276,00
98	5,000	UND	Vassoura de palha base com aproximadamente 60 cm, natural, três costuras, cabo em madeira, lixado e perfeitamente reto. (02-01-0822)	Vassouras Bell	11,52	57,60

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral:	2.919,88
Desconto:	0,00
Total Líquido:	2.919,88

Pato Branco, 2 de Janeiro de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almac. Manut. e Frota:

Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski



023080

e

Re: AFS 210/2019 E 215/2019 PROC 107/2018

De: BCM K Distribuidora

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: AFS 210/2019 E 215/2019 PROC 107/2018

Enviada em: 17/01/2019 | 11:42

Recebida em: 17/01/2019 | 11:42

Bom dia

Recebemos o seu empenho.

Carlos Piotto
Gerente Comercial e Licitações

Claudinei Melhado
Supervisor de Licitações

bcnkdistribuidora

BCM K
Distribuidora
Soluções em Higienização Profissional

Fone/Fax: (43)3158-1060 / 8441-0277 Oi / 9649-8949 Tim

Em qui, 17 de jan de 2019 às 11:06, Compras - CONIMS <compras@conims.com.br> escreveu:

Bom dia

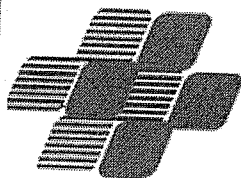
O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:

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: 2019/01/17 10:52:25

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: 01.17.2019 07:51:21 (-0500)

Queries to: compras_pedidos@conims.com.br

023081

NF-e

Nº: 12897

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

BCM K DISTRIBUIDORA EIRELI- EPP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO

41190105108407000150550010000128971000127657

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

141190014857316

CNPJ

05.108.407/0001-50



Av. Dos Estudantes, 2511 - -
VILA ROMANA
Ibiporã - PR - 86200000
(43-31581060)

SAIDA: 1
Entrada: 0

Nº: 12897

SÉRIE: 1

Página 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9044975413

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO/REMETENTE..

NOME/RAZÃO SOCIAL

(11629)-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ENDEREÇO

R AFONSO PENA 1902

MUNICIPIO

Pato Branco

FONE/FAIX

(46)-33133550

CNPJ/CPF

00.136.858/0001-88

DATA/HORA DA EMISSÃO

25/01/2019 13:42

BAIRRO

ANCHIETA

DATA/HORA ENTRADA/SAIDA

25/01/2019 13:42

UF

PR

CEP

85501530

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

12897-1/1 - 24/02/2019 - R\$ 1.356,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.356,65

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DEPENDAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.356,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

REUNIDAS TRANP.ROD. CARGAS S/A

ENDEREÇO

RUA JAGUARIBE 569

FRETE POR CONTA

1-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

1

PLACA DO VEICULO

UF

PR

CNPJ/CPF

83.083.428/0031-98

QUANTIDADE

18,00

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

MUNICIPIO

Londrina

NUMERAÇÃO

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1017173568

PESO/BRUTO

204,5740

PESO/LIQUIDO

204,5740

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSM	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	ALIQ.ICMS	VLR IPI	ALIQ.IPI
1878	*PANO DE PRATO LISO 44 X 68 CM UN UN	63052000	0102	5102	UN	22,0000	2,5000	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1451	*ODORIZADOR LADY PRIME CAPIM LIMAO FR 360ML/240GR (id_it:83) LT:79045 FAB:2017/08 VAL:2018/08	34029090	0102	5102	FR	11,0000	6,2300	68,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1159	*VASSOURA DE PALHA TIPO CAIPIRA UN PC	96031000	0102	5102	UN	5,0000	11,5200	57,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1625	*DETERGENTE EM PO LAVA ROUPAS AZUL/FLORAL PARIS 1 KG GIRANDOSOL SACHE 1KG (id_it:838) LT:18268 FAB:2019/09 VAL:2020/09	34022000	0102	5405	SAC	151,0000	5,3500	807,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2080	*SAPONACEO LIMAO PERFECT CREMOSO 12X300ML FRS 300ML (id_it:195) LT:177 FAB:2016/06 VAL:2019/06	34054000	0102	5102	FR	120,0000	2,3000	276,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2172	*LA DE ACO 60G C/8 INOVE PT	73231000	0102	5102	PT	35,0000	1,3000	45,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1071	*ALCOOL LIQUIDO 96 GL (92,8 INPM) LT 1000ML ANVISA 25351622344/201003 (id_it:677) LT:18249-92 FAB:2018/09 VAL:2021/09	22071090	0102	5102	LT	9,0000	5,1300	46,17	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

Vendedor:CLAUDINEI F.pgto:CREDITO EM C/C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ALIQ. ICMS 12% CONF.ART.14 INCISO II, LETRAS G E H DA LEI 18016/2008. (ALIQ.12%)Tributada pelo Simples Nacional sem permissao de credito. Pedido(s): 13535. OBS: PREGAO: 38/2018 AF: 210/2019**FRETE REUNIDAS COTACAO 242147**BANCO BRASIL/ AGENCIA 2755 3 C/C 135.500/7*** VALOR APROX.DOS TRIBUTOS: 472.89 (34.86%) FONTE: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Recebido provisoriamente
Conforme Art. 73
da Lei 8.666/93
CONIMS
31/01

31/01/19

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 25/01/2019 13.42

www.integracenter.com.br

023082

NF-e-

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 13096

SÉRIE: 1

BCM K DISTRIBUIDORA EIRELI- EPP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



Av. Dos Estudantes, 2511 - -
VILA ROMANA
Ibiporã - PR - 86200000
(43-31581060)

SAÍDA: 1
Entrada: 0
Nº: 13096
SÉRIE: 1
Página 1/1



CHAVE DE ACESSO

41190205108407000150550010000130961000129649

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141190028833148

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9044975413

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

05.108.407/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE..

NOME/RAZÃO SOCIAL

(11629)-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ/CPF

00.136.858/0001-88

DATA/HORA DA EMISSÃO

15/02/2019 14:56

ENDEREÇO

AFONSO PENA 1902

BAIRRO

ANCHIETA

DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA

15/02/2019 14:56

MUNICÍPIO

Pato Branco

FONE/FAX

(46)-33133550

UF

PR

CEP

85501530

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

13096-1/1 - 17/03/2019 - R\$ 1.275,71

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
	0,00		0,00	1.275,71
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.275,71

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
REUNIDAS TRANP. ROD. CARGAS S/A	1-EMITENTE 2-DESTINATÁRIO	1		PR	83.083.428/0031-98
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	UF	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JAGUARIBE 569	Londrina	PR	PR	PR	1017173568
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO/BRUTO	PESO/LÍQUIDO
12,00	VOLUMES			118,5140	118,5140

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR IPI	ALIQ. IPI
2154	*PEDRA SANITARIA PERFECT 96X35GRS ...	38089999	0102	5102	UN	15,0000	0,9000	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1445	*APARELHO BARBEADOR MAX 2 AMARELO UND 2 LAM	82121020	0102	5102	UN	200,0000	1,3800	276,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1300	*ODORIZADOR LADY PRIME LAVANDA FR 360ML/240GR (id_It:368) LT:74365 FAB:2018/03 VAL:2020/03	34029090	0102	5405	FR	11,0000	6,2300	68,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1625	*DETERGENTE EM PO LAVA ROUPAS AZUL/FLORAL PARIS 1 KG GIRANDOSOL SACHE 1KG (id_It:947) LT:18318 FAB:2018/11 VAL:2020/11	34022000	0102	5405	SAC	19,0000	5,3500	101,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1913	*LIXEIRA COM PEDAL 50 LITROS BRANCA UN 50 LTS	39249000	0102	5102	PC	6,0000	71,8800	431,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1071	*ALCOOL LIQUIDO 96 GL (92,8 INPM) LT 1000ML ANVISA 25351622344/201003 (id_It:677) LT:18249-92 FAB:2018/09 VAL:2021/09	22071090	0102	5102	LT	75,0000	5,1300	384,75	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

Vendedor: CLAUDINEI F. pto: CREDITO EM C/C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ALIQ. ICMS 12% CONF. ART. 14 INCISO II, LETRAS G E H DA LEI 16016/2008. (ALIQ. 12%) Tributada pelo Simples Nacional sem permissao de credito , Nr Auxiliar: 210/2019 Pedido(s): 13406. OBS: PREGAO: 38/2018**AF: 210/2019**FRETE: REUNIDAS COTACAO: 260006**BANCO BRASIL/ AGENCIA 2755 3 C/C 135.5007** VALOR APROX. DOS TRIBUTOS: 463.70 (36.35%) FONTE: IBPT.	RESERVADO AO FISCO
<p>Recebido (provisionalmente) Conforme Art. 73 da Lei 8.666/93 CONIMS 21/02/19</p>	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/02/2019 14.57

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023083

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 215/2019

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: 107/2018
 Processo Nr.: 107/2018
 Data do Processo: 24/10/2018
 Data da Homologação: 14/12/2018
 Sequência da Adjudicação: 7
 Data da Adjudicação: 02/01/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
 Nr.: 38/2018 - PE

Folha: 1/1

(Empenho Ordinário nr.: 215)

Fornecedor: **BCM K DISTRIBUIDORA EIRELI**
 Endereço: Avenida dos Estudantes, 2511 Código: 2013 Telefone: 4331581060
 Cidade: Ibiporã - PR - CEP: 85200-000 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A
 CNPJ: 05.108.407/0001-50 Inscrição Estadual: Agência: 2755-3 - AGENCIA LONDRII
 Conta Corrente: 135500-7

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

Objeto: 01 - Administração
 Unidade: 01 - Administração
 Centro de Custo: 2 - Atendimento aos Municípios Consorciados
 Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio
 Dotações Utilizadas: 2.001.3.3.90.30.00.00.00.00 (6) - Manutenção da Atividade Administrativa
 Solicitações:
 Compl. Elemento: 3.3.90.30.21.00.00.00 - MATERIAL DE COPA E COZINHA
 Condições de Pagto: Até o dia 30 do mês posterior a NF
 Prazo Entrega/Exec.: 5
 Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -
 Objeto da Compra: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS DE LIMPEZA, COPA E COZINHA EM GERAL

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
2	36,000	LT	Alcool, etílico, hidratado, graduação a 92,8% inpm, certificado pelo INMETRO e NBR NBR 5991. Embalagem deve conter nome do fabricante, data de fabricação e prazo de validade. 1 Litro (02-01-1843)	Itaja	5,13	184,68
4	20,000	CART	Aparelho de barbear descartável, provido de duas lâminas inox fixas, sem rebarbas ou sinais de oxidação, com corte uniforme e afiado. Embalagem com 02 unidades, com proteção nas lâminas. Constando dados de identificação e procedência. (02-01-0726)	Bompack	1,38	27,60
92	30,000	FR	Sapólio líquido 300 ml, composto de tensoativos: aniônico e não aniônico, espessante, alcalinizantes, abrasivo, preservante, fragrância e veículo. Com princípio ativo linear, alquilbenzeno, sulfonato de sódio. (02-01-1842)	Perfect	2,30	69,00
					Total Geral:	281,28
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	281,28

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 2 de Janeiro de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almoz. Manul. e Frotas

Res. 02/2019 NIMS

Samir Rodrigo Kalinoski



023084

Re: AFS 210/2019 E 215/2019 PROC 107/2018

De: BCM K Distribuidora
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: AFS 210/2019 E 215/2019 PROC 107/2018
Enviada em: 17/01/2019 | 11:42
Recebida em: 17/01/2019 | 11:42

Bom dia

Recebemos o seu empenho.

Carlos Piotto
Gerente Comercial e Licitações

Claudinei Melhado
Supervisor de Licitações

bcmkdistribuidora



Fone/Fax: (43)3148-1060 / 8441-0277 Oi / 9649-8949 Tim

Em qui, 17 de jan de 2019 às 11:06, Compras - CONIMS <compras@conims.com.br> escreveu:

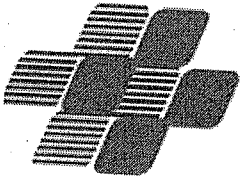
Bom dia .

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: 2019/01/17 10:52:25

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: 01.17.2019 07:51:21 (-0500)

Queries to: compras_pedidos@conims.com.br

023085

NF-e

Nº: 12892

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

BCM K DISTRIBUIDORA EIRELI- EPP

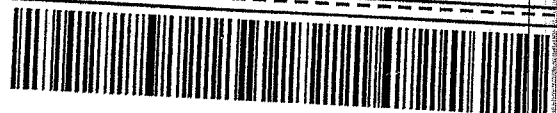
DAN. E

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



Av. Dos Estudantes, 2511 -
VILA ROMANA
Ibiporã - PR - 86200000
(43-31581060)

SAIDA: 1
Entrada: 0
Nº: 12892
SÉRIE: 1
Página 1/1



CHAVE DE ACESSO

41190105108407000150550010000128921000127600

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141190013332932

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9044975413

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

05.108.407/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE..

NOME/RAZÃO SOCIAL

(11629)-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ/CPF

00.136.858/0001-88

DATA/HORA DA EMISSÃO

23/01/2019 15:08

ENDEREÇO

R AFONSO PENA 1902

BARRIO

ANCHIETA

DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA

23/01/2019 15:08

MUNICIPIO

Pato Branco

FONE/FAX

(46)-33133550

UF

PR

CEP

85501530

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

12892-1/1 - 22/02/2019 - R\$ 69,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

69,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

69,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

REUNIDAS TRANP.ROD. CARGAS S/A

FRETE POR CONTA

1-EMITENTE

1

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

PR

CNPJ/CPF

83.083.428/0031-98

ENDEREÇO

RUA JAGUARIBE 569

MUNICIPIO

Londrina

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1017173568

QUANTIDADE

1,00

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO/BRUTO

9,0000

PESO/LIQUIDO

9,0000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSM	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR IPI	ALIQ. IPI
2080	*SAPONAÇÃO LÍMÃO PERFECT CREMOSO 12X300ML FRS 300ML (id_It:195) LT:177 FAB:2016/06 VAL:2019/06	34054000	0102	5102	FR	30,0000	2,3000	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Vendedor: CLAUDINEI F. Jgto: CREDITO EM C/C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Tributada pelo Simples Nacional sem permissao de credito. Pedido(s): 13443. OBS: PREGAO: 39/2018**AF: 215/2019**FRETE REUNIDAS COTACAO 242147.NFE AGRUPADAS 12892 12893**BANCO BRASIL AGENCIA 2755 3 C/C 135.500/7*** VALOR APROX.DOS TRIBUTOS: 25.17 (36.48%) FONTE: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Recebido provisoriamente
Conforme Art. 73
da Lei 8.666/93
COMISS
31/01

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/01/2019 15:08

023086

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 13094

SÉRIE: 1

BCM K DISTRIBUIDORA EIRELI- EPP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



Av. Dos Estudantes, 2511 - -
VILA ROMANA
Ibiporã - PR - 86200000
(43-31581060)

SAIDA: 1
Entrada: 0
Nº: 13094
SÉRIE: 1
Página 1/1



CHAVE DE ACESSO

41190205108407000150550010000130941000129628

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141190028829833

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9044975413

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

05.108.407/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE..

NOME/RAZÃO SOCIAL

(11629)-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ/CPF

00.136.858/0001-88

DATA/HORA DA EMISSÃO

15/02/2019 14:54

ENDEREÇO

R AFONSO PENA 1902

BAIRRO

ANCHIETA

DATA/HORA ENTRADA/SAIDA

15/02/2019 14:54

MUNICÍPIO

Pato Branco

FONE/FAX

(46)-33133550

UF

PR

CEP

85501530

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

13094-1/1 - 17/03/2019 - R\$ 212,28

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

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DEPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

REUNIDAS TRANP. ROD. CARGAS S/A

FRETE POR CONTA
1-EMITENTE
2-DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

PR

CNPJ/CPF

83.083.428/0031-98

ENDEREÇO

RUA JAGUARIBE 569

MUNICÍPIO

Londrina

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1017173568

QUANTIDADE

4,00

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO/BRUTO

31,6000

PESO/LÍQUIDO

31,6000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR IPI	ALIQ. IPI
1445	*APARELHO BARBEADOR MAX 2 AMARELO UND 2 LAM	82121020	0102	5102	UN	20,0000	1,3800	27,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1071	*ALCOOL LIQUIDO 96 GL (92,8 INPM) LT 1000ML ANVISA 25351622344/201003 (Id_It:677) LT:18249-92 FAB:2018/09 VAL:2021/09	22071090	0102	5102	LT	36,0000	5,1300	184,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

21/02

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Vendedor: CLAUDINEI F. pgto: CREDITO EM C/C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Tributada pelo Simples Nacional sem permissao de credito . Nr Auxiliar: 215/2018 Pedido(s): 13405. OBS: PREGAO: 38/2018**AF: 215/2019**FRETE REUNIDAS.COTACAO.280006**BANCO BRASIL/AGENCIA 2755 3 C/C 135.500/7*** VALOR APROX.DOS TRIBUTOS: 76.42 (36.00%) FONTE: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/02/2019 14:54



023087

e

Re: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 006/2019 - CONIMS

De: BCM K Distribuidora

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 006/2019 - CONIMS

Enviada em: 13/02/2019 | 16:48

Recebida em: 13/02/2019 | 16:49

Boa tarde

Recebemos a notificação e estamos para receber os itens que compõe seu pedido para despacho urgente.

Carlos Piotto

Gerente Comercial e Licitações

Claudinei Melhado
Supervisor de Licitações

bcmkdistribuidora

BCMK
DISTRIBUIDORA
Soluções em Higienização Profissional

Fone/Fax: (43) 3158-1060 / 8441 0277 Oi / 9649 8949 Tim

✓ Remetente notificado por
Mailtrack

Em ter, 5 de fev de 2019 às 13:57, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

-- BOA TARDE

Segue em anexo Notificação nº 006/2019, 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.brDe: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/02/05 13:54:22

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 02.05.2019 10:49:17 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



023088

⑫

Re: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 006/2019 - CONIMS

De: BCM K Distribuidora

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: URGENTE - REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 006/2019 - CONIMS

Enviada em: 15/02/2019 | 15:18

Recebida em: 15/02/2019 | 15:19

danfe 13097.pdf 30.46 KB

danfe 13094.pdf 22.10 KB

danfe 13095.pdf 23.11 KB

danfe 13096.pdf 24.06 KB

Boa tarde

Os pedidos seguiram pela transportadora Reunidas, segue NFE em anexo.

Carlos Piotto
Gerente Comercial e Licitações**Claudinei Melhado**
Supervisor de Licitações bcmkdistribuidora**BCM KO**
DISTRIBUIDORA
Soluções em Higienização Profissional

Fone/Fax: (43) 3158-1060 / 8441 0277 Oi / 9649 8949 Tim

✓ Remetente notificado por
Mailtrack

Em ter, 5 de fev de 2019 às 13:57, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

-- BOA TARDE

Segue em anexo Notificação nº 006/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.

Em caso de dúvida estamos à disposição,
FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTOAtenciosamente,
Catia.**LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde
Fone: (46) 3313 3550
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR
www.conims.com.brDe: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/02/05 13:54:22

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 02.05.2019 10:49:17 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

BCM K DIS TRIBUIDORA EIRELI- EPP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



Av. Dos Estudantes, 2511 - -
VILA ROMANA
Ibiporã - PR - 86200000
(43-31581060)

SAIDA: 1
Entrada: 0
Nº: 13530
SÉRIE: 1
Página 1/1

CHAVE DE ACESSO

023089

4119040510840700015055001000135301000133983

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141190068655470

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9044975413

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

05.108.407/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE..

NOME/RAZÃO SOCIAL

(11629)-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ/CPF

00.136.858/0001-88

DATA/HORA DA EMISSÃO

17/04/2019 14:28

ENDEREÇO

R AFONSO PENA 1902

BAIRRO

ANCHIETA

17/04/2019 14:28

MUNICIPIO

Pato Branco

FONE/FAX

(46)-33133550

UF

PR

CEP

85501530

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

13530-1/1 - 17/05/2019 - R\$ 287,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

287,52

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

287,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

REUNIDAS TRANSP. ROD. CARGAS S/A

FRETE POR CONTA

1-EMITENTE
2-DESTINATÁRIO

1

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

PR

CNPJ/CPF

83.083.428/0031-98

ENDEREÇO

RUA JAGUARIBE 569

MUNICIPIO

Londrina

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1017173568

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO/BRUTO

14,4000

PESO/LÍQUIDO

14,4000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	ALÍQ. ICMS	VLR IPI	ALÍQ. IPI
1913	LIXEIRA COM PEDAL 50 LITROS BRANCA UN 50 LTS	39249000	0102	5102	PC	4,0000	71,8800	287,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

28/04/19
Conselho Inter municipal de Saúde
Rua Afonso Pena, 1902
86200-000 Pato Branco - PR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Vendedor: CLAUDINEI F. pgto: CREDITO EM C/C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Tributada pelo Simples Nacional sem permissao de credito .
Pedido(s): 13589 - OBS: PREGAO: 38/2018**AF: 210/2019**FRETE REUNIDAS COTACAO 303728 NFE AGRUPADAS 13530
13531**BANCO BRASIL/ AGENCIA 2755 3 C/C 135.500/7*** VALOR APROX.DOS TRIBUTOS: 104.89 (36.48%) FONTE: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/04/2019 14:29

www.Integracenter.com.br

Pato Branco/PR, 09 de abril de 2019.

À

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.

At: Departamento de Licitações

Notificação nº 082/2019
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 677/2019 (01/03/2019)**; conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 677/2019 – EMPENHO 846				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
683	48	FR	Protetor solar bloqueador FPS 50 (loção), fórmula não gordurosa, rápida absorção, espalha fácil, não deixa resíduos na pele, resistente a água, filtra 90% dos raios UVA, fator azul, 200ml.	42
690	4.080	UND	Psyllium plantago pó - sachê a partir de 5g.	2.310

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



023091

URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 082/2019 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS
Para: contratos@altermed.com.br, marcosdaniel@altermed.com.br, juridico@altermed.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 082/2019 - CONIMS
Enviada em: 09/04/2019 | 11:25
Recebida em: 09/04/2019 | 11:25
20190409101... .pdf 133.49 KB

-- BOM DIA

Segue em anexo a Notificação nº 082/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas. Em caso de dúvidas estamos a disposição.

*** FAVOR, CONFIRMAR O RECEBIMENTO***

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2019/04/09 11:23:06
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.09.2019 10:17:53 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023092

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 677/2019

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.: 02/10/2018
Data do Processo: 07/01/2019
Data da Homologação: 67
Sequência da Adjudicação: 01/03/2019
Data da Adjudicação:

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 846)

Folha: 1/2

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.** Código: 580 Telefone: 473520-9000
Endereço: Estrada Estrada Boa Esperança, 2320 Banco:
Cidade: Rio do Sul - SC - CEP: 89163-554 Agência:
CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 25.314.899-5 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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 (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:

Objeto da Compra:

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 - PATO BRANCO, SC
FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Notificado em

09/04/19

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	47.000,000	UND	Ácido acetilsalicílico 100mg - compr. (04-06-1929)	Imec	0,02	940,00
175	100,000	BISN	Cetoconazol 30 g creme (04-06-2253)	Sobral	1,64	164,00
309	100,000	BISN	Dexpanthenol 50 mg/g - 20g - creme dermatológico (04-06-4225)	Prati Donaduzzi	6,00	600,00
352	50,000	AMP	Dopamina 50 mg 10 ml (04-06-1858)	União Química	1,77	88,50
359	72,000	FR	Dropropizina xarope adulto - 100 ml. (04-06-0014)	Elofar	3,68	264,96
459	5.000,000	UND	Hidroclorotiazida 50 mg. compr. (04-06-2063)	PHARLAB	0,04	200,00
465	550,000	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp. (04-06-1876)	IMEC/ALUMINE	2,11	1.160,50
548	600,000	UND	Mesalazina 800mg - compr (04-06-3124)	NEOQUÍMICA/E	0,91	546,00
585	3.150,000	UND	Nifedipina 10 mg compr. (04-06-2109)	NIOXIL/GEOLA	0,03	94,50
683	48,000	FR	Protetor solar bloqueador FPS 50 (loção), fórmula não gordurosa, rápida absorção, espalha fácil, não deixa resíduos na pele, resistente a água, filtra 90% dos raios UVA, fator azul, 200 ml (04-06-2238)	Cosmoderma	15,62	749,76
690	4.080,000	UND	Psyllium plantago pó - sachê a partir de 5 g (04-06-4179)	Arte Nativa	1,20	4.896,00
698	150,000	FR	Rifamicina sódica 20 ml. aerosol. (04-06-2147)	NATULAB	2,69	403,50
707	420,000	UND	Saccharomyces boulardii - 100 mg - cáps. (04-06-3032)	Neo Química/Br	1,02	428,40
739	500,000	UND	Sulfassalazina 500mg- compr (04-06-3120)	Sobral	0,70	350,00

CANC
100/182

Pato Branco, 1 de Março de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almac. Manut. e Frota:

Res. 02/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023093
e

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 677/2019

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: 67
Data da Adjudicação: 01/03/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 846)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
807	150,000	FR	Vitamina C - 20 ml - gotas (04-06-2174)	Natulab	1,78	267,00
(Valores expressos em Reais R\$)						Total Geral: 11.153,12
						Desconto: 0,00
						Total Líquido: 11.153,12

Pato Branco, 1 de Março de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski
Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas
Res. 024/2018 - CONIMS
Samir Rodrigo Kalinoski

Re: AF 677/2019 PROC 99/2018

De: Pedido - Altermed

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: AF 677/2019 PROC 99/2018

Enviada em: 11/03/2019 | 08:29

Recebida em: 11/03/2019 | 08:30

recebido

JOSIANE TOASSI

VENDAS

ASSISTENTE DE VENDAS

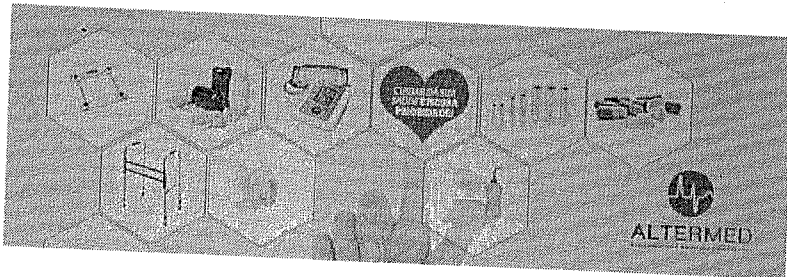
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

Phone: +55 47 3520-9000

Fax: +55 47 3520-9004

E-mail: pedido@altermed.com.br



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

"Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e seu conteúdo é restrito ao(s) destinatário(s) da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor, retorná-la ao destinatário e apagá-la de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação desta mensagem ou parte dela é expressamente proibido. A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda não é responsável pelo conteúdo ou a veracidade desta informação."

Em 08/03/2019 13:58, Compras - CONIMS escreveu:

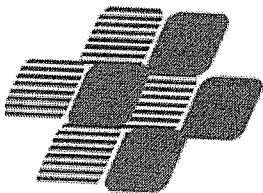
Bom dia

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

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: 2019/03/08 13:52:40

023095

NF-e NÚMERO 23203 SÉRIE



ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **232034**
SÉRIE
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO
4219 0300 8020 0200 0102 5500 1000 2320 3412 3710 0830

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253148995
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 0990599238
NÚMERO PROTOCOLO: 342190035937881 13/03/2019 10:22:1

NOME / RAZÃO SOCIAL: Consorcio Interam Saude Pato Branco-CONIMS
DESTINATÁRIO / REMETENTE: CNPJ 00.802.002/0001-02

ENDEREÇO: Rua Afonso Pena, 1902
MUNICÍPIO: PATO BRANCO
BAIRRO / DISTRITO: Anchieta
CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO: 13/03/2019
DATA DE ENT / SAÍ: 13/03/2019
HORA DE SAÍDA: 10:16:00

BASE DE CÁLCULO ICMS: R\$ 0,00
VALOR DO ICMS: R\$ 0,00
BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.: R\$ 0,00
VALOR DO ICMS SUBST.: R\$ 0,00

RAZÃO SOCIAL: Expresso Princesa dos Campos SA
ENDEREÇO: Avenida Anita Garibaldi, 861
MUNICÍPIO: PONTA GROSSA

QUANTIDADE: 24
ESPECIE: Volume(s)
MARCA: PONTA GROSSA

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 19313
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 140,000
PESO BRUTO: 140,000
PESO LÍQUIDO: 140,000

RAZÃO SOCIAL: Expresso Princesa dos Campos SA
ENDEREÇO: Avenida Anita Garibaldi, 861
MUNICÍPIO: PONTA GROSSA

QUANTIDADE: 24
ESPECIE: Volume(s)
MARCA: PONTA GROSSA

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 19313
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 140,000
PESO BRUTO: 140,000
PESO LÍQUIDO: 140,000

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS			BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
						QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL					
M128M1168	Cetoconazol Creme Dermatologico 20Mg L:G19039 V:02/21	30049099	020	6108	TB	100	1,64000	164,00	0,00	0,00		0,00	
M172M1810	Dexpantenol Pomada L:19A36E V:01/21	30045090	020	6108	TB	100	6,00000	600,00	0,00	0,00		0,00	
M149M1273	Dopamina Injetavel 05 Mg L:1812899 V:04/20	30049039	020	6108	AMP	50	1,77000	88,50	0,00	0,00		0,00	
M162M1878	Dropropizina Xarope Adulto L:18414 V:08/21	30049039	020	6108	FR	72	3,68000	264,96	0,00	0,00		0,00	
M144M1251	Hidroclorotiazida 50 Mg L:18001096 V:03/20	30049099	020	6108	CPR	5.000	0,04000	200,00	0,00	0,00		0,00	
M109M1052	Hidroxido De Alumínio Suspensao Oral L:0030113 V:11/20	30049099	020	6108	FR	550	2,11000	1.160,50	0,00	0,00		0,00	
M126M2156	Mesalazina 800 Mg L:B18H1662 V:09/20	30049039	040	6108	CPR	600	0,91000	546,00	0,00	0,00		0,00	
M117M1378	Nifedipina 10 Mg L:1807724 V:07/20	30049062	020	6108	CPR	3.150	0,03000	94,50	0,00	0,00		0,00	
M174M1491	Saccharomuces Boulardii 100 MG L:B18F1536 V:06/20	30049099	020	6108	CPR	420	1,02000	428,40	0,00	0,00		0,00	
M100M1001	Vitamina "C" Gotas (Acido Ascorbico) L:10429 V:02/20	30039099	020	6108	FR	150	1,78000	267,00	0,00	0,00		0,00	
M161M2226	Plantago Ovata (Psyllium) Envelope L:00619 V:01/21	30049099	020	6108	ENV	1.770	1,20000	2.124,00	0,00	0,00		0,00	
M104M1011	Acido Acetilsalicilico 100 Mg L:0452533 V:05/20	30049024	020	6108	CPR	38.000	0,02000	760,00	0,00	0,00		0,00	
M104M1011	Acido Acetilsalicilico 100 Mg L:0452534 V:05/20	30049024	020	6108	CPR	9.000	0,02000	180,00	0,00	0,00		0,00	

47000

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ST000=Icms Normal; CST020=Icms Convenio 52-91; CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02; CST060=Icms ST Convenio 146-09

RESERVADO AO FISCO

Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 5775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C: 8020-9) // Itens M126M2156 Isentos de ICMS Conforme Anexo 2, Art 1, Inc. XI do Decreto 2870.01 - Item n. 15516 - AF - Autorizacao de Fomento 677/2019 Empenho 846 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 40736 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU EVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos: 1112401-Especial: 1112432-Correlatos: 8044831-Cosmeticos: 2065567-Saneantes: 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 925,07 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) -

Consorcio Interamunicipal de Saude
Rua Afonso Pena, 1902
Pato Branco - PR

023096

NF-e
NÚMERO 232831
SÉRIE 1



**ALTERMED MATERIAL
MEDICO HOSPITALAR LTDA**

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 232831
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4219 0300 8020 0200 0102 5500 1000 2328 3113 3417 0080

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
0990599238

NÚMERO PROTOCOLO

342190039583486 20/03/2019 08:10:13

NOME / RAZÃO SOCIAL

Consortio Intern Saude Pato Branco-CONIMS

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CNPJ
00.802.002/0001-02

ENDEREÇO

Rua Afonso Pena, 1902

BAIRRO / DISTRITO

Anchieta

CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO
20/03/2019

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

CEP
85501-530

DATA DE ENT / SAÍ
20/03/2019

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
07:59:00

001 19/04/2019 497,22

BASE DE CÁLCULO ICMS

VALOR DO ICMS

R\$ 0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 497,22

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACES.

R\$ 0,00

VALOR DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 497,22

SOCIAL

Expresso Princesa dos Campos SA

TRANSPORTADOR/VOLUME

FRETE POR CONTA

0- Por conta do Remetente (CIF)

CODIGO ANTI

PLACA

UF

PR

CNPJ / CPF
80.227.796/0001-59

ENDEREÇO

Avenida Anita Garibaldi, 861

QUANTIDADE

4

ESPECIE

Volume(s)

MARCA

NÚMERO PEDIDO

260743

PESO BRUTO

10,000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2010436039

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

19313

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

CÁLCULO DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST.	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	
												ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M115M1067	Rifamicina SPRAY Uso Topico L:14547 V:02/21	30042031	020	6108	FR	150	2,69000	403,50	0,00	0,00		0,00	
M174M2842	Protetor Solar Fps 50 L:1901101 V:01/21	33049990	000	6108	FR	6	15,62000	93,72	0,00	0,00		0,00	

Handwritten signature and stamp:
C. Consórcio Intermunicipal de Saúde
Rua Afonso Pena, 1902
85501-530 - Pato Branco - PR
26/03/19

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS ADICIONAIS

T000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09.
Positar: (B. BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C:
75-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) Pregao Eletronico (Registro Precos): 033/2018 (23938) - Contrato Interno n. 15516 - AF - Autorizacao
n. 677/2019 Empenho 846 - Pendencia do Pedido 260736 Base de calculo reduzida conf. Ricms-se/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 260743
O CLIENTE: CONFIRMAR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES -
O TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA -
A Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos
produtos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 66,88 (13,45%) - Estadual: 23,43 (25,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte:
Altermednfe.epc@princesadoscampos.com.br

RESERVADO AO FISCO

023097 e



ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 Nº 232034 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 4219 0300 8020 0200 0102 5500 1000 2320 3412 3710 0836

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990599238

NÚMERO PROTOCOLO 342190035937881 13/03/2019 10:22:18

NOME / RAZÃO SOCIAL DESTINATÁRIO/REMETENTE Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88

ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO DATA EMISSÃO Rua Afonso Pena, 1902 Anchieta 13/03/2019

MUNICÍPIO CEP DATA DE ENT / SAI PATO BRANCO 85501-530 13/03/2019

QUANTIDADE ESPECIE MARCA FONE / FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 001 12/04/2019 6.877,86 (46)3313-3559 PR 2010436039 10:16:00

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

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTEADOR/VOLUME Expresso Princesa dos Campos SA FRETE POR CONTA 0- Por conta do Remetente (CIF) CODIGO ANTT PLACA UF CNPJ / CPF Avenida Anita Garibaldi, 861 MUNICÍPIO PONTA GROSSA UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 2010436039

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NÚMERO PEDIDO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 24 Volume(s) 260736 140,000 140,000

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

Main table with columns: CÓD. PROD, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS, NCM / SH, CST, CFOP, UNID, QUANTIDADE, V. UNITÁRIO, V. TOTAL, BC. ICMS, V. ICMS, V. IPI, ALIQ. ICMS, ALIQ. IPI

Consorcio Inter Municipal de Saúde Rua Afonso Pena, 1802 85501-531 Pato Branco - PR

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS ADICIONAIS CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:3483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) // Itens: M126M2156 Isentos de ICMS Conforme Anexo 2, Art. 1, Inc. XI do Decreto 2870.01 - RICMS/SC Valor Bruto: 620,45 Perc. Desc. ICMS: 12 Valor Líquido: 546,00 Pregao Eletronico (Registro Preços): 033/2018 (23938) - Contrato Interno n. 15516 - AF - Autorizacao de Fomento 677/2019 Empenho 846 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 260736 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 925,07 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermednfe.epo@princesadoscampos.com.br

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Altermed Material Medico Hospitalar Ltda

023098

NF-e
NÚMERO 234552
SÉRIE 1



ALTERMED MATERIAL
MEDICO HOSPITALAR LTDA

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 234552
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4219 0300 8020 0200 0102 5500 1000 2345 5211 7587 0875

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

NÚMERO PROTOCOLO

342190046078654 01/04/2019 10:08:27

NOME / RAZÃO SOCIAL
Expresso Princesa dos Campos S.A

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CNPJ
00.802.002/0001-02

ENDEREÇO
Rua Dr Gustavo Henschel, 450
MUNICÍPIO
Blumenau

BAIRRO / DISTRITO
Itoupava Central

CNPJ / CPF
80.227.796/0051-18

DATA EMISSÃO
29/03/2019

001 28/04/2019 333,76

FONE / FAX
(47)3339-6262

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252608038

DATA DE ENT / SAI
29/03/2019

HORA DE SAÍDA
10:01:00

FATURA / DUPLICATA

BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR DO ICMS		CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
R\$ 333,76		R\$ 56,74		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 333,76	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESKONTO		OUTRAS DESPESAS ACES.		VALOR DO IPI	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
RAZÃO SOCIAL		TRANSPORTADOR/VOLUME		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA	
Expresso Princesa dos Campos SA		0-Por conta do Remetente (CIF)							
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
Avenida Anita Garibaldi, 861		PONTA GROSSA		PR		80.227.796/0001-59		2010436039	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCAS		NÚMERO PEDIDO		PESO BRUTO	
1		Volume(s)				263319		1,000	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
19313								1,000	

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M174M1491	Saccharomuces Boulardii 100 MG L: B18F1536 V: 06/20	30049099	000	5102	CPR	288	1,02000	293,76	293,76	49,94		17,00	
M104M1011	Acido Acetilsalicilico 100 Mg L: 0452534 V: 05/20	30049024	000	5102	CPR	2.000	0,02000	40,00	40,00	6,80		17,00	

Obs. Recebida mercadoria referente a nota fiscal 232034 que foi estorada no transporte.
A NF. está em nome do Transportadora.
As itens desta nota foi estáo sendo cobrados no NF. 232034.

Regiane Lanzarin
Fam. Bioquímica - CONIMS
CRF/PR 14.898
08.04.19

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS ADICIONAIS

ST000=Icms Normal ; CST020=Icms Convenio 52-91 ; CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 ; CST060=Icms ST Convenio 146-09
epositar: (B. BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-3 Operacao. 3) - (ITALI: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAUI: Ag:0804 C/C: 1775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) SIE - Solicitacao Informal Escrita n. 28/03/2019 - REFERENTE AVARIA NF 232034 - PATO
RANÇO/PR - Pedidos: 263319 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES
POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE
CESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-
sméticos: 2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 56,74 - Valor Aprox. Tributos em R\$. Federal: 44,89 (13,45%) - Estadual:
0 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT altermednfe.epc@princesadoscampos.com.br

RESERVADO AO FISCO



ALTERMED MATERIAL MEDICO

Estrada Boa Esperanca, 2320.

Fundo Canoas - 89163554

RIO DO SUL - SC

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

I.E. 253148995

FONE (47)3520-9000

ORGÃO 42	SÉRIE 1	NÚMERO 232034	SEQUÊNCIA 1	DATA EMISSÃO 13/03/2019 10:27
-------------	------------	------------------	----------------	----------------------------------



4219 0300 8020 0200 0102 5500 1000 2320 3412 3710 0836
CHAVE DE ACESSO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO CC-e
342190035947590

DESCRIPTIVO DA CORREÇÃO

CORRETO LE-SE: DESCRICAO DOS PRODUTOS: ITEM 9: LOTE: B17M0236 V:12/19.

CONDIÇÃO DE USO

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

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

Re: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 082/2019 - CONIMS

De: Jurídico - Altermed
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: marcosdaniel@altermed.com.br, sac@altermed.com.br
Cópia oculta:
Assunto: Re: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 082/2019 - CONIMS
Enviada em: 10/04/2019 | 11:39
Recebida em: 10/04/2019 | 11:39

Procuração.pdf 1.82 MB

Reposta a N... .pdf 487.93 KB

Prezados,

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ nº 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, nº 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul/SC, por seu procurador devidamente constituído, vem perante Vossa Senhoria, apresentar **Resposta a Notificação**, ora anexo.

Favor acusar recebimento!

Cordialmente.

JORDI SARDANHA CUSTODIO

JURIDICO

ASSESSORIA JURIDICA

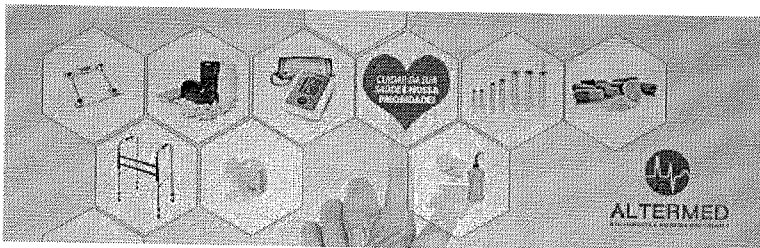
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

Phone: +55 47 3520-9000

Fax: +55 47 3520-9004

E-mail: licitacoes1@altermed.com.br



"Antes de imprimir, pense em seu compromisso e responsabilidade com o Meio Ambiente"

"Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e seu conteúdo é restrito ao(s) destinatário(s) da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor, retorná-la ao destinatário e apagá-la de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação desta mensagem ou parte dela é expressamente proibido. A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda não é responsável pelo conteúdo ou a veracidade desta informação."
Em 09/04/2019 11:25, LICITACAO | CONIMS escreveu:

-- BOM DIA

Segue em anexo a Notificação nº 082/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.
Em caso de dúvidas estamos a disposição.

*** FAVOR, CONFIRMAR O RECEBIMENTO***

Atenciosamente,

Catia

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/04/09 11:23:06

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

023101

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS

Rua Afonso Pena N° 1902, Anchieta

Pato Branco – PR CEP: 85.501-530

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ n° 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, n° 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul/SC, por seu administrador e procurador devidamente constituído, vem perante Vossa Senhoria, apresentar **RESPOSTA À NOTIFICAÇÃO 82/2019** conforme abaixo:

A Contratada, fundada a mais 20 (vinte) anos, e atua na distribuição de medicamentos genéricos e similares, instrumentos cirúrgicos, equipamentos cirúrgicos e de UTI, materiais de consumo médicos e odontológicos, móveis hospitalares, produtos químicos e desinfetantes, soros, equipamentos de lavanderia, fios de sutura e linha completa de materiais de consumo para hospitais, prefeituras, clínicas e consultórios especializados, possuindo centenas de clientes na área pública com atuação no Sul do Brasil.

Primeiramente, ressaltamos que está se trata de uma justificativa, reitera-se que não é defesa prévia, caso os argumentos não sejam aceitos, requer-se que seja aberto o prazo de defesa prévia nos termos do artigo 87 da Lei de Licitações.

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

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

Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed

I. DOS FATOS

A empresa acima qualificada participou do processo licitatório, sagrando-se vencedora de alguns itens. Ocorre que, em virtude de suposto atraso na entrega dos itens 683 e 690 da AF 677/2019 a empresa foi notificada para regularizar a situação, sob pena das sanções cabíveis.

Em relação ao item 683 (Protetor Solar), tal situação está sendo regularizada e a totalidade dos produtos faltantes foi despachada (05/04/2019) para o Órgão competente e chegarão ao destino estipulado o mais breve possível.

Por todo o exposto, se faz necessária a prorrogação do prazo de 05 (cinco) dias para cumprir com a sua obrigação contratual, prazo este necessário e suficiente para o recebimento e consequente envio do produto. *Defem* 9/05/04

Em relação ao item 690 (Plantago Ovata (Psyllium)), tal situação está sendo regularizada e a totalidade dos produtos faltantes será despachada para o Órgão competente, visto que a previsão de recebimento do laboratório está programada para próxima segunda-feira, ou seja, 15/04/2019 e, após os procedimentos internos, conforme prevê o Manual Boas Práticas de Armazenagem e Distribuição da ANVISA¹, será despachado imediatamente e chegarão ao destino estipulado o mais breve possível. *Defem*

Por todo o exposto, se faz necessária a prorrogação do prazo de 10 (dez) dias para cumprir com a sua obrigação contratual, prazo este necessário e suficiente para o recebimento e consequente envio do produto. 25/04

¹ Boas Práticas de Armazenagem e Distribuição correspondem ao conjunto de medidas que visam assegurar a qualidade e a segurança dos produtos, com o intuito de preservar sua integridade física e química. A empresa Altermed tem a responsabilidade de garantir e zelar pela manutenção da qualidade e segurança dos produtos com os quais trabalha, considerando que, todo o segmento envolvido na armazenagem, distribuição e transporte é responsável solidário pela identidade, eficácia, qualidade e segurança dos produtos desde seu recebimento até sua distribuição (lapso temporal necessários de 03 dias uteis).

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

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

Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

Assim, não deve ser instaurado nenhum processo administrativo em desfavor da empresa. Caso haja processo administrativo em andamento, este deve ser arquivado sem aplicação de quaisquer penalidades.

Imperioso ressaltar que a presente manifestação não tem caráter de Defesa Prévia e, caso seja instaurado processo administrativo, o que não se espera, a empresa deve ser notificada especificamente para a apresentação da competente peça de defesa.

Nestes termos, Pede deferimento

Rio do Sul (SC), 10 de abril de 2019

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

023104



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

PROCURAÇÃO

Pela presente Maicon Cordova Pereira, Brasileiro, Casado, Gerente, CPF 015.886.939-70 e RG 3.242.195, residente e domiciliado a Rua Henrique Munzfeld, 130, Fundo Canoas, CEP 89.160-000, Rio do Sul, SC, na qualidade de representante legal da empresa Altermed Material Médico Hospitalar Ltda, nomeia o Sr. Jordi Sardanha Custodio, CPF: 084.892.599-84 e RG: 5888433 outorgando-lhe poderes específicos para onde com esta se apresentar, representar a empresa nos processos licitatórios, podendo efetuar cadastros, retirar editais, formular ofertas, fazer verbalmente lances de preços, firmar declarações, desistir ou apresentar razões de recursos, retificar a própria proposta de preços, examinar e visar documentos e propostas de preços, assinar atas, contratos e propostas, recorrer e praticar todos os atos necessários e implícitos ao fiel, perfeito e cabal desempenho do presente mandato. E por ser expressão de verdade firma a presente convalidando-a até 30 de Junho de 2019.

1º Tabelionato de Notas e Protestos de Títulos - Comarca de Rio do Sul
Altermed Mat Med Hosp Ltda
Rua: (47) 3521 9000 - Fax: (47) 3521 9008
CEP: 89.160-000 - Rio do Sul - Santa Catarina
tabelionato@tabeladeprotulos.com.br

RECONHECIMENTO - 557225
Reconheço e assinatura por AUTÊNTICA de
(1) MAICON CORDOVA PEREIRA
Rio do Sul, 12 de dezembro de 2018
Em test. da verdade.
JOSIANE PEREIRA GORAL - Escrevente Notarial
Emolumentos: R\$ 3,16 + selo: R\$ 1,90 - Total: R\$ 5,06 Selo Digital
Fiscalização - Selo normal FHV48541-BAGW
Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br
Impresso por: JOSIANE
 Maria Zélia Della Giustina - tabelaria
 Jackson Della Giustina Formiga de Moura - tabelaria substituta



Altermed Mat Med Hosp Ltda
Maicon Cordova Pereira
Procurador
RG: 3.242.195
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 11 de Dezembro de 2018

FONE: +55 (47) 3520 9000

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CM 16 873-0
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º, inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.335/1994 e Art. 6 inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 27031312181614370687-1; Data: 13/12/2018 16:14:59
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C - AHX49126-W8OW
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

023105

e

14/12/2018

<https://autdigital.azevedobastos.not.br/home/comprovante/27031312181614370687>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes*.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA linha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 14/12/2018 07:51:12 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 1º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1133774

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 13/12/2019 16:14:59 (hora local).

*Código de Autenticação Digital: 27031312181614370687-1

*Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f05712d69fe6bc05bcefd9c9bd1cce3f8d4d63e1f815703cda398d4567e54b65a4a8f3d1743194a8220c77af02f8ad8561b150d93000ddf392a54501a47cfc89e65a5bc286d643d





2º TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS
CIDADE E COMARCA DE RIO DO SUL
ESTADO DE SANTA CATARINA
RUA MENA ARISTARQUO RAMOS, 70 - CENTRO - FONE: (47) 3331-8369
E-MAIL: tab02@tbl02.tsc.jus.br

Livro: 179
Folha: 094
1º TRASLADO

Escritura Pública protocolada sob o nº 15364 em data de 14/09/2016
PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA. A MAICON CORDOVA PEREIRA, NA FORMA ABAIXO: - - - - -
SAIBAM quantos este público instrumento de procuração bastante vierem; que aos quatorze (14) dias do mês de setembro (09) do ano de dois mil e dezesseis (2016), nesta cidade e comarca de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, neste Tabelionato, perante mim, Escrevente Notarial, compareceu como outorgante, **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ(MF) sob número 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, número 2320, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, conforme Contrato Social, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCESC, sob número 42202072082, em 08.09.1995 e conforme Consolidação de Contrato Social, datado de 26.06.2015, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCESC, sob número 20150597410, em 08.07.2015, neste ato representada por seu sócio administrador, **ANACLETO FERRARI**, brasileiro, nascido no dia 26.07.1966, casado, empresário, portador da Carteira de Identidade número 3R1.428.772-SSP-SC, da Carteira Nacional de Habilitação número 03887856352-DETRAN-SC e inscrito no CPF(MF) sob número 523.140.819-00, domiciliado e residente na Estrada Boa Esperança, número 2545, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, a presente identificada neste ato pelos documentos supra mencionados, de cuja capacidade jurídica dou fé. Por este público instrumento, através de seu representante, disse que nomeava e constituía seu bastante procurador, **MAICON CORDOVA PEREIRA**, brasileiro, casado, gerente, portador da Carteira de Identidade número 3.242.195-SESP-SC, da Carteira Nacional de Habilitação número 02034645785-DETRAN-SC e inscrito no CPF(MF) sob número 015-888.939-70, domiciliado e residente na Rua Henrique Munzfeld, número 130, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, para o fim especial de onde com esta se apresentar, participar de licitações, em qualquer modalidade (concorrência, tomada de preço, convite, concurso, leilão, pregão presencial e/ou eletrônico, dispensa de licitação, compra direta) em nome da empresa outorgante, podendo para tanto concordar, discordar apresentar propostas; dar lances, assistir aberturas de propostas, assinar contratos estipulando e aceitando cláusulas e condições; pagar taxas e emolumentos; apresentar provas e documentos representativa em quaisquer repartições públicas, federais, estaduais e municipais, juntar e retirar documentos, passar recibo e dar quitações; bem como nomear representantes para representá-la nas concorrências e ou licitações, erim praticar todo e qualquer ato para o cabal e fiel desempenho do presente mandato. **(SOB RESPONSABILIDADE DA OUTORGANTE)**. Os documentos apresentados: para a lavratura do presente ato se encontram arquivados por meio de fotocópias, conforme determina o parágrafo único do art. 799, do Código de Normas da Corregedoria Geral

Documento impresso por meio mecânico. Qualquer emenda ou rasura, sem ressalva, será considerada nula e a autenticidade do veniente de fazer. Criterio de plubina folla...



2º TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS
CIDADE E COMARCA DE RIO DO SUL
ESTADO DE SANTA CATARINA
RUA MENA ARISTARQUO RAMOS, 70 - CENTRO - FONE: (47) 3331-8369
E-MAIL: tab02@tbl02.tsc.jus.br

Livro: 179
Folha: 095
1º TRASLADO

Escritura Pública protocolada sob o nº 15364 em data de 14/09/2016
da Justiça do Estado de Santa Catarina. Assim a disse do que dou fé e me pediu este instrumento o qual foi lido por mim, Escrevente Notarial e sendo achado conforme, aceitou, outorgou e assinou, Eu, Isabel Sane Kuhnem, Escrevente Notarial, que digitei. Eu, Maria Zélia Della Giustina, Tabela de Notas, subscrevo, dou fé e assino. C.M. 21514. Emolumentos: R\$ 46,00 + Selo: R\$ 1,70 = R\$ 47,70. Rio do Sul, 14 de Setembro de 2016. (a) **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.** - Outorgante representada por **ANACLETO FERRARI, MARIA ZELIA DELLA GIUSTINA TABELIA NADA MAIS.** TRASLADADA EM SEGUIDA. Eu, **ISABEL SANE KUHNEM**, Escrevente Notarial, que no impedimento ocasional da Tabela, digitei, subscrevo, dou fé e assino.

Rio do Sul, 14 de Setembro de 2016.
Em test. da verdade.

ISABEL SANE KUHNEM
Escrevente Notarial



* * * * *

Documento impresso por meio mecânico. Qualquer emenda ou rasura, sem ressalva, será considerada nula e a autenticidade do veniente de fazer. Criterio de plubina folla...



023107
R

<https://autdigital.azevedobastos.not.br/home/comprovante/270327081...>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA
DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Váber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJ/PB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **27/08/2018 13:41:34 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1062515

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **27/08/2019 12:08:49 (hora local)**.

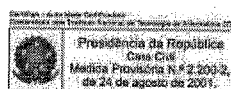
¹**Código de Autenticação Digital:** 27032708181200250204-1 a 27032708181200250204-2

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b43dfb7c87bc286a417798a3664691601834379ff162c72a21b7df9a6d8e9cd54220c77af02f8ad8561b150d9
3000dff7dd135410e11babc004e3440e847a22d



Pato Branco/PR, 11 de abril de 2019.

Ofício nº 275/Lic.

À

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.

A/C Setor de Licitações

Pregão Eletrônico nº 033/2018 – Prorrogação de Prazo de Entrega.

Em resposta a defesa da Notificação nº 082/2019, da Autorização de Fornecimento nº 677/2019 – empenho 846, na qual a empresa solicita prorrogação de prazo de entrega; informamos o **DEFERIMENTO** conforme segue:

ITEM 683 – (Protetor Solar bloqueador FPS 50 (loção), fórmula não gordurosa, rápida absorção, espalha fácil, não deixa resíduos na pele, resistente a água, filtra 90% dos raios UVA, fator azul, 200 ml); prazo máximo até **15/04/2019**; prazo este improrrogável.

ITEM 690 – (Psyllium plantago pó – sachê a partir de 5g); prazo máximo até **25/04/2019**; 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: marcosdaniel@altermed.com.br ,licitacoes@altermed.com.br ,juridico@altermed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA - CONIMS

Enviada em: 11/04/2019 | 10:30

Recebida em: 11/04/2019 | 10:30

20190411091... .pdf 78.71 KB

-- BOM DIA

Segue em anexo o Ofício nº 275/2019, 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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/04/11 10:25:09

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.11.2019 09:19:55 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



**ALTERMED MATERIAL
MEDICO HOSPITALAR LTDA**

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

023110

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 235102
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4219 0400 8020 0200 0102 5500 1000 2351 0211 5362 0277

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

NÚMERO PROTOCOLO

342190049141123 05/04/2019 14:10:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990599238

CNPJ

00.802.002/0001-02

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
Consortio Intern Saude Pato Branco-CONIMS		00.136.858/0001-88		05/04/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
Rua Afonso Pena, 1902		Anchieta	85501-530	05/04/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PATO BRANCO	(46)3313-3559	PR		14:04:00

QUANTIDADE	DATA EMISSÃO	VALOR
001	05/05/2019	656,04

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 656,04
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 656,04

TRANSPORTADOR / VOLUME					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
Reunidas Transportadora Rodoviária de Cargas S/A	0 - Por conta do Remetente (CIF)			SC	83.083.428/0024-69
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Princesa Isabel, 549	RIO DO SUL	SC	250568837		

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	Volume(s)		261188	11,000	11,000

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M174M2842	Protetor Solar Fps 50 L: 1906001 V: 03/21	33049990	000	6108	FR	42	15,62000	656,04	0,00	0,00		0,00	


11/04/19
Consortio Intermunicipal de Saúde
Rua Afonso Pena 1902
89163-554 Pato Branco - PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST000=Icms Normal ; CST020=Icms Convenio 52-91 ; CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 ; CST060=Icms ST Convenio 146-09.
Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: Ag:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) Pregao Eletronico (Registro Preços): 033/2018 (23938) - Contrato Interno n. 15516 - AF - Autorizacao de Fornecimento 677/2019 Empenho 846 - Pendencia do Pedido 260736 - Pendencia do Pedido 260743 - Pedidos: 261188 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 88,24 (13,45%) - Estadual: 164,01 (25,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT
Altermedluz.diniz@reunidas.com.br

RESER VADO AO FISCO




ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 236582
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4219 0400 8020 0200 0102 5500 1000 2365 8213 8270 3518

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

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

NÚMERO PROTOCOLO: 342190054715255 16/04/2019 17:12:36

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: Consorcio Intern Saude Pato Branco-CONIMS CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88 DATA EMISSÃO: 16/04/2019

ENDEREÇO: Rua Afonso Pena, 1902 BAIRRO/DESTRITO: Anchieta CEP: 85501-530 DATA DE ENT/SAL: 16/04/2019

MUNICÍPIO: PATO BRANCO FONE/FAX: (46)3313-3559 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 17:10:00

FAIXA/DUPLICATA: 001 16/05/2019 2.772,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.772,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.772,00

TRANSPORTADOR/VOLUME

RAZÃO SOCIAL: Expresso Princesa dos Campos SA FRETE POR CONTA: 0- Por conta do Remetente (CIF) CÓDIGO ANTT: PLACA: UF: CNPJ/CPF: 80.227.796/0001-59

ENDEREÇO: Avenida Anita Garibaldi, 861 MUNICÍPIO: PONTA GROSSA UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: 2010436039

QUANTIDADE: 4 ESPÉCIE: Volume(s) MARCA: NÚMERO PEDIDO: 263973 PESO BRUTO: 16,000 PESO LÍQUIDO: 16,000

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M161M2226	Plantago Ovata (Psyllium) Envelope L:01219 V:03/21	30049099	020	6108	ENV	2.310	1,20000	2.772,00	0,00	0,00		0,00	

23/04/19

Consorcio Intern Saude Pato Branco
Rua Afonso Pena, 1902
85501-530-Pato Branco - PR

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09.

Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) Pregao Eletronico (Registro Precos): 033/2018 (23938) - Contrato Interno n. 15516 - AF - Autorizacao de Fornecedor 677/2019 Empenho 846 - Pendencia do Pedido 260736 - Pendencia do Pedido 260743 - Pendencia do Pedido 261188 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 263973 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 372,83 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermednfe.epc@princesadoscampos.com.br

RESERVADO AO FISCO

Pato Branco/PR, 29 de março de 2019.

À
VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI.
At: Departamento de Licitações

Notificação nº 061/2019
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 713 (07/03/2019)**; conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 713/2019 – EMPENHO 885				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
330	4.000	UND	Digoxina 0,25mg - Comprimido.	2.600
457	7.000	UND	Hidroclorotiazida 25mg - Comprimido.	7.000
602	168	UND	Olanzapina 10mg - Comprimido. <i>CANC.</i>	168 p/ Gram
696	300	UND	Residronato Sódico 35mg - Comprimido. <i>CANC.</i>	296 - 1300 F.F
697	220	BISN	Retinol 5000UI + Colecalciferol 900UI + Óxido de Zinco 15m - Pomada 45g. <i>CANCELAMENTO</i>	220 p/ 5mov

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.

p/ Bandeira

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



023113

e

URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 061/2019 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacaovitalsul@hotmail.com ,licitacao04@vitalsul.com.br ,licitacao06@vitalsul.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 061/2019 - CONIMS

Enviada em: 29/03/2019 | 15:20

Recebida em: 29/03/2019 | 15:20

20190329141... .pdf 137.16 KB

-- BOA TARDE

Segue em anexo a Notificação nº 061/2019, 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**De:** ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2019/03/29 15:15:58**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.29.2019 14:10:49 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

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: 98
 Data da Adjudicação: 07/03/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
 Nr.: 33/2018 - PE

Folha: 1/2

(Empenho Ordinário nr.: 885)

Fornecedor: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - Código: 1862 Telefone: 4632115461
 Endereço: Rua Vicente Setembrino Palottin, 455 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.
 Cidade: Francisco Beltrão - PR - CEP: 85604-446 Agência: 616-5 - BANCO DO BRASIL
 CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 90752024-20 Conta Corrente: 68.170-9

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.

Observações:

Notificado
 em

29/03/19

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
110	3.000,000	UND	Brometo de N-Butilescopolamina 10 mg+ paracetamol 500 mg- comp (04-06-4280)	Geolab	0,595	1.785,00
246	200,000	UND	Cloridrato de Loperamida 2 mg - comp (04-06-4287)	Globo	0,075	15,00
292	50,000	UND	Desloratadina 0,5mg/ml - 60 ml xarope. (04-06-3168)	Nova Química	4,60	230,00
330	4.000,000	UND	Digoxina 0,25 mg compr. (04-06-2020) 2,600	PHARLAB	0,09	360,00
440	1.200,000	cáp	Ginseng 29,63 mg + Vit. B1 - 2mg + Vit B2 - 2mg + Vit. B6 - 6mg + Vit. B12 - 0,005mg + Vit. A 7.500UI + Vit. C - 60mg + Vit. E - 10,5 mg + Sulfato Ferroso 15mg + Fosfato Dicálcio 150 mg + Pantotenato de cálcio 10,5 mg + Bitartrato de Colina 10 mg + Niacinamida 15 mg + Inositol 5 mg + Metionina 5 mg + Adenosina 0,75 mg + Biotina 0,25 mg + Ácido Fólico 0,2mg - Cáps. (POLISSENG/GEROVITAL) (04-06-4235)	EMS	1,63	1.956,00
457	7.000,000	UND	Hidroclorotiazida 25mg compr. (04-06-2062)	MEDQUIMICA	0,0138	96,60
590	2.010,000	UND	Nimodipina 30 mg. compr. (04-06-1880)	Vitamedic	0,18	361,80
602	168,000	UND	Olanzapina 10 mg compr. (46-01-0083)	EMS	0,398	66,86
613	630,000	UND	Orlistate 120 mg - cáps (04-06-4351)	Germed	1,58	995,40
635	10.500,000	UND	Passiflora incarnata 260 mg compr. (04-06-3028)	Natulab	0,42	4.410,00
639	3.690,000	UND	Pentoxifilina 400 mg. compr. (04-06-2132)	EMS	0,55	2.029,50

Pato Branco, 7 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

023115

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 713/2019

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: 98
 Data da Adjudicação: 07/03/2019

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 885)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
677	6.000,000	UND	Propranolol 40 mg compr. (04-06-2143)	Osorio	0,013	78,00
696	300,000	UND	Residronato sódico 35 mg - comp (04-06-4325)	EMS	3,50	1.050,00
697	220,000	BISN	Retinol 5000UI + Colecalciferol 900UI + Óxido de Zinco 150 mg - pomada 45g (04-06-4009)	CIMED	2,70	594,00
768	20,000	FR	Timomodulina xarope 120 ml - 20 mg /5ml (04-06-2603)	ACHE	77,00	1.540,00
769	60,000	BISN	Tinidazol + Miconazol- mínimo de 40 g. c/ 7 aplicadores (04-06-4321)	GEOLAB	7,05	423,00
781	510,000	UND	Trazodona 150 mg - compr (46-01-0129)	APSEN	2,75	1.402,50
803	23.400,000	UND	Venlafaxina 75 mg compr. (46-01-0116)	Geolab	0,525	12.285,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	29.678,66
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	29.678,66

Pato Branco, 7 de Março de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almq. Manut. e Frotas

Res. 021/2018

Samir Rodrigo Kalinoski

023116

Ⓜ

Re: AF 713/2019 PROC 99/2018

De: Ana Aline - Vitalsul

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: AF 713/2019 PROC 99/2018

Enviada em: 18/03/2019 | 16:18

Recebida em: 18/03/2019 | 16:18

Vitalsul -png 49.91 KB

Boa Tarde!

Referente a AF em anexo, temos o item ORLISTATE 120MG com validade para 09/2019, é possível aceitar? podemos enviar com carta de comprometimento de troca caso não utilizem

Em 11/03/2019 11:28, Compras - CONIMS escreveu:

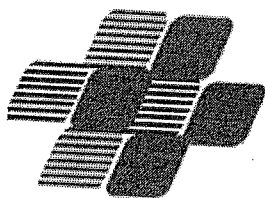
Bom dia

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)

"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 11:19:41

Para: 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

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

Scan Date: 03.11.2019 10:18:37 (-0400)

Queries to: compras_pedidos@conims.com.br



Ana Aline de Pubel
Licitação

✉ licitacao06@vitalsul.com.br

☎ (46) 3211-5461

📍 Francisco Beltrão - PR

📄 CNPJ: 27.860.256/0001-25

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI-ME



RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455.
PE. ULRICO
FRANCISCO BELTRAO - PR
C.N.P.J. 27.860.256/0001-25
FONE (46)3211-5461 CEP 85604-446

NATURIZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9075202420

NOME/RAZÃO SOCIAL
CONS INTERMUN DE SAUDE

ENDEREÇO
R. AFONSO PENA, 1902

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

001 09/04/2019 21.104,30

FONE / FAX
(46)3313-3350

BAIRRO / DISTRITO
ANCHIETA

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ
00.136.858/0001-88

CEP
85501-530

DATA EMISSÃO
19/03/2019

DATA DE ENT./SAI
19/03/2019

HORA DE SAÍDA
20:41:00

CHAVE DE ACESSO
4119 0327 8602 5600 0125 5500 1000 0053 6618 0244 7219

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

NÚMERO PROTOCOLO
141190049473805 19/03/2019 20:43:1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO/REFERENTE
27.860.256/0001-25

DATA EMISSÃO
19/03/2019

BASE DE CÁLCULO ICMS	R\$ 21.012,30	VALOR DO ICMS	R\$ 3.782,21	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	R\$ 0,00
VALOR DO PRETE	R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO		DESCONTO	R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES.	R\$ 0,00
RAZÃO SOCIAL	SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME						
ENDEREÇO	R. ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407						
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	FRITE POR CONTA	0 - Por conta do Rem	MUNICÍPIO	COLOMBO
32							

CD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01.01.00855	(-)HIOSCINA/PARACETAMOL CPR C/20 - GLOLAB PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 1811167 Qtd: 3.000,00 Fab: 02/10/2018 Val: 31/10/2020;	30043999	000	5102	UN	3000,00000	0,5950	1.785,00	1.785,00	321,30	0,00	18,00	0,00
01.02.01159	(+)DIGOXINA 0,25MG CPR C/20 - PHARLAB PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 18003960 Qtd: 1.400,00 Fab: 01/08/2018 Val: 31/08/2020;	30049079	000	5102	UN	1400,00000	0,0900	126,00	126,00	22,68	0,00	18,00	0,00
01.01.01167	(-)PASSIFLORA INCARNATA 260MG CPR C/20 - NATULAB PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 33674 Qtd: 10.500,00 Fab: 01/11/2018 Val: 30/11/2020;	30049099	500	5102	UN	10500,00000	0,4200	4.410,00	4.410,00	793,80	0,00	18,00	0,00
01.02.00506	(-)LOPERAMIDA 2MG CPR C/200 - GLOBO PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 262-027/18 Qtd: 200,00 Fab: 28/11/2018 Val: 22/11/2020;	30035072	000	5102	UN	200,00000	0,0750	15,00	15,00	2,70	0,00	18,00	0,00
01.01.02365	(+)NIMODIPINO 30MG CPR C/30 - VITAMEDIC PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 047293 Qtd: 2.010,00 Fab: 09/07/2018 Val: 08/07/2020;	30049099	000	5102	UN	2010,00000	0,1800	361,80	361,80	65,12	0,00	18,00	0,00
01.02.02238	(+)PENTOXIFILINA 400MG CPR C/30 - EMS PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 0V3146 Qtd: 3.690,00 Fab: 06/01/2019 Val: 06/01/2021;	30049099	500	5102	UN	3690,00000	0,5500	2.029,50	2.029,50	365,31	0,00	18,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Almeida Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA, AVARIA E DEBOLUÇÃO, NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CFOP: 5910/6910 INDICAM BONIFICAÇÃO. NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES DE BOLETO BANCÁRIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALSUL.COM.BR - (+)Positiva: 14.894-30 (-)Negativa: 6.210.00 (*)Número: 0,00 Filial: - Pedido: 1 - 5.021 Rote: 482 Prior: 61 Repres: 51-VENDEDOR LICITACAO VITALSUL - Fone: (46)3211-5461 Obs Cpf: Pedido interno - 439761 - CONIMS AF 713/2019 EMPENHO 885 PE 33/2018 - PARA PCTO: BANCO DO BRASIL / AG 0616-5 C/C 68.170-9 CASONECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALSUL.COM.BR

RESERVADO AO FISCAL

Recebido Provisoriamente
Conforme Art. 73
da Lei 8.666/93
CONIMS 1.03

023117

023118

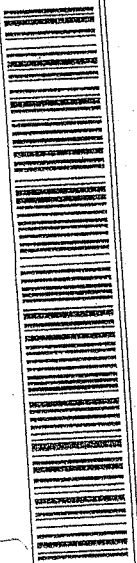
Ⓟ

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

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES



4119 0327 8602 5600 0125 5500 1000 0053 6618 0244 7219

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

CHAVE DE ACESSO 141190049475805 19/03/2019 20:43:05

NUMERO PROTOCOLO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 5366
Nº 1
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS - EIRELI - ME
RUA VICENTE SETEMBERINO PALOTTIN, 455.
PE. ULRICO
FRANCISCO BELTRAO - PR
C.N.P.J. 27.860.256/0001-25 CEP 85604-446
FONE (46)3211-5461



Distribuidora de Medicamentos

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9075202420

COD. PROD.	DESCR. DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NGM / SH	CST	CHOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01.02.029799	(+) PROPRANOLOL 40MG CPR C/6000 - OSORIO MOR PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 170/18 Qtd: 6.000,00 Fab: 16/07/2018 Val: 31/07/2021;	30039046	540	5102	UN	6000,00000	0,0130	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.02.03212	(+) VENLAFAXINA 75MG CPS C/50 - GEOLAB PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Port: 23.400,00 Fab: 20/11/2018 Val: 30/11/2020;	30049099	000	5102	UN	23400,00000	0,5250	12.285,00	12.285,00	2.211,30	0,00	18,00	0,00
01.02.02433	(+) RISBEDRONATO SODICO 35MG CPR C/4 - EMIS PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 008522 Qtd: 4,00 Fab: 28/07/2018 Val: 28/07/2020;	30049059	040	5102	UN	4,00000	3,5000	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

16

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

023119[®]

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE

RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455.

PE. ULRICO - 85604446

FRANCISCO BELTRAO - PR

C.N.P.J. 27.860.256/0001-25

I.E. 9075202420

FONE (46)3211-5461

ORGÃO	SÉRIE	NÚMERO	SEQUÊNCIA	DATA EMISSÃO
41	1	5366	1	20/03/2019 08:27



4119 0327 8602 5600 0125 5500 1000 0053 6618 0244 7219

CHAVE DE ACESSO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO CC-e

141190049608564

DESCRITIVO DA CORREÇÃO

01.02.02979 LOTE:169/18

CONDIÇÃO DE USO

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

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



VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI-ME
 RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455.
 PE. ULRICO
 FRANCISCO BELTRAO - PR
 C.N.P.J. 27.860.256/0001-25
 FONE (46)3211-5461 CEP 85604-446

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9075202420

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 5413
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO: 4119 0327 8602 5600 0125 5500 1000 0054 1313 7263 2280
 CNPJ: 27.860.256/0001-25
 Nº PROTOCOLO: 141190051135964 21/03/2019 19

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 00.136.858/0001-88
 BAIRRO/DISTRITO: ANCHIETA
 CEP: 85501-530
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: PR
 UF: PR
 FONE / FAX: (46)3313-3550
 ENDEREÇO: R. AFONSO PENA, 1902
 MUNICÍPIO: PATO BRANCO
 DATA EMISSÃO: 21/03/2019
 DATA DE INT./SAI: 21/03/2019
 HORA DE SAÍDA: 19-05-00

BASE DE CÁLCULO ICMS: R\$ 3.937,90
 VALOR DO ICMS: R\$ 708,82
 VALOR DO FRETE: R\$ 0,00
 RAZÃO SOCIAL: SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME
 ENDEREÇO: R ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407
 QUANTIDADE: 2
 ESPÉCIE: COLOMBO
 FRETE POR CONTA: 0- Por conta do Rem
 MUNICÍPIO: COLOMBO
 PLACA: 0- Por conta do Rem
 CÓDIGO ANTT: 0000
 VALOR DO ICMS SUBST.: R\$ 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACIS.: R\$ 0,00
 VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS: R\$ 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 3.937,90

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
01.02.02425	(-)ORLISTATE 120MG CPS C/42 - GERMED PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vir ST: 0,00 Lote: 0E0380 Qtd: 630,00 Fab: 01/09/2017 Val: 30/09/2019	30049099	200	5102	UN	630,00000	1,5800	995,40	995,40	179,17	0,00	18,00	0,00	R\$ 3.937,90
01.03.00101	(+)IMOMODULINA 120ML - ACHIE PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vir ST: 0,00 Lote: 1810632 Qtd: 20,00 Fab: 30/09/2018 Val: 30/09/2020	30049099	000	5102	UN	20,00000	77,0000	1.540,00	1.540,00	277,20	0,00	18,00	0,00	R\$ 3.937,90
01.03.03304	(+)TRAZODONA 150MG CPR C/30 - APSEN PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vir ST: 0,00 Pct: C1 Lote: 2880 Qtd: 510,00 Fab: 30/06/2018 Val: 30/06/2020	30049059	500	5102	UN	510,00000	2,7500	1.402,50	1.402,50	252,45	0,00	18,00	0,00	R\$ 3.937,90

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA, AVARIA E DEVOLUÇÃO. EMPENHO 885 PE 33/2018 - PARA PCTO: BANCO DO BRASIL / AG 0616-5 CC 68.170-9 CASONECESSITE DE TERMO LABEIS Pedido interno: 440194 - CONIMS AF 713/2019 LICITACAO001@VITALSUL.COM.BR (+)Positivo: 2.942,50 (-)Negativo: 995,40 (+)Número: 0,00 Filial - Pedidos: 1 - 5.076 Rols: 482 Prior: 61 Repes: 51-VENDEDOR LICITACAO VITALSUL - Fone: (46) 3211-5461 Obs Cpl: Pedido interno: 440194 - CONIMS AF 713/2019 EMPENHO 885 PE 33/2018 - PARA PCTO: BANCO DO BRASIL / AG 0616-5 CC 68.170-9 CASONECESSITE DE BOLETO

RESERVADO AO FISCO
 RECEBIDO PROVISORIALMENTE
 CONIMS AF 73
 26/03/2019
 da Lei 8.689/93
 023120



VITALISUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI-ME

RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455.
PE. ULRICO
FRANCISCO BELTRAO - PR
C.N.P.J. 27.860.256/0001-25
FONE (46)3211-5461 CEP 85604-446

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercad. Adquit. e/ou Recceb. Tercéitos

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9075202420

INSCRIÇÃO ESTADUAL
141190050959075 21/03/2019 16:12

CNPJ
27.860.256/0001-25

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

N° 5405

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4119 0327 8602 5600 0125 5500 1000 0054 0511 3823 0780

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

NUMERO PROTOCOLO

INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIBUT.

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONS INTERMUN DE SAUDE

ENDEREÇO
R. AFONSO PENA, 1902

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

001

11/04/2019

816,80

FONE / FAX
(46)3313-3550

BAIRRO / DISTRITO
ANCHIETA

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP
85501-530

CNPJ
00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO
21/03/2019

DATA ORIENT./SAI
21/03/2019

HORA DE SAÍDA
16:11:00

BASE DE CÁLCULO ICMS
R\$ 816,80

VALOR DO FRETE
R\$ 0,00

VALOR DO ICMS
R\$ 147,02

VALOR DO SEGURO
R\$ 0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.
R\$ 0,00

DESCONTO
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS
R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACES.
R\$ 0,00

VALOR DO IPTU
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 816,80

RAZÃO SOCIAL
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME

ENDEREÇO
R ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407

QUANTIDADE
3

ESPECIE

MARCA

PARTE POR CONTA
0- Por conta do Rem

MUNICÍPIO
COLOMBO

PLACA

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF
15.488.297/0001-53

VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 816,80

COD. PROD
01.02.00439

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
(C)DESFLORATADINA 0,5MG/ML 60ML - GERMED PE: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlt: 0,00 Lote: 0R4853 Qtd: 50,00 Fab: 01/19/2018 Val: 31/10/2020;

(C)PANAX GINSENG/ASSOC CPS C/60 - EMS PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlt: 01/01/2020;

ST: 0,00 Lote: 0H2695 Qtd: 360,00 Fab: 01/01/2018 Val: 01/01/2020;

NCM / SH
30049099

CST
500

CFOP
5102

UNID
UN

QUANTIDADE
50,0000

V. UNITÁRIO
4,6000

V. TOTAL
230,00

BC. ICMS
230,00

V. IPI
41,40

V. ICMS
105,62

ALIQ. ICMS
18,00

ALIQ. IPI
0,00

PISO BRUTO
0,000

PISO LÍQUIDO
0,000

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 816,80

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 08000411512 - R. Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA, AVARIA E DEVOLUÇÃO, EMPENHO 885 PE 33/2018 - PARA PGTO: BANCO DO BRASIL / AG 0616-5 C/C 68.170-9 CASONECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALISUL.COM.BR - (+)Positivo: 0,00 (-)Negativa: 816,80 (*)Neutras: 0,00 Filial - Pedido interno: 440322 - CONIMS AF 713 2019 5461 Obs Cpi: Pedido interno: 440322 - CONTIMS AF 713 2019 EMPENHO 885 PE 33/2018 - PARA PGTO: BANCO DO BRASIL / AG 0616-5 C/C 68.170-9 CASONECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALISUL.COM.BR

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

023121
CARTÃO PROVA TERCÉITOS
DE LEI 8.066/99
CONIMS AF 713
2019

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME



RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455.
PE. ULRICO
FRANCISCO BELTRAO - PR
C.N.P.J. 27.860.256/0001-25
FONE (46)3211-5461 CEP 85604-446

DANEE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 5490
Nº 1
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 8327 3602 5600 0125 5500 1000 0054 9015 2283 4264

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercad. Aquir.e/ou Recéb. Terceiros
NÚMERO PROTOCOLO 1411900053191544 25/03/2019 17:59:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL 2075202420
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 27.860.256/0001-25
CNPJ 00.136.858/0001-88
CNPJ 27.860.256/0001-25
DISTRITO (CARIO) / REMETENTE ANCHIETA
BAIRRO / DISTRITO ANCHIETA
CEP 85501-530
FONE / FAX (46)3313-3550
UF PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL PR
HORA DE SAIDA 17:58:00

ASE DE CALCULO ICMS	R\$ 1.792,20	VALOR DO ICMS	R\$ 322,60	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 1.792,20
VALOR DO FRETE	R\$ 0,00	VALOR DO ZEURO	R\$ 0,00	DESCONTO	R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACIS.	R\$ 0,00	VALOR DO IPI	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 1.792,20

RAZAO SOCIAL SAG GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME
SUPERFICIO R ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407
MUNICIPIO COLOMBO
UF PR
CNPJ/CPF 15.488.297/0001-53
INSCRIÇÃO ESTADUAL PR

QUANTIDADE 2	UNIDADE	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
01.02.00424	UN	30049066	7,0500	0,000
01.01.02462	UN	30045090	1,6300	0,000

DISCricao DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CIOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	VCICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
(-)-TINIDAZOL/MICONAZOL CR GIN 45G C77 APT. IC - GEOLAB PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vir ST: 0,00 Lote: 1900407 Qtd: 60,00 Fab: 19/01/2019 Val: 31/01/2021.	30049066	000	5102	UN	60,00000	7,0500	423,00	423,00	76,14	0,00	18,00	0,00
(-)-PANAX GINSENG/ASSOC CFS C/60 - EMS Base ST: 0,00 Base ST: 0,00 Vir ST: 0,00 Lote: 840,00 Fab: 01/09/2020 Val: 01/09/2020.	30045090	000	5102	UN	840,00000	1,6300	1.369,20	1.369,20	246,46	0,00	18,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RESERVADO AO FISCO
BANCARIO PA VOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO001@VITALSUL.COM.BR
PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMACOES DE DIVERGENCIA, AVARIA E DEVOLUCAO, NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. C/OP: 5910/6910 INDICAM BONIFICACAO, NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES DE TERMO ABEIS. Pedido interno: 440708 - CONIMS AF 713/2019 EMPENHO 885 PE 33/2018 - PARA PGTO: BANCO DO BRASIL / AG 0616-5 C/C 68.170-9 CASONECESSITE DE BOLETO BANCARIO FA VOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO001@VITALSUL.COM.BR - (+)Positivo: 0,00 (-)Negativo: 1.792,20 (*)Neto: 0,00 Filial - Pedidos: 1 - 5130 Rote: 482 Pnort: 61 Repres: 51-VENDEDOR LICITACAO VITALSUL - Fone: (46) 3211-5461 Obs: Cpl: Pedido interno: 440708 - CONIMS AF 713/2019 EMPENHO 885 PE 33/2018 - PARA PGTO: BANCO DO BRASIL / AG 0616-5 C/C 68.170-9 CASONECESSITE DE BOLETO BANCARIO PA VOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO001@VITALSUL.COM.BR

023122



023123

e

DEFESA À NOTIFICAÇÃO Nº 061/2019__ CONIMS

De: VITALSUL DIST. MEDICAMENTOS

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: DEFESA À NOTIFICAÇÃO Nº 061/2019__ CONIMS

Enviada em: 01/04/2019 | 13:29

Recebida em: 01/04/2019 | 13:30

DEFESA À NO... .pdf 887.27
KB

Boa tarde!

Segue anexo **DEFESA À NOTIFICAÇÃO 061/2019**.

No aguardo do parecer quanto a possibilidade de entrega com validade curta.

Att.:

--
DAIANA CHIAPETTI - Setor de Licitações
VITALSUL DIST. MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ: 27.860.256/0001-25
(46) 3211-5455

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>**Enviado:** sexta-feira, 29 de março de 2019 11:20**Para:** licitacaovitalsul@hotmail.com; licitacao04@vitalsul.com.br; licitacao06@vitalsul.com.br**Assunto:** URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 061/2019 - CONIMS

-- BOA TARDE

Segue em anexo a Notificação nº 061/2019, 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

De: ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2019/03/29 15:15:58**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.29.2019 14:10:49 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br--
DAIANA CHIAPETTI - Setor de Licitações
VITALSUL DIST. MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ: 27.860.256/0001-25
(46) 3211-5455

Francisco Beltrão-PR, 01 de abril de 2019.

CONIMS - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
PATO BRANCO - Estado do Paraná.
Setor de Licitações e Contratos.

27.860.256/0001-257
Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli
R. Vicente Setembrino Palottin, 455
B. Padre Ulrico - CEP 85.604-446
Francisco Beltrão - Paraná

Ref.: **DEFESA À NOTIFICAÇÃO N.º 061/2019**

A signatária da presente **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n.º 27.860.256/0001-25, vem respeitosamente apresentar 'RECURSO ADMINISTRATIVO' com base art. 5º, inciso LV, que assegura o contraditório e a ampla defesa para os litigantes em processo administrativo da Constituição Federal de 1988, ante a **NOTIFICAÇÃO N.º 061/2019**, pelos fatos e fundamentos a seguir expostos.

1. DOS FATOS:

Trata-se de notificação extrajudicial, cerca do atraso na entrega total da **Autorização de Fornecimento (AF) 713/19**.

2. DOS FATOS QUE JUSTIFICAM:

Preliminarmente, cumpre frisar que a conduta da empresa **VITALSUL** está voltada a prestar o melhor atendimento ao interesse público e obrigações contratuais. Ainda que houve irregularidade praticada pela mesma, teoricamente se deram por fatores alheios a sua vontade.

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli

No caso concreto, ao receber a respectiva autorização a Proponente já não disponibilizava mais de todos os medicamentos em estoque e imediatamente implantou novos pedidos nos seus fornecedores.

Todavia, não foi possível realizar todas as entregas nos prazos determinados, pois a Proponente exerce suas atividades como distribuidora e depende da logística das indústrias farmacêuticas. Como as mesmas seguem ordem cronológica de faturamento, em muitas ocasiões não conseguem disponibilizar novos lotes de imediato devido as altas demandas de pedidos.

No caso do item **DIGOXINA 0,25MG**, foi faturado no laboratório no dia 29/03 e encontra-se em transito, com previsão de entrega nesta distribuidora para o decorrer da próxima semana. Neste contexto, a pendência será regularizada até 12/04, no máximo.

Quanto a **HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO**, a pendência foi faturada em 29/03 (CONFORME NOTA FISCAL ANEXADA), cuja entrega será realizada até 02/04. ✓

No que diz respeito ao item **OLANZAPINA 10MG COMPRIMIDO**, a empresa esta procurando uma alternativa no mercado para solucionar o conflito, pois o item é adquirido via logística e encontra-se em falta no fornecedor, sem previsão de normalidade (CONFORME TELA DE PEDIDOS ANEXADA).

O item **RESIDRONATO SÓDIO 35MG COMPRIMIDO** também encontra-se em falta. A empresa conseguiu um lote via distribuidor com validade 10/2019. Neste contexto, solicita a possibilidade de

entrega desta validade, acompanhada de carta de comprometimento de troca.

E, referente ao item **RETINOL 5000UI + COLECALCIFEROL 900UI + ÓXIDO DE ZINCO 15 - POMADA 45GR**, a empresa já conseguiu via distribuidor. Estará regularizando esta pendência até 05/04, no máximo.

Diante das adversidades, a **VITALSUL** reitera seus sinceros pedidos de desculpa pela inconveniência, pois não teve qualquer intenção de causar transtornos ao Órgão. Assim, solicita a compreensão desta conceituada Secretaria de Saúde, de modo a conceder PRORROGAÇÃO DOS PRAZOS DE ENTREGA, conforme previsões supracitadas, bem como autorização para entrega do item **RESIDRONATO SÓDIO 35MG** com VALIDADE 10/19 (acompanhada de carta de comprometimento de troca).

3. DO DIREITO:

Efetivamente, os entes da administração pública tem o poder de alterarem unilateralmente as condições dos contratos administrativos, inclusive as relativas à data de entrega. Esta situação se submete ao ditame da **Lei 8.666/93, art. 57, §1º**:

"Art. 57. A duração dos contratos regidos por esta Lei ficará adstrita à vigência dos respectivos créditos orçamentários, exceto quanto aos relativos:

(...)

§ 1º Os prazos de início de etapas de execução, de conclusão e de entrega admitem prorrogação, mantidas as demais cláusulas do contrato e assegurada a manutenção de seu equilíbrio econômico-financeiro, desde que ocorra algum dos seguintes motivos, devidamente autuados em processo:

(...)

V - impedimento de execução do contrato por fato ou ato de terceiro reconhecido pela Administração em documento contemporâneo à sua ocorrência;"

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli

Em respeito ao Estado Democrático de Direito, à Dignidade da Pessoa Humana e à Administração Pública como meio essencial para a construção do bem comum, torna-se necessária à margem de liberdade concedida ao agente público no exercício do Poder Discricionário, em razão da impossibilidade do Legislador prevê todas as situações da vida real.

Não é tormentoso constatar que o preceito acima transcrito prevê hipótese causadora de prorrogação contratual. Caso em que não há inadimplemento culposo justificador de qualquer sanção. Ou seja, não se pune alguém em virtude de mera ocorrência de um evento material indesejável.

Muito embora as sanções estivessem descritas no edital e ata homologada, há que se evidenciar todos os argumentos expostos e, no que tange às sanções previstas, também há que se destacar o princípio da culpabilidade, conforme diz **Justen Filho**¹:

A reprovabilidade envolve uma avaliação conjugada do posicionamento subjetivo do sujeito e dos efeitos danosos gerados pela infração.

Lembre-se que a Lei 8.666/1993 determina que as sanções administrativas são decorrência do inadimplemento do contratado (arts. 86 e 87), o que pressupõe inexecução culposa. Portanto, não basta a mera verificação da ocorrência objetiva de um evento danoso. É imperioso avaliar a dimensão subjetiva da conduta do agente, subordinando-se a sanção não apenas à existência de elemento reprovável, mas também fixando-se a punição em dimensão compatível (proporcionada) à gravidade da ocorrência. (grifou-se)

Reitera-se que a **VITALSUL** não teve qualquer intenção de causar inconveniências ao Consórcio. Trata-se evidentemente de fatores imprevisíveis, não má-fé. Portanto, não há inadimplemento justificador de sanções, principalmente porque está empenhada para solucionar o conflito o mais breve possível.

¹ JUSTE FILHO, Marçal. Comentários à lei de licitações e contratos administrativos (livro eletrônico). 2. Ed. – São Paulo: Editora Revista dos Tribunais, 2016.

4. DO PEDIDO

Diante do acima exposto, considerando a necessidade de **prevenir responsabilidades, promover a conservação e ressalva de seus direitos**, respeitosamente requer:

1 - a improcedência *in totum* da NOTIFICAÇÃO, com acolhimento das justificativas e razões de defesa, extinguindo-se o presente processo, acatando-se as prorrogações de entrega e validade curta solicitada, em observância ao art. 57 - 1º parágrafo da Lei 8.666/93;

2 - seja observado os **princípios da legalidade** e da **proporcionalidade**, eis que não houve conduta culposa, cuja intercorrência já esta sendo regularizada.

Termos que pede,
e espera deferimento.

27.860.256/0001-25

**Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli**R. Vicente Setembrino Palottin, 455
B. Padre Ulrico - CEP 85.604-446
Francisco Beltrão - Paraná
VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME
CNPJ: 27.860.256/0001-25

023129

Produtos

https://www.egam.com.br/egam/#produtos

Apps: Instalar Nova guia ANUNSA-REGISTROS Login: EGAM (20) LEI 8.666/93 Lcp 147 Lcp 123 Impugna SI CINGATARIMA RNE COIACAO RODON

EGAM

Produtos Pedidos Ajuda Serviços Consulta DANFE (XML) Caixa de mensagens Tutorial Loja Especializada Atualização Cadastral

Busca aproximada

OLANZAPINA

OLANZAPINA

Filtrar por...

Promoções

Encerramento de pedidos: 19:30
Você não possui novos mensagens

12:00:02
Bem-vindo

Produtos:

Cod	Inf	Descrição	Qtd	Desc (%)	Preço	P.M.C
37643	1	OLANZAPINA BIDS 5MG 30CPR G	80,00%	RS 94,59	RS 280,88	
33963	1	OLANZAPINA EMS 10MG 28CPR (Atire-me quando chegar)	31,00%	RS 241,45	RS 519,15	
507947	1	OLANZAPINA EMS 10MG 30CPR (Atire-me quando chegar)	35,00%	RS 211,94	RS 483,74	
507921	1	OLANZAPINA EMS 2.5MG 30CPR (Atire-me quando chegar)	28,00%	RS 81,91	RS 168,78	
507939	1	OLANZAPINA EMS 5MG 30CPR (Atire-me quando chegar)	51,00%	RS 82,37	RS 249,27	
369080	1	OLANZAPINA EURO 10MG 30CPR G (Atire-me quando chegar)	74,00%	RS 100,48	RS 573,34	
517007	1	OLANZAPINA EURO 2.5MG 30CPR (50473 - bloquete pl. distribuição de selo laborat)	74,00%	RS 34,01	RS 194,08	
369072	1	OLANZAPINA EURO 5MG 30CPR G (50473 - bloquete pl. distribuição de selo laborat)	74,00%	RS 50,23	RS 286,64	
338697	1	OLANZAPINA NO. 5MG 78CPR (bloquete por caixa de validade)	81,00%	RS 33,03	RS 257,95	

Mostrando 9 registros

Adicionar e exibir o pedido. Adicionar ao pedido

Seu pedido:

Perfumação: R\$ 0,00

Kits: R\$ 0,00

Medicamentos: R\$ 0,00

Líquido: R\$ 0,00

Com Imp: R\$ 0,00

segunda-feira, 1 de abril de 2019

Produtos de maior valor agregado para sua loja

Conheça os mais pedidos

Clique Aqui

SAC

031320

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR: R\$ 96,60

NÚMERO SÉRIE

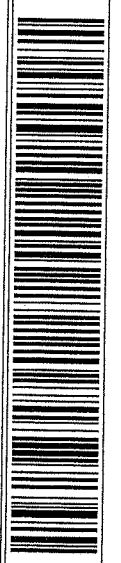
5610 1

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL



VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI-ME
RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTI, 455.
PE. ULRICO
FRANCISCO BELTRAO - PR
C.N.P.J. 27.860.256/0001-25
PONE (46)3211-5461 CEP 85604-446

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 5610
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



141190327 8602 5600 0125 5500 1000 0056 1017 3548 0575

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9075202420

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CHAVE DE ACESSO

CNPJ 27.860.256/0001-25

141190056926574 29/03/2019 21:27:43

CONS INTERMUN DE SAUDE

R A FONSECA PENNA, 1902
PATO BRANCO
19/04/2019 96,60

DESTINATÁRIO / REMETENTE
BARRIO / DISTRITO
ANCHIETA
UF PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ 00.136.858/0001-88

CEP 85501-530

DATA EMISSÃO 29/03/2019
DATA DE ENT. SAL 29/03/2019
HORA DE SAIDA 21:25:00

Table with columns: VALOR DO ICMS, VALOR DO FRET, VALOR DO SEGURO, BASE DE CALCULO ICMS, VALOR DO IMPOSTO, VALOR DO ICMS SUBST., OUTRAS DESPENSAS ACDIS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR TOTAL DA NOTA, etc.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800041512 - R. Almeida Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP: 80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA, AVARIA E DEVOLUÇÃO.
NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS - CPNP: 5910109101 INDICAM BONIFICAÇÃO. NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES DE TERMO-LABEIS CONTAS PARA PGTQ - banco do Brasil AG 06616-5-
CC 68.170-9 CASO NECESSITE DE BOLETO BANCÁRIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALSUL.COM.BR AF 7132019 EMPENHO 885 P 33/18 - (+)Positiva: 96.60 (C)Negativa:
0,00 (7)Núcleo: 0,00 Fimil - Fimil - Fimil - 1 - 5247 Fimil - Fimil - 61 Repres.: 51 -VENDEDOR LICITACAO VITALSUL - Fone: (46)3211-5461 Ops Cpl: CONTAS PARA PGTQ - banco do Brasil AG 0616-5-CIC
68.170-9 CASO NECESSITE DE BOLETO BANCÁRIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALSUL.COM.BR AF 7132019 EMPENHO 885 P 33/18

Pato Branco/PR, 01 de abril de 2019.

Ofício nº 232/Lic.

À

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS – EITELI.

A/C Setor Licitações

Pregão Eletrônico nº 033/2018 _ Aceite de Validade e Prorrogação de Prazo de Entrega.

Autorização de Fornecimento nº 713/2019 – Empenho 885

Em resposta a defesa da Notificação nº 061/2019, em atenção ao seu pedido de prorrogação do prazo de entrega informamos o **DEFERIMENTO** conforme segue:

ITEM 457 - (Hidroclorotiazida 25mg – comprimido); prazo máximo até **02/04/2019**; prazo este improrrogável.

ITEM 697 - (Retinol 5000UI + Colecalciferol 900UI + Óxido de Zinco 15m - Pomada 45g); prazo máximo até **05/04/2019**; prazo este improrrogável.


ITEM 330 - (Digoxina 0,25mg – comprimido) prazo máximo até **12/04/2019**; prazo este improrrogável.

No que se refere ao pedido de aceite de validade inferior ao que pede o Edital, para o **ITEM 696** - (Residronato Sódico 35mg – Comprimido); no total de 296 comprimidos com validade para **10/2019**, informamos o **DEFERIMENTO** mediante envio de carta de comprometimento de troca, caso estes não sejam utilizados até esta data.

Para o **ITEM 602** – (Olanzapina 10mg – comprimido); o qual a empresa informa estar sem previsão de entrega pelo laboratório fabricante, colocamos a disposição a troca de marca ou mesmo a solicitação de desistência do mesmo.

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



023132

②

REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO E ACEITE DE VALIDADE - CONIMS**De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** licitacao04@vitalsul.com.br ,licitacao06@vitalsul.com.br ,licitacaovitalsul@hotmail.com**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO E ACEITE DE VALIDADE - CONIMS**Enviada em:** 01/04/2019 | 16:38**Recebida em:** 01/04/2019 | 16:38

20190401152... .pdf 101.74 KB

-- BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 232/2019 em resposta ao seu pedido de aceite de validade e prorrogação de prazo.

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

De: ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2019/04/01 16:30:20**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.01.2019 15:25:08 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI-ME



RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTI, 455.
PE. ULRICO
FRANCISCO BELTRAO - PR
C.N.P.J. 27.860.256/0001-25
FONE (46)3211-5461 CEP 85604-446

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 5610
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

44119 0327 8602 5600 0125 5500 1000 0056 1017 3548 0575

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Mercad. Adquir. e/ou Recb. Terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9075202420
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 27.860.256/0001-25
CNPJ: 00.136.858/0001-88
DESTINATÁRIO/REMETENTE: 00.136.858/0001-88
BAIRRO/DISTRITO: ANCHIETA
CEP: 85501-530
INSCRIÇÃO ESTADUAL: PR
UF: PR
FONE/FAX: (46)3313-3550
DATA EMISSÃO: 29/03/2019
DATA DE ENT. / SAÍ: 29/03/2019
HORA DE SAÍDA: 21:25:00
NÚMERO PROTOCOLO: 1411900056926574 29/03/2019 21:27:43

RAZÃO SOCIAL: SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME
ENDEREÇO: R ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407
MUNICÍPIO: COLOMBO
UF: PR
CNPJ/CPF: 15.488.297/0001-53
INSCRIÇÃO ESTADUAL: PR
PESO BRUTO: 0,000
PESO LÍQUIDO: 0,000

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CROP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	CÁLCULO DO IMPÓSTO							
														VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBST.						
01.02.03194	(+)HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR C/500 - MEDQUÍMICA PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 82979S Qtd: 7.000,00 Fab: 21/02/2019 Val: 21/02/2021	30049079	040	5102	UN	7000,00000	0,0138	96,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00						
														VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 96,60				
														VALOR DO FRETE	R\$ 0,00	VALOR DO IPI	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 96,60		
														RAZÃO SOCIAL	SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME		UF	PR	CNPJ/CPF	15.488.297/0001-53	
														ENDEREÇO	R ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407		UF	PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PR	
														QUANTIDADE	1		ESPECIE				
														BASE DE CÁLCULO ICMS	R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	R\$ 0,00
														VALOR DO FRETE	R\$ 0,00	DESCONTO	R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO	R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES.	R\$ 0,00
														RAZÃO SOCIAL	SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME		UF	PR	CNPJ/CPF	15.488.297/0001-53	
														ENDEREÇO	R ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407		UF	PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PR	
														QUANTIDADE	1		ESPECIE				

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Almeida Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA, AVARIA E DEVOLUÇÃO, NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. C/OP: 5910/6910 INDICAM BONIFICAÇÃO. NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES DE TERMO LABEIS, CONTAS PARA, PGTO: banco do Brasil AG 0616-5 C/C 68.170-9 CASO NECESSITE DE BOLETO BANCÁRIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACA001@VITALSUL.COM.BR AF 71/2019 EMPENHO 885 P 33/18 - (+)Positivo: 96,60 (-)Negativa: 0,00 (*)Neutral: 0,00 Fficial - Pedido: 1 - 5.247 Rate: 482 Prior: 61. Repes: 51-VENDEDOOR LICITACA001@VITALSUL - Fone: (46)3211-5461 Obs: C/C: CONTAS PARA PCTO: banco do Brasil AG 0616-5 C/C 68.170-9 CASO NECESSITE DE BOLETO BANCÁRIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACA001@VITALSUL.COM.BR AF 71/2019 EMPENHO 885 P 33/18

RESERVADO AO FISCO

023133

Recabido p/ CONTRIBUIÇÃO
Conforme Art. 7º
da Lei 8.666/93
CONIMS 0209

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

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME



Distribuidora de Medicamentos
RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455.
PE. ULRICO
FRANCISCO BELTRAO - PR
 C.N.P.J. 27.860.256/0001-25
 FONE (46)3211-5461 CEP 85604-446

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA 5850
 N° 1
 SERIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4119 0427 8602 5600 0125 5500 1000 0058 5018 1504 0610

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

075202420

NÚMERO PROTOCOLO

141190064410938 10/04/2019 20:25:38

DESTINATÁRIO/REMIENTE

CONSUMIDOR INDIVIDUAL

00.136.858/0001-88

INSCRIÇÃO ESTADUAL

27.860.256/0001-25

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

DATA EMISSÃO

R AFONSO PENA, 1902

ANCHIETA

85501-530

10/04/2019

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

10/04/2019

PATO BRANCO

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

20:24:00

001

1.224,00

FATURA/DUPLICATA

BASE DE CÁLCULO ICMS

R\$ 594,00

VALOR DO ICMS

R\$ 106,92

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 1.224,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACES.

R\$ 0,00

VALOR DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 1.224,00

RAZÃO SOCIAL

SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do Rem

PLACA

UF

CNPJ / CPF

15.488.297/0001-53

ENDEREÇO

R ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407

MUNICÍPIO

COLOMBO

CODIGO ANT

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

0,000

PESO LIQUIDO

0,000

COD. PROD

01.02.02437

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

(+)RISEDRONATO SODICO 35MG CPR C/4 - EMS PE: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vir ST: 0,00 Lote: 0f6172 Qtd: 180,00 Fab: 01/10/2017 Val: 30/10/2019;

01.01.04339

(-)COLLECALC/RETINOL/OXIDO ZINCO POM 45G - CIMED PE: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vir ST: 0,00 Lote: 18088800 Qtd: 220,00 Fab: 08/06/2018 Val: 08/06/2020.

UNID

040

QUANTIDADE

180,0000

V. UNITARIO

3,5000

V. TOTAL

630,00

BC. ICMS

0,00

V. ICMS

0,00

V. IPI

0,00

ALIQ. ICMS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 1.224,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 1.224,00

V. TOTAL

630,00

BC. ICMS

0,00

V. ICMS

0,00

V. IPI

0,00

ALIQ. ICMS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 1.224,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 1.224,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 08000411512 - R. Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP: 80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGENCIA, AVARIA E DEVOLUCAO, NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CFOP: 5910/6910 INDICAM BONIFICACAO. NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES DE TERMO LABEIS. Pedido interno: 446528 - CONIMS AF 713/2019 EMPENHO 885 PE 33/18 - PARA PGTO: BANCO DO BRASIL / AG 0616-5 C/C 68.170-9 CASONECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACA00@VITALSUL.COM.BR - (+)Positivo: 630.00 (-)Negativo: 594,00 (+)Neutral: 0,00 Filial - Pedido: 1 - 5.475 Rote: 482 Prod: 61 Repras: 51-VENDEBDO LICITACAO VITALSUL - Fone: (46) 3211-5461 Obs Cpl: Pedido interno: 445528 - CONIMS AF 713/2019 EMPENHO 885 PE 33/18 - PARA PGTO: BANCO DO BRASIL / AG 0616-5 C/C 68.170-9 CASONECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACA00@VITALSUL.COM.BR

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

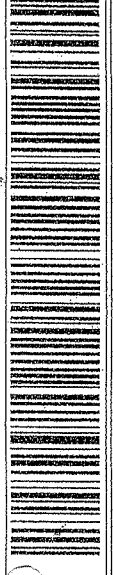
RESERVADO AO FISCO

023134



VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI-ME

RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455.
PE. ULRICO
FRANCISCO BELTRAO - PR
C.N.P.J. 27.860.256/0001-25
FONE (46)3211-5461 CEP 85604-446



4119 0427 8602 5600 0125 5500 1000 0059 2714 3230 5170

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 5927
Nº 1
SERIE 1
HOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

NUMERO DO PROTOCOLO 141190066057230 12/04/2019 19:10:50
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 27.860.256/0001-25
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 27.860.256/0001-25

RAZÃO SOCIAL: CONS INTERMUN DE SAUDE
CNPJ: 00.136.858/0001-88
DATA EMISSÃO: 12/04/2019
DATA DE ENT / SAÍ: 12/04/2019
BAIRRO / DISTRITO: ANCHIETA
UF: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 85501-530
HORA DE SAÍDA: 19:09:00

001 03/05/2019 234,00

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBST.	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 234,00	R\$ 0,00	R\$ 42,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 234,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 234,00

RAZÃO SOCIAL: SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME
ENDEREÇO: R ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407
MUNICÍPIO: COLÔMBIO
UF: PR
CNPJ / CPF: 15.488.297/0001-53
INSCRIÇÃO ESTADUAL: PR
PISO BRUTO: 0,000
PISO LÍQUIDO: 0,000

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS, SERVIÇOS	NCM/SH	QTD. UNID.	UNID.	VALOR UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01.02.01150	(+)DIGOXINA 0.25MG-CPR C/500 - PHARLAB-PE: 0.00;PMC: 0.00;Base ST: 0.00	30049079	000	5102	UN	0,0900	234,00	234,00	42,12	0,00	0,00
Vlr ST: 0.00 Lote: 19000392 Qtde: 2.600,00 Fab: 01/01/2019 Val: 31/01/2021											

12/04/19
At. Carlos Roberto de Souza
CPF: 09.088.040/90
CPF: 09.088.040/90

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 08000411512 - R. Alameda Cabral, 184 - Curitiba-PR CEP-80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA, AVARIA E DEVOLUÇÃO, NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CFOP: 5910/6910 INDICAM NOTIFICAÇÃO. NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES DE TERMO LA REIS. Pedido interno: 443921 - CONIMS AF 713/19 EMPENHO 885/19 PE 33/18 - PARA PGT01/BANCO DO BRASIL/AG 0616-5/C/C 68.170-9 CASONECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALSUL.COM.BR - (+)Positiva: 234,00 (-)Negativa: 0,00 (*)Neutra: 0,00 Filial - Pedido: 1 - 5.546 Rota: 482 Prior: 61 Repres: 51-VENDBDOR LICITACAO VITALSUL - Fone: (46)3211-5461 Obs Col: Pedido interno: 443921 - CONIMS AF 713/19 EMPENHO 885/19 PE 33/18 - PARA PGT0: BANCO DO BRASIL / AG 0616-5 C/C 68.170-9 CASONECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALSUL.COM.BR

RESERVADO AO FISCO

023135

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

Francisco Beltrão-PR, 11 de março de 2019.

CONIMS - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
PATO BRANCO - Estado do Paraná.
Setor de Licitações e Contratos.

27.860.256/0001-25

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli

R. Vicente Setembrino Palottin, 455
B. Padre Ulrico - CEP 85.604-446
Francisco Beltrão - Paraná

A signatária da presente **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n.º 27.860.256/0001-25, vem respeitosamente solicitar 'TROCA DE MARCA e ENTREGA VALIDADE INFERIOR', ante aos **Itens 613, 697 e 803 - Pregão Eletrônico n.º 33/2018**, pelos fatos e fundamentos a seguir expostos.

1. DOS FATOS:

A Requerente, após processo licitatório de **Pregão Eletrônico 033/18**, realizado em outubro/18, sagrou-se vencedora para fornecimento dos **ITENS: '613 - ORLISTATE 120MG CÁPSULA'**, **'697 - RETINOL 5000UI + COLECALCIFEROL 900UI + ÓXIDO DE ZINCO 150MG POMADA 45G'** e **'803 - VENLAFAXINA 75MG COMPRIMIDO'**.

Via de consequência, em 09/04 o Órgão requisitou os respectivos itens através da **Autorização de Fornecimento n.º 972/19**.

Todavia, por fatos supervenientes e alheios a vontade da Contratada, não será possível realizar as entregas imediatas nas condições homologadas.

2. DOS FATOS QUE JUSTIFICAM:

No caso concreto, atualmente a Proponente não disponibilizava dos citados medicamentos em estoque e necessita implantar novos pedidos nos seus fornecedores.

Todavia, exerce suas atividades como distribuidora e depende da logística das indústrias farmacêuticas. Como as mesmas seguem ordem cronológica de faturamento, em muitas ocasiões não conseguem disponibilizar novos lotes de imediato devido as altas demandas de pedidos.

Neste contexto, voltada ao 'Princípio da Permanência / Continuidade do Serviço Público' vem solicitar a possibilidade de substituição das marca cotadas pelas disponíveis em seu estoque, a fim de poder agilizar os fornecimentos.

3. DA ANÁLISE TÉCNICA:

Preliminarmente, observa-se nas demonstrações abaixo - e documentações técnicas anexadas - que as marcas possuem as mesmas equivalências farmacêuticas das registradas em ata, contendo idênticas composições qualitativas e quantitativas de princípio ativo, e comparáveis biodisponibilidade:

Atende
ITEM 697 - RETINOL 5000UI + COLECALCIFEROL (900UI) + ÓXIDO DE ZINCO (150MG) POMADA 45G

MARCA	NOME COMERCIAL	PRINCÍPIO ATIVO	APRESENTAÇÃO
Dê: CIMED	HIPOMED <i>Baby med. cimed. Bibux Greatlab.</i>	Palmitato de Retinol Colecalciferol Óxido de Zinco	1000UI/G + 400UI/G + 100MG/G - BIS 45GR
Para: NATIVITA	NATIGLOS	Palmitato de Retinol Colecalciferol Óxido de Zinco	1000UI/G + 400UI/G + 100MG/G - BIS 45GR

JUST. IMPOSSIBILIDADE ENTREGA__CONIMS

De: VITALSUL DIST. MEDICAMENTOS

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: JUST. IMPOSSIBILIDADE ENTREGA__CONIMS

Enviada em: 11/04/2019 | 17:16

Recebida em: 11/04/2019 | 17:16

JUST. IMPOS... .pdf 1.49 MB

Boa tarde!

Conforme combinado, segue anexo **justificativa sobre a impossibilidade de entrega dos itens 602 e 696**, os quais estão pendentes nas **AFs 713/19 e 972/19**.

Juntamente segue telas de pedidos e e-mail dos nossos fornecedores.

No aguardo do parecer quanto a possibilidade de cancelamento e estorno dos mesmos.

Qualquer dúvida estamos à disposição.

Att.:

--
DAIANA CHIAPETTI - Setor de Licitações
VITALSUL DIST. MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ 07.860.256/0001-25
(46) 3211-5455

Francisco Beltrão-PR, 11 de abril de 2019.

CONIMS - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
PATO BRANCO - Paraná

Licitações e Contratos.

27.860.256/0001-25
Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli
R. Vicente Setembrino Palottin, 455
B. Padre Ulrico - CEP 85.604-446
Francisco Beltrão - Paraná

JUSTIFICATIVA ATRASO DE ENTREGA

A signatária da presente **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n.º 27.860.256/0001-25, vem respeitosamente '**JUSTIFICAR ATRASO DE ENTREGA**', ante ao **Item 696 - Pregão Eletrônico n.º 33/2018**, pelos fatos e fundamentos a seguir expostos.

1. DOS FATOS:

A Requerente, após processo licitatório de **Pregão Eletrônico n.º 33/2018**, realizado em outubro/2018, sagrou-se vencedora para fornecimento dos **ITENS: '602 - OLANZAPINA 10MG COMPRIMIDO'** e '**696 - RESIDRONATO SÓDIO 35MG COMPRIMIDO**'.

Via de consequência, em 11/03/19 o Órgão requisitou os respectivos itens através das **Autorizações de Fornecimento nº 713/19 e 972/19**.

Todavia, ocorreram fatos supervenientes que impossibilitam esta Proponente de realizar as entregas.

2. DOS FATOS QUE JUSTIFICAM:

No caso concreto, ao receber a respectiva autorização de fornecimento a Proponente já não disponibilizava mais dos medicamento sem estoque e precisou implantar novos pedidos nos seus fornecedores.

Cumpra esclarecer que os citados itens são da **marca EMS**, a qual a **VITALSUL** não é credenciada. Ocorre que o laboratório trabalha com carteira reduzida de clientes e, por políticas internas, não esta abrindo novos cadastros.

Neste contexto, a empresa adquire os itens desta marca via logística (através de distribuidores cadastrados). Entretanto, conforme já explicado na defesa enviada em 01/04, os itens encontram-se em falta nos estoques dos distribuidores a algum tempo, sem previsão de normativa.

Seguem anexadas telas de pedidos e e-mail dos Distribuidores, os quais comprovam a falta dos itens em estoque.

Diante das adversidades, considerando a delonga na normalização dos citados itens e, em contrapartida, a necessidade dos produtos para as Farmácias Municipais, vem a **VITALSUL** solicitar a compreensão deste conceituado Consórcio, de modo a ESTORNAR AMIGAVELMENTE os saldos pendentes na AF 713/19 e 972/19, bem como REPASSAR os itens aos próximos classificados nos processos licitatórios, pois a empresa tem consciência da necessidade dos produtos e não quer, de forma alguma, causar transtornos ao CONIMS.

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli

3. DAS RAZÕES DE DIREITO:

A Lei nº. 8.666/93 trata de alteração dos contratos administrativos pela administração pública e a necessidade da aplicação da já existente e consagrada '**Teoria da Imprevisão**' em face de eventuais, imprevisíveis e supervenientes mudanças que possam ocorrer no contexto sócio-político e econômico em que foi realizado o contrato, acima de tudo alheios a atuação das partes pactuantes.

Novamente reiteramos que a impossibilidade de entrega dos medicamentos **OLANZAPINA 10MG** e **RESIDRONATO DE SÓDIO 35MG COMPRIMIDO** se dá exclusivamente por fato superveniente à vontade da **VITALSUL**, ou seja, especificamente em razão da falta no mercado, devendo ser aplicado, pois, o disposto no **art. 21 do Decreto 7.892/2013:**

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

I - por razão de interesse público; ou

II - a pedido do fornecedor.

O pedido de cancelamento também encontra respaldo legal no **art. 79** da já citada **Lei 8.666/93:**

"**Art. 79** - a rescisão do contrato poderá ser:

I - determinada por ato unilateral e escrito da administração, nos casos enumerados nos incisos I a XII e **XVII do artigo anterior,**

II - amigável, por acordo entre as partes, reduzida a termo no processo de licitação, desde que haja conveniência para a administração" (DESTACAMOS).

Não é tormentoso constatar que os preceitos acima transcritos preveem hipóteses causadoras de rescisão

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli

contratual e, sendo esta decorrente de caso fortuito, não há justificativa para o não cancelamento do item.

Novamente ressaltamos que a **VITALSUL** deixa de fornecer os produtos exclusivamente por fato não atribuível à sua conduta, sem qualquer culpa ou contribuição com o ocorrido, não havendo que se falar, também, em qualquer imputação de penalidade contra si, mormente porquê entregou uma parcela do pedido, não deixando o Órgão desabastecido.

O próprio cancelamento já é uma penalidade para a empresa, na medida que deixará de fornecer um produto ganho, do qual teria condições de entrega.

4. DOS PEDIDOS:

Diante do acima exposto, considerando a necessidade de **prevenir responsabilidades, prover a conservação e ressalva de seus direitos**, pede pelo recebimento deste requerimento, a fim de que lhe seja dado acolhimento para o fim específico de se realizar o **CANCELAMENTO dos ITENS 602 e 696** na Ata - Pregão Eletrônico n.º 33/2018, bem como o **ESTORNO AMIGÁVEL** os saldos pendentes nas Afs 713/19 e 972/19, haja vista a não entrega ocorrer por fato superveniente a vontade da **VITALSUL**.

Termos em que,
pede acolhimento.



VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME
CNPJ: 27.860.256/0001-25

023143

Ⓟ

Assunto: Re: Estoque itens OLANZAPINA e RESIDRONATO SÓDIO

De: Pablo Bottega - WERBRAN <pablo.bottega@werbran.com.br>

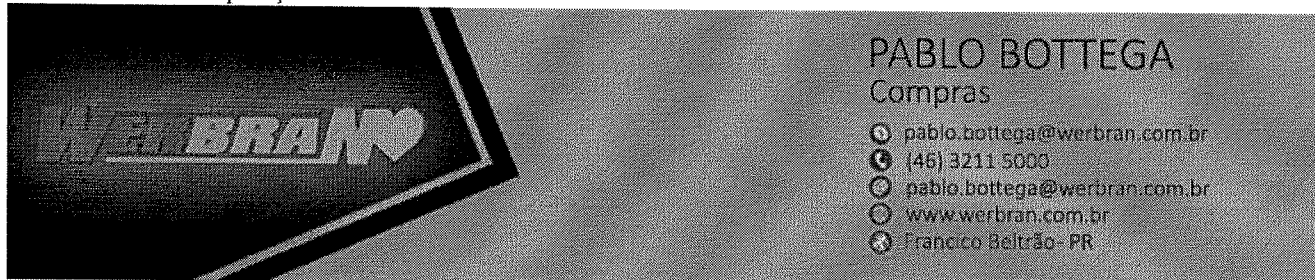
Data: 11/04/2019 16:59

Para: "VITALSUL DIST. MEDICAMENTOS" <licitacao04@vitalsul.com.br>

Boa tarde,

Daiana, infelizmente não normalizaram.... Possuímos pedidos implantados na indústria, mas não temos previsão alguma de faturamento.

Dúvidas estou à disposição!



Em 11/04/2019 16:32, VITALSUL DIST. MEDICAMENTOS escreveu:

Boa tarde!

Solicito informações se normalizou o estoque de vocês dos produtos OLANZAPINA 10MG COMPRIMIDO e RESIDRONATO SÓDIO 35MG COMPRIMIDO - Grupo EMS.

No aguardo...

Att.:

OLANZAPINA

Busca aproximada

OLANZAPINA

Filtrar por...

Principais

Produtos

Cod	Int.	Referência	Qtd	Desc. (%)	Preço	P.M.C.
377643	1	OLANZAPINA BIOS 5MG 30CPR G	<input type="checkbox"/>	50,00%	RS 94,59	RS 280,68
339263	1	OLANZAPINA EMS 10MG 28CPR (Atise-me quando chegar)	<input type="checkbox"/>	31,00%	RS 241,45	RS 519,15
507947	1	OLANZAPINA EMS 10MG 30CPR (Atise-me quando chegar)	<input type="checkbox"/>	35,00%	RS 211,94	RS 463,74
507921	1	OLANZAPINA EMS 2.5MG 30CPR (Atise-me quando chegar)	<input type="checkbox"/>	28,00%	RS 81,91	RS 168,78
507939	1	OLANZAPINA EMS 5MG 30CPR	<input type="checkbox"/>	51,00%	RS 82,32	RS 249,27
369080	1	OLANZAPINA EURO 10MG 30CPR G (Atise-me quando chegar)	<input type="checkbox"/>	58,00%	RS 162,31	RS 573,34
517007	1	OLANZAPINA EURO 2.5MG 30CPR (50473 - bloqueio p. distribuidoras solicitada pelo laborat)	<input type="checkbox"/>	58,00%	RS 54,94	RS 194,08
369072	1	OLANZAPINA EURO 5MG 30CPR G (50473 - bloqueio p. distribuidoras solicitada pelo laborat)	<input type="checkbox"/>	58,00%	RS 81,14	RS 286,64
538697	1	OLANZAPINA NQ 5MG 28CPR (Bloqueio por falta de validade)	<input type="checkbox"/>	81,00%	RS 33,03	RS 257,95

Mostrando 9 registros

Adicionar e exibir o pedido

Adicionar ao pedido

Sau pedido: R\$ 0,00

Medicamentos: R\$ 55,34

Líquido: R\$ 53,34

Com imp.: R\$ 55,34

quinta-feira, 11 de abril de 2019

Enviar pedido | Importação | Configurações | Sair

SUPORIE PROFARMAVEB
 3004 0505

Pedido Atual: Quanto falta para o mínimo:
 R\$ 32,16 R\$ 117,84

Produtos Disponíveis: Pedido Atual

Seleção a categoria | Seleção o PEX | visualizar todos os produtos

Descrição	Qtde.	Saldo	% Desc.	Preço Final c/ ST	Preço Total	PF	PMC	Prazo	Fornecedor	Categoria	Código	EAN
OLANZAPINA 10MG C/30 COMP EMS		<input checked="" type="radio"/>	70,00	104,98	375,53	519,12	28/35	EMS	GENÉRICO	682659	78950	
OLANZAPINA 10MG C/30 COMP BIO		<input checked="" type="radio"/>	77,00	36,72	404,64	559,36	28/35	AGHE	GENÉRICO	685705	78951	
OLANZAPINA 10MG C/30 COMP BIOL		<input checked="" type="radio"/>	79,50	52,43	326,61	451,77	28/35	ACTAVIS	GENÉRICO	702783	78951	
OLANZAPINA 10MG C/30 COMP EUR		<input checked="" type="radio"/>	75,00	96,61	414,73	573,31	28/35	EUROFARMA	GENÉRICO	685086	78913	
OLANZAPINA 2,5MG C/30 COMP BIO		<input checked="" type="radio"/>	77,00	29,37	137,04	189,44	28/35	AGHE	GENÉRICO	685709	78951	
OLANZAPINA 2,5MG C/30 COMP BIOL		<input checked="" type="radio"/>	79,50	26,82	140,39	194,07	28/35	ACTAVIS	GENÉRICO	702781	78951	
OLANZAPINA 5MG C/30 COMP BIO		<input checked="" type="radio"/>	77,00	43,51	203,03	280,66	28/35	AGHE	GENÉRICO	685708	78951	
OLANZAPINA 5MG C/30 COMP BIOL		<input checked="" type="radio"/>	79,50	39,61	207,94	285,62	28/35	ACTAVIS	GENÉRICO	702782	78951	
OLANZAPINA 5MG C/30 COMP EMS		<input checked="" type="radio"/>	70,00	50,41	180,31	249,25	28/35	EMS	GENÉRICO	688480	78950	
OLANZAPINA 5MG C/30 COMP EUR		<input checked="" type="radio"/>	75,00	48,90	207,94	285,62	28/35	EUROFARMA	GENÉRICO	685088	78913	

AF 713/1992

602
696
697

ITEM 803 - VENLAFAXINA 75MG COMPRIMIDO

MARCA	NOME COMERCIAL	PRINCÍPIO ATIVO	APRESENTAÇÃO
Dê: GEOLAB	GENÉRICO	Cloridrato de Venlafaxina	<u>75 MG</u> CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30
Para: DELTA	NATIGLOS	Cloridrato de Venlafaxina	<u>75 MG</u> CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30

Quanto ao item **ORLISTATE 120MG CÁPSULA.** A empresa disponibiliza em estoque para entrega imediata um lote da marca cotada com validade 09/2019. Neste contexto, solicita a possibilidade de entrega desta validade, acompanhada de carta de comprometimento de troca.

Ante o exposto, conclui-se que as intercambialidades são permitidas, pois não causará malefícios aos usuários. Neste contexto, é fundamental considerar as substituições de marcas, sendo estas FAVORÁVEIS ao Consórcio.

4. DAS RAZÕES DE DIREITO

É certo que o contrato administrativo deve ser cumprido conforme pactuado. Todavia, existem situações que podem levar a alterações contratuais, sem que isto, necessariamente, possa acarretar em prejuízos para a Administração Pública ou, até mesmo, para a população que necessita do produto.

Ademais, vale ressaltar que em respeito ao Estado Democrático de Direito, à Dignidade da Pessoa Humana e à Administração Pública como meio essencial para a construção do bem comum, torna-se necessária a margem de liberdade concedida ao agente público no exercício do Poder Discricionário, em razão da impossibilidade do Legislador prevê todas as situações da vida real.

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

Efetivamente, os entes da administração pública tem o poder de alterarem unilateralmente as condições dos contratos administrativos. Esta situação se submete ao ditame do **art. 57, §1º da Lei 8666/93**:

"Art. 57. A duração dos contratos regidos por esta Lei ficará adstrita à vigência dos respectivos créditos orçamentários, exceto quanto aos relativos:

(...)

§ 1º Os prazos de início de etapas de execução, de conclusão e de entrega admitem prorrogação, mantidas as demais cláusulas do contrato e assegurada a manutenção de seu equilíbrio econômico-financeiro, desde que ocorra algum dos seguintes motivos, devidamente autuados em processo:

(...)

V - impedimento de execução do contrato por fato ou ato de terceiro reconhecido pela Administração em documento contemporâneo à sua ocorrência;"

Não é tormentoso constatar que os preceitos acima transcritos preveem hipóteses causadoras de alterações contratuais. Dada a importância que o material licitado representa, entende-se que o serviço público nestas condições é ININTERRUPTO e, por tais razões, o Órgão não pode ser inflexível.

Pronunciando-se a respeito do tema, **Hely Lopes Meirelles**¹ assim assevera: "não se pode, ao arrepio do edital, alterar preços ou prazos, nem inovar condições ou termos contratuais, a menos que as modificações favoreçam a Administração e com elas concorde o adjudicatário".

Nesta linha de raciocínio, ponderamos que entre os princípios que regem a Administração Pública existe o Princípio da Permanência / Continuidade do Serviço Público, que visa não prejudicar o atendimento à população, uma vez que os serviços essenciais não podem ser interrompidos.

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli

¹ MEIRELLES, Hely Lopes. Licitação e Contratos, p. 106.

5. DO PEDIDO

Diante do acima exposto e considerando que a necessidade de prevenir responsabilidades, promover a conservação e ressalva de seus direitos, requer:

1 - o acolhimento das justificativas e razões de defesa, fazendo incidir a aplicação do já citado art. 57, §1º da Lei 8666/93, ou seja: concedendo TROCAS DE MARCAS para os *Itens 697 e 803* e ENTREGA COM VALIDADE INFERIOR AO EDITAL para o *Item 613*, a fim de poder agilizar o fornecimento da AF n.º 972/19;

2 - requer seja observado os princípios da legalidade e da proporcionalidade, para que a Empresa não seja penalizada, pois não teve qualquer intenção de causar inconveniências ao Município e, demonstrando a sua boa-fé, está apresentando alternativas para agilizar a entrega e evitar atrasos.

Termos que pede,
e espera deferimento.


VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME
CNPJ: 27.860.256/0001-25


27.860.256/0001-25

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli

R. Vicente Setembrino Palottin, 455
B. Padre Ulrico - CEP 85.604-446
Francisco Beltrão - Paraná

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: venlafaxina


Nome da Empresa Detentora do Registro	CELLERA FARMACÊUTICA S.A.	CNPJ	33.173.097/0002-74
Processo	25351.573496/2017-33	Categoria Regulatória	
Nome Comercial	venlafaxina	Registro	104400200
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA		
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS		
Parecer Público	-	Bula Paciente	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJhbG Authorization=Guest)

Expandir Todas

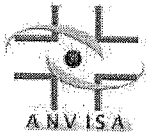
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1044002000013	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
2	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1044002000021	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 07 ATIVA	1044002000031	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 07 ATIVA	1044002000048	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1044002000056	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1044002000064	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 7 ATIVA	1044002000072	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1044002000080	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1044002000099	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇAO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
10	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1044002000102	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇAO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
11	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1044002000110	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇAO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
12	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1044002000129	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇAO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A - 61.190.096/0008-69 - ITAPEVI - SP - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1044002000137	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇAO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1044002000145	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇAO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1044002000153	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇAO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1044002000161	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇAO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

17	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1044002000171	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇAO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1044002000188	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇAO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
					Voltar



DECLARAÇÃO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Dados da Empresa

Razão Social: NATIVITA IND. COM. LTDA.
CNPJ: 65.271.900/0001-19

Medicamentos Notificados

MEDICAMENTO	Diluição	Forma Farmacêutica	NOME COMERCIAL
SUSPENSÃO DE HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6%			GELNAT
FRASCO DE PLASTICO OPACO			24 meses
FRASCO DE VIDRO AMBAR			24 meses
ÓLEO MINERAL 100%			NATIVITA
FRASCO DE PLASTICO INCOLOR			24 meses
ÁLCOOL ETÍLICO 70%			ALCOOL 70%
FRASCO DE PLASTICO OPACO			24 meses
ÓLEO DE RÍCINIO 100%			RICINOL
FRASCO DE PLASTICO AMBAR			24 meses
SUSPENSÃO DE HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO 4% E ALUMÍNIO 6%			GELNAT COMPOSTO
FRASCO DE PLASTICO OPACO			24 meses
SUSPENSÃO DE HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO 8%			LEITE DE MAGNÉSIA
FRASCO DE PLASTICO OPACO			24 meses
XAROPE DE IODETO DE POTÁSSIO 2%			IODETO DE POTÁSSIO 2%
FRASCO DE PLASTICO OPACO			24 meses
POMADA PARA ASSADURA			NATIGLÓS
BISNAGA DE ALUMINIO			24 meses

De acordo com a RDC nº 199, de 30 de outubro de 2006, estes medicamentos só poderão ser comercializados de acordo com as indicações, advertências e demais informações padronizadas constantes no anexo I e II da referida Resolução.

Caracteriza-se infração sanitária a comercialização do produto com informações diversas das notificadas (acondicionamento e prazo de validade) e daquelas estabelecidas no Anexo I e II da RDC 199/06. Os medicamentos sujeitos a notificação simplificada não são publicados no Diário Oficial da União nem possuem número de registro no Ministério da Saúde.

Os medicamentos aqui listados podem ser comercializados utilizando ou não o nome comercial declarado. Medicamentos dinamizados sujeitos a notificação simplificada devem atender ao disposto em RDC 26/07.

Consulte sempre o site da Anvisa para a atualização do status dos medicamentos:

<https://www.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/MedicamentoSimplificado//relatorios/relatorio.asp>

Código de validação desta declaração: 478230310301210 emitido em: 23/03/2010 10:03:13

Para verificar a autenticidade desta declaração acesse <https://www.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/MedicamentoSimplificado/validacao.asp> e informe o código de validação

Declaração On-Line via Peticionamento Eletrônico



País: Índia

Empresa Solicitante: União Química Farmacêutica Nacional S/A. CNPJ: 60.665.981/0001-18

Autorização de Funcionamento: 1.00.497-7 Expediente: 0530024/17-0

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:

Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: carbamazepina

Empresa Fabricante: Jubilant Generics Ltd.

Endereço: Plot # 18,56,57 and 58, KIADB Industrial Area, Nanjangud, Mysore District Kamataka - 571302

País: Índia

Empresa Solicitante: Cristália Produtos Farmacêuticos Ltda. CNPJ: 44.734.671/0001-51

Autorização de Funcionamento: 1.00.298-1 Expediente: 0344889/17-4

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:

Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: carbamazepina

Empresa Fabricante: Shanghai Shydec Pharmaceutical (Haimen) CO., Ltd.

Endereço: Nº 1 Xiandai Road, Linjiang Industrial Park, Linjiang New Area, Haimen, Jiangsu 226133

País: República Popular da China

Empresa Solicitante: Pharlab Indústria Farmacêutica S.A. CNPJ: 02.501.297/0001-02

Autorização de Funcionamento: 1.04.107-5 Expediente(s): 091297/17-8

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:

Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese: azitromicina desidratada (etapas de síntese química)

Empresa Fabricante: Sinopharm Weiqida Pharmaceutical Co., Ltd.

Endereço: No. 15 Gongnong Road, Datong, Economic & Technological Development Zone, First Medical Zone Datong, Shanxi

País: República Popular da China

Empresa Solicitante: Aurobindo Pharma Indústria Farmacêutica Ltda. CNPJ: 04.301.884/0001-75

Autorização de Funcionamento Nº: 1.05.167-9 Expediente Nº: 0546575/17-3

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:

Intermediários de insumos farmacêuticos ativos obtidos por semissíntese (classe cefalosporínicos): ceftriaxona dissódica hemieptaidratada e cefazidima dicloridrato (etapas de síntese química).

Obs.: Estes intermediários estão envolvidos na fabricação dos insumos farmacêuticos ativos ceftriaxona sódica e cefazidima pentaidratada realizada pela seguinte planta, que também deve possuir Certificado de Boas Práticas de Fabricação válido, conforme estabelece a RDC 69/2015:

AUROBINDO PHARMA LIMITED UNIT VI. (etapas de purificação e esterilização).

Sy. Nº. 329/47 Chitkul Village, Patancheru Mandal, Medak District, Telengana, Índia -

Empresa Fabricante: Sinopharm Weiqida Pharmaceutical Co., Ltd.

Endereço: No. 15 Gongnong Road, Datong, Economic & Technological Development Zone, First Medical Zone Datong, Shanxi

País: República Popular da China

Empresa Solicitante: EMS S/A. CNPJ: 57.507.378/0003-65

Autorização de Funcionamento Nº: 1.00.235-1 Expediente Nº: 0537314/17-0

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:

Insumo(s) farmacêutico(s) ativo(s) obtido(s) por semissíntese (classe cefalosporínicos): ceftriaxona dissódica hemieptaidratada (etapas de síntese química).

Obs.: A fabricação destes insumos farmacêuticos ativos envolve ainda as etapas de purificação e esterilização realizadas pela seguinte planta, que também deve possuir Certificado de Boas Práticas de Fabricação válido, conforme estabelece a RDC 69/2015:

AUROBINDO PHARMA LIMITED UNIT VI. (Sy. Nº. 329/47 Chitkul Village, Patancheru Mandal, Medak District, Telengana, Índia).

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.590, DE 29 DE SETEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho 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

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102017100200081

ANEXO

Empresa Fabricante: Amgen Manufacturing Limited

Endereço: State Road 31, Km 24.6, Juncos, Puerto Rico 00777-4060

País: Estados Unidos da América

Empresa Solicitante: Amgen Biotecnologia do Brasil Ltda. CNPJ: 18.774.815/0001-93

Autorização de Funcionamento: 1.10.244-0

Expediente(s): 0546433/17-1 e 0546448/17-0

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Insumos farmacêuticos ativos biológicos: romiplostim, denosumabe, alfadarbetaoima, filgrastim e pegfilgrastim.

Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica), pós liofilizados.

Empresa Fabricante: Cook Pharmica LLC

Endereço: 1300 S. Patterson Drive, Bloomington, Indiana (IN) 47403

País: Estados Unidos da América

Empresa Solicitante: Astrazeneca do Brasil Ltda. CNPJ: 60.318.797/0001-00

Autorização de Funcionamento: 1.01.618-1 Expediente(s): 2378152/16-1

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (envase e embalagem).

Empresa Fabricante: Cook Pharmica LLC

Endereço: 1300 S. Patterson Drive, Bloomington, Indiana (IN) 47403

País: Estados Unidos da América

Empresa Solicitante: Sanofi-Aventis Farmacêutica Ltda. CNPJ: 02.685.377/0001-57

Autorização de Funcionamento: 1.01.300-3 Expediente(s): 2545974/16-1

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (envase e embalagem).

Empresa Fabricante: BSP Pharmaceuticals S.p.A.

Endereço: Via Appia Km 65,561 (loc. Latina Scalo) - 04013 - Latina (LT)

País: Itália

Empresa Solicitante: Abbvie Farmacêutica Ltda. CNPJ: 15.800.545/0001-50

Autorização de Funcionamento: 1.09.860-7 Expediente(s): 0698898/17-9

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Produtos estéreis citotóxicos: pós liofilizados (granel)

Empresa Fabricante: Centro de Imunologia Molecular (planta 1)

Endereço: Calle 216 esquina 15, Reparo Atabey, Playa, La Habana

País: Cuba

Empresa Solicitante: Fundação Oswaldo Cruz CNPJ: 33.781.055/0001-35

Autorização de Funcionamento: 1.01.063-3 Expediente(s): 2657715/16-1

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Insumos farmacêuticos ativos biológicos: alfaetopina.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.591, DE 29 DE SETEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016;

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

Art. 1º Indeferir o pedido de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Insumo Farmacêutico Ativo Biológico da(s) empresa(s) constante(s) no anexo.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Empresa Fabricante: Nordmark Arzneimittel GmbH & Co. KG

Endereço: Pinnaualle 4, D-25436 Uetersen

País: Alemanha

Empresa Solicitante: United Medical Ltda. CNPJ: 68.949.239/0001-46

Autorização de Funcionamento: 1.02.576-2 Expediente(s): 0795597/17-9

Linha(s): Insumos Farmacêuticos Ativos Biológicos

Motivo: Em atendimento ao Art. 11 da RDC 204/2005; não apresentação da RPP referente ao insumo farmacêutico ativo biológico, conforme notificação de exigência nº 1352088/17-1.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.593, DE 29 DE SETEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho 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: FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - CNPJ: 58.635.830/0001-75 - AUTORIZ/MS: 1016883

ENDERECO: RUA PEDRO DE TOLEDO 600

MUNICIPIO: GUARULHOS - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 0416980/14-8

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: NATIVITA IND. COM. LTDA. CNPJ: 65.271.900/0001-19 - AUTORIZ/MS: 1047613

ENDERECO: rua paracatu, 1320

MUNICIPIO: JUIZ DE FORA - UF: MG - EXPEDIENTE(S): 0167162/17-6

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

EMPRESA: NATIVITA IND. COM. LTDA. CNPJ: 65.271.900/0001-19 - AUTORIZ/MS: 1047613

ENDERECO: rua paracatu, 1320

MUNICIPIO: JUIZ DE FORA - UF: MG - EXPEDIENTE(S): 0167146/17-4

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis; Cremes; Geis; Pomadas

EMPRESA FABRICANTE: CORDEN PHARMA LATINA S.P.A

ENDERECO: VIA DEL MURILLO KM 2800 - 04013 SERMONETA (LT) - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0167

EMPRESA SOLICITANTE: BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 56.998.982/0001-07

AUTORIZ/MS: 1001800 - EXPEDIENTE(S): 0508625/17-6

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Citotóxicos): Comprimidos; Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: CORDEN PHARMA LATINA S.P.A

ENDERECO: VIA DEL MURILLO KM 2800 - 04013 SERMONETA (LT) - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0167

EMPRESA SOLICITANTE: BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 56.998.982/0001-07

AUTORIZ/MS: 1001800 - EXPEDIENTE(S): 0508503/17-9

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

EMPRESA FABRICANTE: SANOFI WINTHROP INDUSTRIE

ENDERECO: 1, RUE DE LA VIERGE, 33440 AMBARES ET LA GRAVE - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0553

EMPRESA SOLICITANTE: MEDLEY FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 10.588.595/0007-97

AUTORIZ/MS: 1083267 - EXPEDIENTE(S): 0286331/17-6

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

EMPRESA FABRICANTE: SPI PHARMACEUTICALS S.P.A.

ENDERECO: VIA APPIA KM 65,561 (LOC. LATINO SCALO) - 04013 LATINA (LT) - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0688

EMPRESA SOLICITANTE: TAKEDA PHARMA LTDA. - CNPJ: 60.397.775/0001-74

AUTORIZ/MS: 1006398 - EXPEDIENTE(S): 0560691/17-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos) (Granel): Pós Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: GALEPHAR PHARMACEUTICAL RESEARCH INC.

ENDERECO: RD. 198, KM 14,7 JUNCOS INDUSTRIAL PARK, JUNCOS, PR 00777 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.1050

EMPRESA SOLICITANTE: ZODIAC PRODUTOS FARMACÊUTICOS S/A - CNPJ: 55.980.684/0001-27

AUTORIZ/MS: 1022141 - EXPEDIENTE(S): 0487890/17-6

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

EMPRESA FABRICANTE: SPI PHARMA INC.

ENDERECO: 40 CAPE HENLOPEN DRIVE, LEWES, DELAWARE (DE) 19958 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.1230

EMPRESA SOLICITANTE: COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A. - CNPJ: 61.082.426/0002-07

AUTORIZ/MS: 1078177 - EXPEDIENTE(S): 2089629/16-8

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

PROTÓCOLO - 2ª VIA

023156



Agência Nacional
de Vigilância Sanitária

PETIÇÃO
(Somente para peticionamento manual)

Nome da Empresa: Cellera Farmacêutica S.A.	
CNPJ: 33.173.097/0002-74	
Identifique a Modalidade de Petição: <input type="checkbox"/> Petição Primária <input type="checkbox"/> Petição Secundária	Nº do Processo: (Somente para petição secundária)
Código e Assunto de Petição: (utilizar código e assunto existentes na tabela do peticionamento eletrônico no site eletrônico da ANVISA, quando couber) 768 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS	
Nº de folhas apresentadas neste ato: (Excluída esta folha de rosto) 015	Nº do Expediente: (Preenchimento Exclusivo da Anvisa)
Gerência-Geral, Gerência ou Unidade a que se destina: COORDENAÇÃO DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS (COIME) GERÊNCIA GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA (GGFIS)	

Observações:

Cellera Farmacêutica S.A., CNPJ nº 33.173.097/0002-74, situado a Alameda Capovilla, 129, Recreio Campestre Jóia, Indaiatuba, SP, vem respeitosamente, através de seu Representante Legal Dr Cesar Faria e de seu Responsável Técnico Dr. Rodrigo Ferraz Pinheiro, solicitar a Renovação da Certificação de Boas Práticas de Fabricação – Indústria Nacional de Medicamentos, para a linha de SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS: Classe COM cápsulas, cápsulas duras (cápsula gelatinosa dura), comprimidos, comprimidos revestidos; Classe PCE cápsulas, cápsulas duras (cápsula gelatinosa dura), comprimidos e comprimidos revestidos. Embalagem primária e secundária: Classe COM: cápsulas moles e sabonetes.



Indaiatuba 20/07/2018 Local e data	César Marinho Santos Faria REPRESENTANTE LEGAL Nome do Responsável Legal ou Representante Legal	<i>César Marinho Santos Faria</i> Assinatura do Responsável Legal ou Representante Legal
---------------------------------------	---	---

Consultas / Situação de Documentos / Técnico / Técnico

Empresa	CELLERA FARMACÉUTICA S.A.	CNPJ	33.173.097/0002-74
----------------	---------------------------	-------------	--------------------

Processo	Nº do Protocolo	Expediente	
25351.413467/2018-02	25352.476780/2018-33	05874981/80	
Data de Entrada	Assunto		
20/07/2018	768 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS		
Encontra-se na	Situação	Publicação (Resolução)	
COIME - COORDENAÇÃO DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS	A análise técnica foi finalizada. Aguardar publicação.	Não Publicado	
Enc.: 09/08/2018			

Fwd: TROCA DE MARCAS - AF 972/19__CONIMS

De: VITALSUL DIST. MEDICAMENTOS

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Fwd: TROCA DE MARCAS - AF 972/19__CONIMS

Enviada em: 11/04/2019 | 13:39

Recebida em: 11/04/2019 | 13:40

TROCA DE MA... .pdf 561.88
KB

REGISTRO VE... .pdf 88.00 KB

natiglos.pdf 28.41 KB

NATIVITA CB... .pdf 48.48 KB

DELTA Proto... .pdf 502.95 KB

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

Assunto: TROCA DE MARCAS - AF 972/19__CONIMS

Data: Thu, 11 Apr 2019 11:05:36 -0300

De: ANGAI DIST. MEDICAMENTOS <licita07@aangai.com.br>

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

Prezados, bom dia!

Segue em anexo solicitação de **TROCA DE MARCA** para entrega imediata e total dos **ITENS 613, 697 e 803 - AF 972/2019**.

Vo aguardo do parecer.

Att.:---

MAIANA CHIAPETTI - Setor de Licitações
ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 02.607.956/0001-60
(46) 3211-5455

DESISTÊNCIA - Item 697__CONIMS

De: VITALSUL DIST. MEDICAMENTOS

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: DESISTÊNCIA - Item 697__CONIMS

Enviada em: 11/04/2019 | 16:39

Recebida em: 11/04/2019 | 16:39

SOLICITAÇÃO... .pdf 499.28
KB

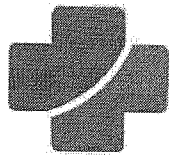
Boa tarde!

Segue anexo solicitação de desistência do 'ITEM 697 - RETINOL 5000UI + COLECALCIFEROL 900UI BINSNAGA', o qual a empresa equivocou-se na cotação.

No aguardo do parecer.

Att.:

--
DAIANA CHIAPETTI - Setor de Licitações
VITALSUL DIST. MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ: 27.860.256/0001-25
(46) 3211-5455



Vitalsul

Distribuidora de Medicamentos

023160

e

Francisco Beltrão-PR, 11 de abril de 2019.

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS
PATO BRANCO - Estado do Paraná.

Setor de Licitações.

27.860.256/0001-25

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli

R. Vicente Setembrino Palottin, 455
B. Padre Ulrico - CEP 85.604-446
Francisco Beltrão - Paraná

Ref.: **Solicitação de Desistência.**

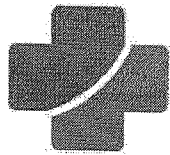
A signatária da presente **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI ME**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n.º 27.860.256/0001-25, vem respeitosamente **'SOLICITAR DESISTÊNCIA'**, ante ao **'item 697 - Pregão Eletrônico n.º 033/2018'**, pelos fatos e fundamentos a seguir.

1. DOS FATOS:

A Requerente, após processo licitatório de **Pregão Eletrônico n.º 033/2018**, realizado em outubro/2018, sagrou-se vencedora para fornecimento do **'ITEM 697 - RETINOL 5000UI + COLECALCIFEROL 900UI BINSNAGA'**.

No entanto, houve equívoco na cotação que lhe impossibilita de realizar as entregas.

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli



Vitalsul

Distribuidora de Medicamentos

023161
e

2. DOS FATOS QUE JUSTIFICAM:

Preliminarmente, é oportuno frisar que a conduta da **VITALSUL** está voltada a prestar o melhor atendimento, no cumprimento do interesse público e das obrigações contratuais. Ainda que houve irregularidade praticada pela mesma, teoricamente se deu por falha humana e não por má-fé.

No caso concreto, foi apresentada na proposta comercial a marca CIMED - registro do produto HIPOMED, cuja apresentação é 'Palmitato de Retinol 1000UI + Colecalciferol 400UI/G + Óxido de Zinco 100MG/G'.

Todavia, o edital mencionava apresentação 'Palmitato de Retinol 5000UI + Colecalciferol 900UI/G + Óxido de Zinco 150MG/G', tornando a proposta homologada incompatível, em desconformidade com o art. 43, inciso IV da Lei 8.666/93.

Cumpra frisar que foi apresentado juntamente com a proposta comercial o registro do produto HIPOMED, o qual foi homologado e a empresa já forneceu 570 unidades através das AF 463/19 e 713/19.

Neste contexto, considerando que foi detectado tal erro não percebido anteriormente, a **VITALSUL** encontra-se impossibilitada de realizar novas entregas. É certo que a responsabilidade pelo equívoco é desta Contratada. De outro norte, há de convir que humanos estão sujeitos a erros, a Proponente não agiu em má-fé e nem teve qualquer intenção de causar inconveniências.

O erro escusável segundo a norma do Código Civil Brasileiro, quando desligado de má-fé, ou ainda, quando

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli

desligado de intenção manifesta de causar prejuízo às partes envolvidas, encontra justificativa para rescisão.

3. DAS RAZÕES DE DIREITO:

Notadamente, a legislação em regência impõe ao administrador público o dever de desclassificar propostas que restarem demonstradas como sendo incompatível ou que não atenderem as exigências editalícias:

"Art. 43. A licitação será processada e julgada com observância dos seguintes procedimentos:

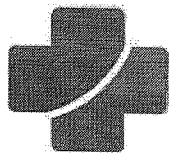
(...)

IV - verificação da conformidade de cada proposta com os requisitos do edital e, conforme o caso, com os preços correntes no mercado ou fixados por órgão oficial competente, ou ainda com os constantes do sistema de registro de preços, os quais deverão ser devidamente registrados na ata de julgamento, promovendo-se a desclassificação das propostas desconformes ou incompatíveis". (GRIFO NOSSO)

Portanto, trata-se de uma característica essencial do contrato administrativo, reconhecida pela própria Constituição, não podendo ser elidida quando o caso atender ao exigido pela Lei.

O ordenamento jurídico traz em seu texto legal - mais especificamente no art. 79 - inciso II, da Lei 8.666/93 - que a rescisão contratual poderá ocorrer de maneira amigável, a fim de resguardar o interesse das partes.

Não é tormentoso constatar que os preceitos acima transcritos preveem hipóteses causadoras de rescisão contratual. Caso em que não há inadimplemento culposo justificador de qualquer sanção. Ou seja, não se pune alguém em virtude de mera ocorrência de um evento material indesejável.



4. DA LEGALIDADE E DA PROPORCIONALIDADE:

A Constituição Federal submeteu a Administração Pública à observância de um amplo feixe de princípios. Dentre eles estão os **Princípios da Legalidade, Proporcionalidade e Razoabilidade**, sobretudo os dois últimos, a recomendar ao Gestor que eleja tão-somente as medidas adequadas para o alcance dos fins perseguidos, como, afinal, ficou assente na **Lei Federal n. 9.874/99:**

"Art. 2º. A Administração Pública obedecerá, dentre outros, aos princípios da legalidade, finalidade, motivação, razoabilidade, proporcionalidade, moralidade, ampla defesa, contraditório, segurança jurídica, interesse público e eficiência.

Parágrafo único. Nos processos administrativos serão observados, entre outros, os critérios de:

(...)

VI - adequação entre meios e fins, vedada a imposição de obrigações, restrições e sanções em medida superior àquelas estritamente necessárias ao atendimento do interesse público;"

É de se registrar que o inciso acima transcrito, nada mais traduz do que a materialização e explícita consagração do **princípio da proporcionalidade** no momento da aplicação de uma sanção administrativa, já que, iniludivelmente, aquele exigiria do Administrador Público que não impusesse sanção em medida superior àquela estritamente necessária ao atendimento do interesse público.

Ainda quando se insista acerca da legalidade e da ausência de discricionariedade, é pacífico que o sacionamento ao infrator deve ser compatível com a gravidade e a reprovabilidade da infração. Sendo que é dever do aplicador/gestor público dimensionar a extensão e a intensidade da sanção aos pressupostos de antijuridicidade apurados.

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli

A própria Lei de Licitações exige uma gradação entre as sanções previstas no elenco do art. 87, e que cada uma delas corresponde a um patamar superior de gravidade na conduta punível, ponderação esta que vai da pena mais branda - a advertência - até a mais gravosa - declaração de inidoneidade para licitar.

5. DO PEDIDO:

Diante do acima exposto, considerando a necessidade de **prevenir responsabilidades, prover a conservação e ressalva de seus direitos**, a Notificada, respeitosamente requer:

1 - o acolhimento das justificativas e razões de defesa, fazendo incidir a aplicação do já citado **arts. 43, inc. IV**, ou seja: **CANCELANDO** o '**Item 697**' da **ata de registro de preços**, por **inconformidade com o edital**, repassando ao próximo classificado;

2 - o **ESTORNO AMIGÁVEL** do saldo de 220 bisnagas requisitadas através da **AF 713/2019**;

3 - seja observado os **princípios da legalidade** e da **proporcionalidade**, para que a Empresa não seja penalizada, eis que não houve conduta repetida e eventual impossibilidade de entrega se deu por uma falha humana, não má-fé.

Termos que pede,
e espera deferimento.


VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME
CNPJ 27.860.256/0001-25

Pato Branco/PR, 12 de abril de 2019.

Ofício nº 282/Lic.

À

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS – EITELI.

A/C Setor Licitações

Pregão Eletrônico nº 033/2018 _ Aceite de Validade, troca de marca e cancelamento.

Autorização de Fornecimento nº 713/2019 e nº 972/2019

Em atenção ao seu pedido de **aceite de Validade inferior ao que pede o Edital, troca de marca e cancelamento de item** informamos conforme segue:

Troca de marca para o **ITEM 803** – (Venlafaxina 75mg comp); para faturamento imediato, da marca **GEOLAB** para a marca **DELTA(CELLERA)**.

Para o pedido de aceite de validade inferior ao que pede o Edital, do **ITEM 613** - (Orlistate 120mg cáps); no total de 252 cápsulas com validade para **09/2019**, informamos o **DEFERIMENTO** mediante envio de carta de comprometimento de troca, caso estes não sejam utilizados até esta data.

No que se refere a solicitação de Cancelamento para os **ITENS 602** – (Olanzapina 10mg – comprimido); **ITEM 696** - (Residronato sódico 35 mg - comp); o qual a empresa informa estar em falta nos estoques dos distribuidores e sem previsão de normalizar, conforme documento apresentado, e para o **ITEM 697** - (Retinol 5000UI + Colecalciferol 900UI + Óxido de Zinco 15m - Pomada 45g); o qual houve equívoco na cotação em sua proposta comercial que é incompatível com o solicitado no Edital.

Em virtude disso, informa-se o **CANCELAMENTO** destes da Ata de Registro de Preços e concomitantemente os saldos pendentes destes itens nas as Autorizações de Fornecimento nº 713/2019 e nº 972/2019.

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 ACEITE DE VALIDADE, TROCA DE MARCA E CANCELAMENTO - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao04@vitalsul.com.br ,licitacao03@vitalsul.com.br ,licitacaovitalsul@hotmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE ACEITE DE VALIDADE, TROCA DE MARCA E CANCELAMENTO - CONIMS

Enviada em: 12/04/2019 | 13:39

Recebida em: 12/04/2019 | 13:39

20190412122... .pdf 109.55 KB

-- BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 282/2019, em resposta à sua solicitação.

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/04/12 13:34:32

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.12.2019 12:29:21 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Re: REFERENTE ACEITE DE VALIDADE, TROCA DE MARCA E CANCELAMENTO - CONIMS

De: VITALSUL DIST. MEDICAMENTOS

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: REFERENTE ACEITE DE VALIDADE, TROCA DE MARCA E CANCELAMENTO - CONIMS

Enviada em: 12/04/2019 | 14:40

Recebida em: 12/04/2019 | 14:41

Boa tarde!

Acuso recebimento.

Obrigada!

Em 12/04/2019 13:39, LICITACAO | CONIMS escreveu:

-- BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 282/2019, em resposta à sua solicitação.

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/04/12 13:34:32

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.12.2019 12:29:21 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

--
DANIANA CHIAPETTI - Setor de Licitações
VITALSUL DIST. MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ: 27.860.256/0001-25
(46) 3211-5455

Pato Branco/PR, 12 de abril de 2019.

Ofício nº 284Lic.

À
GRAMS & GRAMS 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 os seguintes itens:

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
602	<i>cx c/ 30 comprim</i> Olanzapina 10mg - comprimido.	UND	9.692	EMS	0,3990
696	Residronato Sódico 35mg - compr.	UND	816	EMS	3,9990

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,

pl. Sandra
Cacilda Aparecida Dos Santos
Pregoeira

REFERENTE PROPOSTA PARA OS ITENS 602 e 696 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: farmaceutica@medigram.com.br, farmaceutico@medigram.com.br, medigram@medigram.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PROPOSTA PARA OS ITENS 602 e 696 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 12/04/2019 | 14:51

Recebida em: 12/04/2019 | 14:51

20190412133... .pdf 103,36 KB

-- -- BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 286/2019, com PROPOSTA PARA O **ITEM 602 e 696** DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018. Aguardamos o mais breve possível seu retorno.

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/04/12 14:40:40

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.12.2019 13:35:28 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



023170

RES: REFERENTE PROPOSTA PARA OS ITENS 602 e 696 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: Medigram Farmacêutica
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: REFERENTE PROPOSTA PARA OS ITENS 602 e 696 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS
Enviada em: 12/04/2019 | 15:42
Recebida em: 12/04/2019 | 15:42
image002.jpg 7.77 KB OlanzapinaPDF 117.73 KB bula_olanza... .pdf 79.75 KB

Boa Tarde!!

Segue documentação do item Olanzapina 10mg. A Caixa é com 30 compr.

O outro item infelizmente não podemos aceitar.

Atenciosamente.

Danieli Resner

Farmacêutica CRF/PR 31581

Rua Itacolomi 361 - Centro
Pato Branco - 85505-050
46 3225 3402
www.medigram.com.br

De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]

Enviada em: sexta-feira, 12 de abril de 2019 14:52

Para: farmaceutica@medigram.com.br; farmaceutico@medigram.com.br; medigram@medigram.com.br

Assunto: REFERENTE PROPOSTA PARA OS ITENS 602 e 696 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

-- -- BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 286/2019, com
PROPOSTA PARA O **ITEM 602 e 696** DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018.
Aguardamos o mais breve possível seu retorno.

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/04/12 14:40:40

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.12.2019 13:35:28 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

olanzapina

"Medicamento Genérico, Lei nº 9.787, de 1999".

**I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO**

olanzapina

**EXCLUSIVAMENTE PARA USO ORAL
USO ADULTO ACIMA DE 18 ANOS****APRESENTAÇÕES**

olanzapina comprimido revestido de 2,5 mg, 5 mg e 10 mg em embalagens contendo 7, 14, 28, 56, 60 e 500 comprimidos revestidos

COMPOSIÇÃO

Cada comprimido revestido de 2,5 mg contém:

olanzapina.....2,5 mg

Cada comprimido revestido de 5 mg contém:

olanzapina.....5 mg

Cada comprimido revestido de 10 mg contém:

olanzapina.....10 mg

Excipientes: celulose microcristalina, croscopolidona, dióxido de silício, estearato de magnésio, lactose monoidratada, poloxâmer, talco + dióxido de titânio + álcool polivinílico + macrogol, água purificada.

II - INFORMAÇÕES AO PACIENTE**1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?**

O olanzapina é indicado para o tratamento agudo e de manutenção da esquizofrenia e outros transtornos mentais (psicoses) onde sintomas positivos (ex.: delírios, alucinações, alterações de pensamento, hostilidade e desconfiança) e/ou sintomas negativos (ex.: afeto diminuído, isolamento emocional/social e pobreza de linguagem) são proeminentes. O olanzapina alivia também os sintomas afetivos secundários na esquizofrenia e transtornos relacionados.

O olanzapina é eficaz na manutenção da melhora clínica durante o tratamento contínuo nos pacientes que responderam ao tratamento inicial.

O olanzapina, em monoterapia ou em combinação com lítio ou valproato, é indicado para o tratamento de episódios de mania aguda ou mistos do transtorno bipolar, com ou sem sintomas psicóticos e com ou sem ciclagem rápida. O olanzapina é indicado para prolongar o tempo entre os episódios e reduzir as taxas de recorrência dos episódios de mania, mistos ou depressivos no transtorno bipolar.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

O olanzapina é um medicamento classificado como antipsicótico e que age no Sistema Nervoso Central, propiciando a melhora dos sintomas em pacientes com esquizofrenia e outros transtornos mentais (psicoses), e dos episódios maníacos (euforia) e mistos do transtorno bipolar. Além disso, nos pacientes com transtorno afetivo bipolar, previne novas fases de mania e depressão.

O mecanismo de ação de olanzapina no tratamento da esquizofrenia e no tratamento de episódios de mania aguda ou mistos do transtorno bipolar é desconhecido.

Quando olanzapina é utilizado por via oral (pela boca), em doses diárias entre 5 e 20 mg, para o tratamento da esquizofrenia e outras condições relacionadas, ou em doses diárias de pelo menos 15 mg para o tratamento de mania (ou episódios mistos) associada a transtorno bipolar, você e/ou o seu médico podem verificar uma melhora inicial nos sintomas gerais destas condições na primeira semana de tratamento.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

O olanzapina não deve ser usado por pacientes alérgicos a olanzapina ou a qualquer um dos componentes da formulação do medicamento.

4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?**Advertências/Precauções**

O desenvolvimento de síndrome neurológica maligna (SNM), um conjunto de sintomas complexos e potencialmente fatal, foi associada com olanzapina. Portanto, o aparecimento de sinais e/ou sintomas associados a essa síndrome exige descontinuação do tratamento com olanzapina.

O uso de olanzapina foi associado ao desenvolvimento de discinesia tardia (movimentos repetitivos involuntários). Caso o paciente desenvolva sinais e/ou sintomas dessa doença, o médico deverá considerar o ajuste da dose ou a interrupção do tratamento com olanzapina.

O olanzapina deve ser utilizado cuidadosamente nos seguintes tipos de pacientes: pacientes com histórico de convulsões ou que estão sujeitos a fatores que possam desencadear convulsões, direta ou indiretamente; pacientes com aumento da próstata; alteração do funcionamento de uma parte do intestino (íleo paraltico); glaucoma de ângulo estreito (uma doença caracterizada por episódios súbitos de aumento de pressão dentro do olho, geralmente em um dos olhos) ou condições relacionadas; pacientes que tenham alterações na contagem de células sanguíneas; pacientes com história de depressão/toxicidade da medula óssea induzida por drogas; pacientes com depressão da medula óssea causada por doença concomitante; radioterapia ou quimioterapia; pacientes com TGP e/ou TGO (enzimas do fígado) elevadas; pacientes com sinais e sintomas de insuficiência hepática ou outras doenças que afetam o fígado, diminuindo a sua função e pacientes que estejam em tratamento com medicamentos que são tóxicos ao

fígado.

Em pacientes diabéticos, ou com predisposição a esta doença, em tratamento com olanzapina, recomenda-se o acompanhamento médico devido ao aumento da frequência desta doença em pacientes com esquizofrenia.

O olanzapina não é aprovado para tratamento de pacientes idosos com psicose associada à demência.

Em pacientes idosos, com psicose associada à demência, a eficácia de olanzapina não foi estabelecida e, durante estudos clínicos com olanzapina, ocorreram eventos adversos cerebrovasculares (ex.: derrame cerebral). Entretanto, todos os pacientes que apresentaram estes tipos de eventos tinham fatores de riscos pré-existentes conhecidos para os mesmos. Foi observado um aumento na ocorrência de mortes nesta população em especial, contudo também havia fatores de risco pré-existentes para o aumento da mortalidade. Outros eventos observados nesta classe de pacientes foram: marcha anormal, quedas, incontinência urinária e pneumonia.

Recomenda-se que a pressão arterial em pacientes acima de 65 anos e sob tratamento com olanzapina seja medida periodicamente. Deve-se ter cautela quando olanzapina for prescrito com drogas que sabidamente alteram o eletrocardiograma, indicando alteração da condução de impulsos nervosos para o coração, especialmente em pacientes idosos. Como com outras drogas de ação no Sistema Nervoso Central (SNC), olanzapina deve ser usado com cuidado em pacientes idosos com demência.

O olanzapina pode causar hipotensão ortostática (diminuição da pressão arterial ao se levantar) associada com vertigem, aceleração ou lentidão dos batimentos cardíacos, e em alguns pacientes, síncope (desmaio), especialmente durante o período inicial de titulação da dose. Os riscos de hipotensão ortostática e síncope podem ser diminuídos ao se adotar uma terapia inicial com 5 mg de olanzapina administrada uma vez ao dia. Se ocorrer hipotensão, uma titulação mais gradual para a dose alvo deve ser considerada.

Foram observadas alterações indesejáveis dos lipídios (triglicérides e/ou colesterol) em pacientes tratados com olanzapina. Portanto, recomenda-se monitoramento clínico adequado.

Em dados pós-comercialização relatados com olanzapina, o evento morte cardíaca repentina presumida (MCR) foi reportado muito raramente em pacientes tratados com medicamentos antipsicóticos atípicos, incluindo olanzapina.

Devido ao fato de olanzapina poder causar sonolência, os pacientes devem ser alertados quando operarem máquinas, incluindo automóveis, enquanto estiverem em tratamento com olanzapina.

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

Não há estudos adequados e bem controlados com olanzapina em mulheres grávidas. A paciente deve notificar seu médico se ficar grávida ou se pretender engravidar durante o tratamento com olanzapina. Dado que a experiência em humanos é limitada, esta droga deve ser usada na gravidez somente se os benefícios possíveis justificarem os riscos potenciais para o feto.

Em um estudo em mulheres saudáveis, lactantes, olanzapina foi excretada no leite materno. Portanto, as pacientes devem ser aconselhadas a não amamentarem no caso de estarem recebendo olanzapina.

Este medicamento não deve ser usado por mulheres grávidas ou amamentando sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.**Este medicamento contém LACTOSE. Portanto, deve ser usado com cautela em pacientes que apresentem intolerância a lactose.****Interações Medicamentosas**

O olanzapina poderá interagir com os seguintes medicamentos: inibidores ou indutores das isoenzimas do citocromo P450, inibidores do CYP1A2, carbamazepina, carvão ativado, fluoxetina, fluvoxamina e lorazepam. Devido à possibilidade de olanzapina diminuir a pressão sanguínea, o mesmo deve ser administrado com cuidado a pacientes que estejam sob tratamento com medicamentos para controlar a pressão alta. Deve-se ter cuidado adicional quando olanzapina for administrado em combinação com drogas que agem no Sistema Nervoso Central, incluindo o álcool. O hábito de fumar pode interferir no tratamento com olanzapina.

A absorção da olanzapina não é afetada por alimentos. Entre em contato com o seu médico se está utilizando, pretende utilizar ou parou de utilizar um medicamento com ou sem prescrição médica, incluindo fitoterápicos, uma vez que existe potencial de interação com outros medicamentos.

Nenhum estudo clínico foi conduzido para avaliar possíveis interações entre olanzapina e testes laboratoriais e não laboratoriais. Não há conhecimento de interações entre olanzapina e testes laboratoriais e não laboratoriais.

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?**

O olanzapina deve ser mantido à temperatura ambiente (15 a 30°C), em sua embalagem original, protegido da luz e umidade. 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.**Aspecto físico**olanzapina é apresentado em:
Comprimidos revestidos, na concentração de 2,5 mg, 5 mg e 10 mg.

BMS



O comprimido revestido de olanzapina tem cor branca, é circular e biconvexo. 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?

Como usar

O olanzapina deve ser administrado por via oral, podendo ser tomado independentemente das refeições. Não administrar mais que a quantidade total de olanzapina recomendada pelo médico para períodos de 24 horas.

Dosagem

Dose para pacientes com esquizofrenia e transtornos relacionados: A dose inicial recomendada de olanzapina é de 10 mg, administrada uma vez ao dia, independentemente das refeições. A dose diária deve ser ajustada de acordo com a evolução clínica, dentro da faixa de 5 a 20 mg. O aumento de dose diária acima daquela de rotina (10 mg) só é recomendado após avaliação médica.

Dose para pacientes com mania aguda associada ao transtorno bipolar: A dose inicial recomendada de olanzapina é de 15 mg, administrada uma vez ao dia em monoterapia, ou 10 mg administrada uma vez ao dia em combinação com lítio ou valproato, independentemente das refeições. A dose diária deve ser ajustada de acordo com a evolução clínica, dentro da faixa de 5 a 20 mg diários. O aumento de dose acima daquela sugerida diariamente só é recomendado após avaliação médica e geralmente deve ocorrer em intervalos não inferiores a 24 horas.

Prevenção de recorrência do transtorno bipolar: Para pacientes que já estavam recebendo olanzapina para tratamento de episódio maniaco, devem inicialmente continuar o tratamento com mesma dose. A dose inicial recomendada é de 10 mg/dia para os pacientes que já estão em remissão. A dose diária pode ser subsequentemente ajustada com base na condição clínica individual, dentro da variação de 5 a 20 mg/dia.

Considerações gerais sobre a administração de olanzapina em populações especiais:

Dose para pacientes idosos: Uma dose inicial mais baixa de 5 mg/dia pode ser considerada para pacientes idosos ou quando fatores clínicos justificarem.

Dose para pacientes com insuficiência hepática (mau funcionamento do fígado) ou renal (mau funcionamento dos rins): Uma dose inicial de 5 mg deve ser considerada para pacientes com insuficiência hepática moderada ou renal grave e aumentada somente com cautela.

Pode ser considerada uma dose inicial mais baixa em pacientes que exibem uma combinação de fatores (sexo feminino, idoso e não fumante) que podem diminuir o metabolismo da olanzapina.

O uso de olanzapina em monoterapia não foi estudado em indivíduos menores de 13 anos de idade.

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. Este medicamento não deve ser partido, aberto ou mastigado.

7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Caso o paciente se esqueça de tomar uma dose de olanzapina, deverá tomá-la assim que lembrar. Se estiver quase no horário da próxima dose, apenas omita a dose esquecida e tome a próxima dose no horário correto. Não tome duas doses de olanzapina no mesmo horário.

Não administrar mais que a quantidade total de olanzapina recomendada pelo médico para períodos de 24 horas.

Para prevenir eventos adversos graves, não pare de tomar olanzapina repentinamente. Você pode apresentar suor, náusea e vômito, se você parar repentinamente de tomar olanzapina.

Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou cirurgião-dentista.

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE CAUSAR?

Foram relatadas as seguintes reações adversas durante os estudos clínicos e/ou durante a experiência obtida após a comercialização de olanzapina:

Reação muito comum (ocorre em mais de 10% dos pacientes que utilizam este medicamento): ganho de peso, hipotensão ortostática (diminuição da pressão arterial ao se levantar), sonolência, aumento da prolactina (hormônio da lactação), aumento das taxas de colesterol total, triglicérides e glicose no sangue quando dosados em jejum (de valores limitados para elevados).

Reação comum (ocorre entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento): astenia (fraqueza), piroxia (febre), fadiga (cansaço), constipação (prisão de ventre), boca seca, aumento do apetite, edema periférico (inchaço), artralgia (dor nas articulações), acatisia (inquietação motora), tontura, elevação de TGO e/ou TGP (enzimas do fígado), aumento da fosfatase alcalina (enzima presente predominantemente no fígado), glicosúria (presença de glicose na urina), aumento da gama-glutamilttransferase (enzima dos rins, fígado e vias biliares), aumento do ácido úrico (substância produzida naturalmente pelo organismo), leucopenia (diminuição de células brancas do sangue), eosinofilia (aumento de um tipo de célula branca no sangue) e aumento das taxas de colesterol total, triglicérides e glicose no sangue quando dosados em jejum (de valores normais para elevados).

Reação incomum (ocorre entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento): fotossensibilidade

(sensibilidade à luz), bradicardia (lentidão dos batimentos cardíacos), distensão abdominal, amnésia (perda de memória) e epistaxe (sangramento pelo nariz).

Reação rara (ocorre entre 0,01% e 0,1% dos pacientes que utilizam este medicamento): hepatite, hiperglicemia (aumento da taxa de glicose no sangue), convulsões e erupção cutânea (feridas na pele).

Reação muito rara (ocorre em menos de 0,01% dos pacientes que utilizam este medicamento): reação alérgica [ex.: reação anafilática (reação alérgica grave generalizada), angioedema (coceira seguida de inchaço nas camadas mais profundas da pele), prurido (coceira) ou urticária (erupção da pele com coceira)], reações após suspensão do medicamento [ex.: diáforese (sudorese), náusea (vontade de vomitar) e vômito], tromboembolismo venoso (obstrução de veia por coágulo), pancreatite (inflamação do pâncreas), trombocitopenia (diminuição das plaquetas do sangue), icterícia (coloração amarelada da pele, mucosas e secreções), coma diabético, cetoacidose diabética, hipercolesterolemia (aumento da taxa de colesterol no sangue), hipertrigliceridemia (aumento da taxa de triglicérides no sangue), rãbdomiólise (ação muscular grave), alopecia (perda de cabelos), priapismo (ereção persistente do pênis acompanhada de dor), aumento de bilirrubina total (condição que pode indicar um problema no fígado), incontinência urinária, retenção urinária e aumento dos níveis de creatinofosfoquinase sanguínea (proteína encontrada especialmente no músculo).

Eventos adversos observados em pacientes idosos com psicose associada à demência:

Reação muito comum (ocorre em mais de 10% dos pacientes que utilizam este medicamento): marcha anormal e quedas.

Reação comum (ocorre entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento): incontinência urinária e pneumonia.

Eventos adversos observados durante os estudos clínicos em pacientes com psicose induzida por alguns tipos de medicamentos associada com doença de Parkinson:

Reação muito comum (ocorre em mais de 10% dos pacientes que utilizam este medicamento): piora dos sintomas parkinsonianos e alucinações.

Eventos adversos observados em pacientes com mania recebendo terapia combinada com lítio ou valproato:

Reação muito comum (ocorre em mais de 10% dos pacientes que utilizam este medicamento): ganho de peso, boca seca, aumento de apetite e tremores.

Reação comum (ocorre entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento): distúrbio da fala.

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 DESTE MEDICAMENTO?

Os sintomas mais comumente relatados em caso de superdose com olanzapina incluem taquicardia (aumento dos batimentos cardíacos), agitação/agressividade, disartria (alteração na articulação das palavras), vários sintomas extrapiramidais (ex.: tremores, movimentos involuntários) e redução do nível de consciência, variando de sedação ao coma.

Outras ocorrências significantes do ponto de vista médico incluem delírium (confusão mental), convulsão, possível síndrome neurológica maligna (uma complicação rara, porém potencialmente fatal caracterizada por excessiva elevação da temperatura do corpo, rigidez muscular e alteração do nível de consciência, associados à disfunção autonômica [pressão sanguínea instável, suor em excesso e aumento dos batimentos cardíacos]), depressão respiratória, aspiração, hipertensão ou hipotensão (aumento ou diminuição da pressão sanguínea), arritmias cardíacas (alteração dos batimentos cardíacos) e parada cardiorrespiratória. Casos fatais foram relatados com superdoses agudas tão baixas quanto 450 mg de olanzapina por via oral, porém também foram relatados casos de sobrevida após uma superdose aguda de aproximadamente 2 g de olanzapina por via oral.

Tratamento da superdose: Não existe antídoto específico para olanzapina. A indução de vômito não é recomendada. Em caso de suspeita, procurar imediatamente o serviço de saúde mais próximo. Não tentar dar qualquer medicamento para o paciente intoxicado sem o conhecimento de um médico, pois isso pode piorar o quadro.


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:
Registro M.S. nº 1.0235.1006 - Farm. Resp. Dr. Roneol Caza de Dio - CRF SP 19.710

EMS S/A
Rod. Jornalista F. A. Proença, km 08 - Bairro Chácara Assay
CEP 13186-901, Hortolândia - SP - CNPJ: 57.507.378/0003-65
INDUSTRIA BRASILEIRA

Esse produto é controlado pela Portaria nº 344 de 12/05/1998 - Lista C1

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

 SAC 0800-191914
www.ems.com.br



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: OLANZAPINA			
Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65
Processo	25351.561635/2009-23	Categoria Regulatória	29/11/2010
Nome do Produto	OLANZAPINA	Registro	102351006
Princípio Ativo	OLANZAPINA	Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIPISSICOTICOS	ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-
		Bula Profissional	-

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,5 MG COM REV CT BL AL X 7 ATIVA	1023510060018	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/2010	24 meses
Princípio Ativo OLANZAPINA					
Complemento Diferencial da Apresentação -					
Embalagem • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO (ESTRUTURA CONTENDO FILME DE NYLON, ADESIVO, PRIMER, ALUMÍNIO, ADESIVO E FILME DE PVC) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA					
Local de Fabricação • EMS S/A - - 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 Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não
Nº	2
Apresentação	2,5 MG COM REV CT BL AL X 14 ATIVA
Registro	1023510060026
Forma Farmacêutica	COMPRIMIDO REVESTIDO
Data de Publicação	29/11/2010
Validade	24 meses
Princípio Ativo	OLANZAPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO (ESTRUTURA CONTENDO FILME DE NYLON, ADESIVO, PRIMER, ALUMÍNIO, ADESIVO E FILME DE PVC) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• EMS S/A - - 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 Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

023173

Nº	3	Apresentação	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 28 ATIVA	Registro	1023510060034	Forma Farmacêutica	COMPRIMIDO REVESTIDO	Data de Publicação	29/11/2010	Validade	24 meses
Princípio Ativo OLANZAPINA											
Complemento Diferencial da Apresentação											
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/ALUMÍNIO (ESTRUTURA CONTENDO FILME DE NYLON, ADESIVO, PRIMER, ALUMÍNIO, ADESIVO E FILME DE PVC) Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 										
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> EMS S/A - - 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 Receita de Controle Especial										
Destinação	Comercial										
Apresentação fracionada	Não										
Nº	4	Apresentação	5 MG COM REV CT BL AL AL X 7 ATIVA	Registro	1023510060042	Forma Farmacêutica	COMPRIMIDO REVESTIDO	Data de Publicação	29/11/2010	Validade	24 meses
Princípio Ativo OLANZAPINA											
Complemento Diferencial da Apresentação											

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/ALUMÍNIO (ESTRUTURA CONTENDO FILME DE NYLON, ADESIVO, PRIMER, ALUMÍNIO, ADESIVO E FILME DE PVC) Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 										
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> EMS S/A - - 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 Receita de Controle Especial										
Destinação	Comercial										
Apresentação fracionada	Não										
Nº	5	Apresentação	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 56 ATIVA	Registro	1023510060050	Forma Farmacêutica	COMPRIMIDO REVESTIDO	Data de Publicação	29/11/2010	Validade	24 meses
Princípio Ativo OLANZAPINA											
Complemento Diferencial da Apresentação											
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/ALUMÍNIO (ESTRUTURA CONTENDO FILME DE NYLON, ADESIVO, PRIMER, ALUMÍNIO, ADESIVO E FILME DE PVC) Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 										
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> EMS S/A - - BRASIL 										
Via de Administração	ORAL										
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE										

023174

023175

Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ATIVA	1023510060069	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/2010	24 meses
Princípio Ativo	OLANZAPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO (ESTRUTURA CONTENDO FILME DE NYLON, ADESIVO, PRIMER, ALUMINIO, ADESIVO E FILME DE PVC) Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> EMS S/A - 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 Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

7	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1023510060077	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/2010	24 meses
Princípio Ativo	OLANZAPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO (ESTRUTURA CONTENDO FILME DE NYLON, ADESIVO, PRIMER, ALUMINIO, ADESIVO E FILME DE PVC) Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> EMS S/A - 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 Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	5 MG COM REV CT BL AL AL X 14 ATIVA	1023510060085	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/2010	24 meses
Princípio Ativo	OLANZAPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO (ESTRUTURA CONTENDO FILME DE NYLON, ADESIVO, PRIMER, ALUMINIO, ADESIVO E FILME DE PVC) Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				

023176

Local de Fabricação	• EMS S/A - - 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 Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	5 MG COM REV CT BL AL AL X 28 <input type="checkbox"/> ATIVA	1023510060093	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/2010	24 meses
Princípio Ativo	OLANZAPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BILSTER DE ALUMINIO/ALUMINIO (ESTRUTURA CONTENDO FILME DE NYLON, ADESIVO, PRIMER, ALUMINIO, ADESIVO E FILME DE PVC) Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	• EMS S/A - 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 Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				

Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	5 MG COM REV CT BL AL AL X 56 <input type="checkbox"/> ATIVA	1023510060115	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/2010	24 meses
Princípio Ativo	OLANZAPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BILSTER DE ALUMINIO/ALUMINIO (ESTRUTURA CONTENDO FILME DE NYLON, ADESIVO, PRIMER, ALUMINIO, ADESIVO E FILME DE PVC) Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	• EMS S/A - - 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 Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1023510060123	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/2010	24 meses
Princípio Ativo	OLANZAPINA				

023177

Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BILSTER DE ALUMINIO/ALUMINIO (ESTRUTURA CONTENDO FILME DE NYLON, ADESIVO, PRIMER, ALUMINIO, ADESIVO E FILME DE PVC) Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	• EMS S/A - - 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 Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	5 MG COM REV CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1023510060131	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/2010	24 meses
Princípio Ativo	OLANZAPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BILSTER DE ALUMINIO/ALUMINIO (ESTRUTURA CONTENDO FILME DE NYLON, ADESIVO, PRIMER, ALUMINIO, ADESIVO E FILME DE PVC) Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	• EMS S/A - - 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 Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	10 MG COM REV CT BL AL AL X 28 ATIVA	1023510060141	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/2010	24 meses
Princípio Ativo	OLANZAPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BILSTER DE ALUMINIO/ALUMINIO (ESTRUTURA CONTENDO FILME DE NYLON, ADESIVO, PRIMER, ALUMINIO, ADESIVO E FILME DE PVC) Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	• EMS S/A - - 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 Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	15	Apresentação	10 MG COM REV CT BL AL AL X 7 ATIVA	Registro	1023510060158	Forma Farmacêutica	COMPRIMIDO REVESTIDO	Data de Publicação	29/11/2010	Validade	24 meses
Princípio Ativo	OLANZAPINA										
Complemento Diferencial da Apresentação	-										
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/ALUMÍNIO (ESTRUTURA CONTENDO FILME DE NYLON, ADESIVO, PRIMER, ALUMÍNIO, ADESIVO E FILME DE PVC) Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 										
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> EMS S/A - - 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 Receita de Controle Especial										
Destinação	Comercial										
Apresentação fracionada	Não										
Nº	16	Apresentação	10 MG COM REV CT BL AL AL X 56 ATIVA	Registro	1023510060166	Forma Farmacêutica	COMPRIMIDO REVESTIDO	Data de Publicação	29/11/2010	Validade	24 meses
Princípio Ativo	OLANZAPINA										
Complemento Diferencial da Apresentação	-										

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/ALUMÍNIO (ESTRUTURA CONTENDO FILME DE NYLON, ADESIVO, PRIMER, ALUMÍNIO, ADESIVO E FILME DE PVC) Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 										
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> EMS S/A - - 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 Receita de Controle Especial										
Destinação	Comercial										
Apresentação fracionada	Não										
Nº	17	Apresentação	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ATIVA	Registro	1023510060174	Forma Farmacêutica	COMPRIMIDO REVESTIDO	Data de Publicação	29/11/2010	Validade	24 meses
Princípio Ativo	OLANZAPINA										
Complemento Diferencial da Apresentação	-										
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/ALUMÍNIO (ESTRUTURA CONTENDO FILME DE NYLON, ADESIVO, PRIMER, ALUMÍNIO, ADESIVO E FILME DE PVC) Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 										
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> EMS S/A - - 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 Receita de Controle Especial			
Destinação	Comercial			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Validade
18	10 MG COM REV CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1023510060182	COMPRIMIDO REVESTIDO	24 meses
Princípio Ativo	OLANZAPINA			
Complemento Diferencial da Apresentação				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/ALUMÍNIO (ESTRUTURA CONTENDO FILME DE NYLON, ADESIVO, PRIMER, ALUMÍNIO, ADESIVO E FILME DE PVC) Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 			
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> EMS S/A - - 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 Receita de Controle Especial			
Destinação	Comercial			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Validade
20	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1023510060204	COMPRIMIDO REVESTIDO	24 meses
Princípio Ativo	OLANZAPINA			
Complemento Diferencial da Apresentação				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/ALUMÍNIO (ESTRUTURA CONTENDO FILME DE NYLON, ADESIVO, PRIMER, ALUMÍNIO, ADESIVO E FILME DE PVC) Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 			

19	10 MG COM REV CT BL AL AL X 14 ATIVA	1023510060190	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/2010	24 meses
Princípio Ativo	OLANZAPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/ALUMÍNIO (ESTRUTURA CONTENDO FILME DE NYLON, ADESIVO, PRIMER, ALUMÍNIO, ADESIVO E FILME DE PVC) Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> EMS S/A - - 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 Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1023510060204	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/2010	24 meses
Princípio Ativo	OLANZAPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/ALUMÍNIO (ESTRUTURA CONTENDO FILME DE NYLON, ADESIVO, PRIMER, ALUMÍNIO, ADESIVO E FILME DE PVC) Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				

Local de Fabricação	• EMS S/A - - 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 Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	5 MG COM REV CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1023510060212	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/2010	24 meses
Princípio Ativo	OLANZAPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BUSTER DE ALUMINIO/ALUMINIO (ESTRUTURA CONTENDO FILME DE NYLON, ADESIVO, PRIMER, ALUMINIO, ADESIVO E FILME DE PVC) Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	• EMS S/A - - 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 Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				

Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	10 MG COM REV CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1023510060220	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/2010	24 meses
Princípio Ativo	OLANZAPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BUSTER DE ALUMINIO/ALUMINIO (ESTRUTURA CONTENDO FILME DE NYLON, ADESIVO, PRIMER, ALUMINIO, ADESIVO E FILME DE PVC) Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	• EMS S/A - - 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 Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 (EMB HOSP) ATIVA	1023510060239	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/2010	24 meses
Princípio Ativo	OLANZAPINA				

Complemento Diferencial da Apresentação				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/ALUMÍNIO (ESTRUTURA CONTENDO FILME DE NYLON, ADESIVO, PRIMER, ALUMÍNIO, ADESIVO E FILME DE PVC) Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 			
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> EMS S/A - - 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 Receita de Controle Especial			
Destinação	Comercial			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação
24	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ATIVA	1023510060247	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/2010
Princípio Ativo	OLANZAPINA			
Complemento Diferencial da Apresentação				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/ALUMÍNIO (ESTRUTURA CONTENDO FILME DE NYLON, ADESIVO, PRIMER, ALUMÍNIO, ADESIVO E FILME DE PVC) Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 			
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> EMS S/A - - 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 Receita de Controle Especial			
Destinação	Comercial			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação
25	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ATIVA	1023510060255	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/2010
Princípio Ativo	OLANZAPINA			
Complemento Diferencial da Apresentação				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/ALUMÍNIO (ESTRUTURA CONTENDO FILME DE NYLON, ADESIVO, PRIMER, ALUMÍNIO, ADESIVO E FILME DE PVC) Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 			
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> EMS S/A - - 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 Receita de Controle Especial			
Destinação	Comercial			
Apresentação fracionada	Não			

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE			
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial			
Destinação	Comercial			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação
25	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ATIVA	1023510060255	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/2010
Princípio Ativo	OLANZAPINA			
Complemento Diferencial da Apresentação				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/ALUMÍNIO (ESTRUTURA CONTENDO FILME DE NYLON, ADESIVO, PRIMER, ALUMÍNIO, ADESIVO E FILME DE PVC) Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 			
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> EMS S/A - - 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 Receita de Controle Especial			
Destinação	Comercial			
Apresentação fracionada	Não			

023181

Ⓡ

Voltar

023182

②

Pato Branco/PR, 16 de abril de 2019.

Ofício nº 304 Lic.

À

F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - 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
696	Residronato Sódico 35mg - compr.	UND	816	EMS	4,7600

ex 4 compr.
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
Cacilda Aparecida Dos Santos
Pregoeira

REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 696 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: farmaceutica@ffmed.com.br ,fabio@ffmed.com.br ,faturamento@ffmed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 696 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 16/04/2019 | 13:03

Recebida em: 16/04/2019 | 13:03

20190416115... .pdf 104.09 KB

-- BOA TARDE

Segue em anexo o ofício nº 304/2019,
REFERENTE PROPOSTA PARA O **ITEM 696** DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018.

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/04/16 13:00:32

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.16.2019 11:55:20 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

RES: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 696 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: Fabio Rebonatto

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 696 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 17/04/2019 | 10:54

Recebida em: 17/04/2019 | 10:54

RISEDRONATO... .pdf 196.29
KB

BULA RISEDRO... .pdf 2.54 MB

Bom dia,

Segue em anexo documentos referente ao produto, e aceite do fornecimento para o mesmo.

CX C/ 4 CPR

Att,

F & F DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA

Fabio E. Rebonatto

46 2604 0154 - 99105 5818

De: F & F - Faturamento [<mailto:faturamento@ffmed.com.br>]

Enviada em: terça-feira, 16 de abril de 2019 15:20

Para: 'Fabio Rebonatto' <fabio@ffmed.com.br>

Assunto: ENC: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 696 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Att, Patricia Guaresi

Faturamento

F&F Distribuidora

Fone: (46) 2604 - 0154

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

Enviada em: terça-feira, 16 de abril de 2019 13:04

Para: farmaceutica@ffmed.com.br; fabio@ffmed.com.br; faturamento@ffmed.com.br

Assunto: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 696 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

-- BOA TARDE

Segue em anexo o ofício nº 304/2019,
REFERENTE PROPOSTA PARA O **ITEM 696** DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018.

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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: RISEDRONATO SODICO

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS SIGMA PHARMA LTDA	CNPJ	00.923.140/0001-31
Processo	25351.156627/2009-45	Categoria Regulatória	
Nome Comercial	RISEDRONATO SODICO	Registro	135690557
Princípio Ativo			
Classe Terapêutica	SUPRESSORES DA REABSORCAO OSSEA		
Parecer Público	-	Bula Paciente	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parece na5MaS16MdHoici-uN1DSQs8QnqnvSKpP8Ad88r1

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1 CANCELADA OU CADUCA	1356905570014	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2009	24 meses
2	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2 CANCELADA OU CADUCA	1356905570022	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2009	24 meses
3	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4 CANCELADA OU CADUCA	1356905570030	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2009	24 meses
4	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1356905570049	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2009	24 meses

5	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12 CANCELADA OU CADUCA	1356905570057	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2009	24 meses
6	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 CANCELADA OU CADUCA	1356905570065	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2009	24 meses
7	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 16 CANCELADA OU CADUCA	1356905570073	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2009	24 meses
Voltar					

risedronato sódico
"Medicamento genérico Lei nº 9.787 de 1999"

APRESENTAÇÕES

Comprimidos revestidos 35 mg: embalagem com 2 ou 4.

USO ORAL USO ADULTO

COMPOSIÇÃO

Cada comprimido revestido contém:

risedronato sódico hemi-pentahidratado* 40,192 mg
excipientes q.s.p** 1 com. rev.

*equivalente a 32,5 mg de ácido risedrônico e 35 mg de risedronato sódico.
** lactose monohidratada, celulose microcristalina, croscopolidona, estearato de magnésio, hipromelose + macrogol, dióxido de titânio e água purificada.

INFORMAÇÕES PARA O PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

O risedronato sódico é destinado ao tratamento e prevenção da osteoporose (perda de material ósseo) em mulheres no período pós-menopausa para reduzir o risco de fraturas vertebrais e não vertebrais.

É também destinado ao tratamento da osteoporose em homens com alto risco de fraturas e tratamento da osteoporose estabelecida em mulheres no período pós-menopausa para reduzir o risco de fraturas de quadril.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

O risedronato sódico é um medicamento à base de risedronato sódico, um bisfosfonato piridinil que inibe a perda de material ósseo e preserva a mineralização óssea.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

- O risedronato sódico não deve ser utilizado nos seguintes casos:
- pacientes com hipersensibilidade a qualquer componente da fórmula,
 - hipocalcemia (diminuição da concentração de cálcio no sangue),
 - durante a gravidez e lactação,
 - pacientes com insuficiência dos rins severa (diminuição das funções dos rins).

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica.

Este medicamento é **contraindicado** para uso por pacientes com insuficiência dos rins severa.

4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Alimentos, bebidas (exceto água) e medicamentos contendo cálcio polivalentes (tais como: cálcio, magnésio, ferro e alumínio) podem interferir na absorção dos bisfosfonatos (medicamentos do mesmo grupo do risedronato sódico) e não devem ser administrados concomitantemente ao risedronato sódico. Para alcançar a eficácia planejada, é necessária uma rigorosa adesão às recomendações de uso (ver item Posologia).

A eficácia dos bisfosfonatos (medicamentos do mesmo grupo do risedronato sódico) no tratamento da osteoporose está relacionada com a presença da baixa densidade mineral óssea e/ou fratura predominante. Tratamento da osteoporose com um bisfosfonato.

Em mulheres muito idosas (> 80 anos), a evidência de manutenção da eficácia de bisfosfonatos é limitada. Alguns bisfosfonatos estão relacionados com esofagites (inflamação do esôfago) e ulcerações esofágicas (lesões no esôfago). Portanto, os pacientes devem ser orientados a seguir as recomendações de uso. Em pacientes que apresentam antecedentes de alteração esofágica que retardam o trânsito ou o esvaziamento.

risedronato sódico

EMAS S/A

Comprimido Revestido

35 mg

escológico (ex. estenose ou anelasia), ou que são incapazes de permanecerem em posição ereta por pelo menos 30 minutos após a injeção do comprimido, o risedronato sódico deve ser utilizado com especial cautela devido à experiência clínica limitada.

Você deve procurar atendimento médico caso venha a apresentar sintomatologia de irritação esofágica como disfagia (dificuldade de deglutição), odinofagia (dor à deglutição), dor retrosternal (atrás do peito) ou hábito pouco experiência com risedronato sódico em pacientes com doença inflamatória intestinal.

Na experiência pós-comercialização, existem relatos de dor musculoesquelética severa em pacientes que utilizam medicamentos bisfosfonatos. O tempo para o aparecimento desses sintomas variou de um dia a vários meses após o início do tratamento. Caso você observe o aparecimento destes sintomas graves, informe seu médico.

O consumo de álcool e cigarro pode piorar seu problema ósseo, portanto evite seu consumo excessivo.

A hipocalcemia deve ser tratada antes do início do tratamento com risedronato sódico. Outros distúrbios ósseos e no metabolismo mineral devem ser tratados quando iniciada a terapia com risedronato sódico. A adequada quantidade de cálcio e vitamina D no organismo é importante para todos os pacientes, especialmente para os que possuem a Doença de Paget (distúrbio ósseo), nos quais o turnover ósseo é significativamente elevado.

Os pacientes devem receber suplementação de cálcio e vitamina D caso a ingestão na dieta seja inadequada.

A osteonecrose (morte do osso) de mandíbula, geralmente associada com extração dentária e/ou infecção local [incluindo osteomielite (infecção do osso)] foi relatada em pacientes com câncer em regimes de tratamento incluindo, principalmente, administração intravenosa de bisfosfonatos. Muitos destes pacientes também estavam recebendo quimioterapia e corticosteróides. Osteonecrose de mandíbula também foi relatada em pacientes com osteoporose recebendo bisfosfonatos orais.

Um exame dentário, com foco preventivo apropriado, deve ser considerado antes do tratamento com bisfosfonatos em pacientes com fatores de risco concomitantes (por exemplo, câncer, quimioterapia, radioterapia, corticosteróides, higiene oral inadequada).

Durante o tratamento, estes pacientes devem, se possível, evitar procedimentos dentários invasivos. Para pacientes que desenvolvam osteonecrose de mandíbula durante a terapia com bisfosfonatos, uma cirurgia dentária pode agravar a condição. Para pacientes que requerem procedimentos dentários, não existem dados disponíveis que sugiram se a descontinuação do tratamento com bisfosfonatos reduz o risco de osteonecrose de mandíbula.

O julgamento clínico do médico deve guiar o plano de administração de cada paciente baseado na avaliação de risco/benefício individual.

Fraturas atípicas do fêmur

Um pequeno número de pacientes em terapia em longo prazo com bisfosfonatos (geralmente mais de 3 anos), principalmente com o uso de alendronato (medicamento para o tratamento da osteoporose), desenvolveram fraturas atípicas no fêmur (fraturas transversais no meio do fêmur), algumas das quais ocorreram na ausência de trauma aparente. Alguns destes pacientes experimentaram, previamente, dor na área afetada, frequentemente associado com alterações locais na radiografia de fêmur. Aproximadamente um terço dessas fraturas foram bilaterais; portanto, o fêmur contralateral deverá ser examinado em pacientes que tenham sofrido uma fratura femoral por estresse. O número de casos reportados desta condição é muito baixo (cerca de 40 casos reportados em todo o mundo com alendronato desde 2009).

Gravidez e lactação
O risco potencial para humanos é desconhecido. O risedronato sódico só deve ser utilizado durante a gravidez, se o risco benefício justificar o potencial risco para a mãe e o feto. A decisão de descontinuar a amamentação ou o produto deve considerar a importância do medicamento para mãe.

Populações especiais

Crianças e Adolescentes
A segurança e a eficácia do risedronato sódico em pacientes pediátricos e adolescentes não foram estabelecidas.

Restrições a grupos de risco

Existem dados clínicos limitados em pacientes com insuficiência severa dos rins, não pode ser realizada nenhuma recomendação posológica para esta população de pacientes.

Este medicamento contém lactose. Pacientes com problemas hereditários raras de intolerância à galactose, a deficiência da *Lapp* lactase ou na absorção da glicose-galactose, não devem tomar este medicamento.

Alterações na capacidade de dirigir veículos e operar máquinas

Nenhum efeito na habilidade de dirigir ou operar máquinas foi observado.

INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Interações medicamento-medicamento

Os pacientes em estudos clínicos foram expostos a uma ampla variedade de medicações utilizadas concomitantemente (incluindo AINES, bloqueadores H₂, inibidores da bomba de prótons, antiácidos, bloqueadores dos canais de cálcio, betabloqueadores, tiazidas, glicocorticóides, anticoagulantes, anticonvulsivantes, glicosídeos cardíacos) sem evidência de interações clinicamente relevantes. Se considerado apropriado, o risedronato sódico pode ser utilizado concomitantemente com terapia de reposição hormonal.

A ingestão concomitante de medicamentos contendo cálcios polivalentes (ex. cálcio, magnésio, ferro e alumínio) irá interferir na absorção do risedronato sódico. Esses medicamentos devem ser ingeridos em horários diferentes, assim como os alimentos.

O risedronato sódico não é metabolizado sistemicamente, não induz as enzimas do citocromo P450 (enzimas do fígado) e apresenta baixa ligação proteica.

O uso concomitante com antiácidos pode reduzir a absorção do risedronato sódico. Portanto, esses medicamentos devem ser administrados em diferentes períodos.

Interação Medicamento-Alimento

Alimentos e líquidos (exceto água) podem interferir na absorção do risedronato sódico. Portanto, o risedronato sódico deve ser administrado conforme descrito no item "Como devo usar este medicamento?".

Informe ao seu médico se você está fazendo uso de algum outro medicamento.

Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para sua saúde.

5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?
O risedronato sódico 3,5 mg deve ser mantido em temperatura ambiente (entre 15 e 30°C), protegido do calor e da umidade.

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 do medicamento

Comprimido revestido na cor branca, hexagonal, biconvexo e com vinco.

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?

Modo de Usar

O alimento pode interferir na absorção do risedronato sódico. Desta forma, para assegurar a adequada absorção nos pacientes que utilizam o risedronato sódico, deve-se administrá-lo no mínimo 30 minutos antes da primeira refeição, outra medicação ou bebida do dia. Caso o paciente opte por tomar o medicamento em outro horário, deve-se aguardar 2 horas sem ingerir qualquer alimento ou líquido, exceto água antes e após a tomada do medicamento.

A água é a única bebida que deve ser tomada com o risedronato sódico. Deve-se lembrar que algumas águas minerais possuem alta concentração de cálcio e outros minerais, portanto, não devem ser utilizadas. O paciente deve ficar em pé ou sentado e ingerir o comprimido com quantidade suficiente de água (pelo menos 120 mL), para facilitar o transporte até o estômago. O paciente não deve deitar por 30 minutos após a ingestão do risedronato sódico.

O cálcio, o magnésio e o alumínio podem interferir na absorção do risedronato sódico, por isso devem ser ingeridos em horários diferentes, assim como alimentos.

Posologia

A dose recomendada é de 1 comprimido de 35 mg uma vez por semana, por via oral. O comprimido deve ser tomado no mesmo dia de cada semana.

Posologia em populações especiais:

Idosos: nenhum ajuste de dose é necessário.

Pacientes com insuficiência dos rins: nenhum ajuste de dose é necessário para pacientes com insuficiência renal severa. O uso do risedronato sódico é contraindicado em pacientes com insuficiência renal severa.

Risco de uso por via de administração não recomendada

Não há estudos dos efeitos do risedronato sódico administrado por vias não recomendadas. Portanto, por segurança e para garantir a eficácia deste medicamento, a administração deve ser somente por via oral, conforme recomendado pelo médico.

Siga as orientações do seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento.

Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.

Este medicamento não deve ser partido ou mastigado.

7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Se você esqueceu de tomar a dose do risedronato sódico você deve proceder da seguinte forma: tome 1 comprimido assim que lembrar. Depois deve retornar a tomada de 1 comprimido uma vez por semana no mesmo dia da semana em que o tratamento foi iniciado. Não devem ser tomados dois comprimidos no mesmo dia.

Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico.

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE CAUSAR?

Reação muito comum (ocorre em mais de 10% dos pacientes que usam este medicamento): Reação comum 1% dos pacientes que usam este medicamento); Reação incomum (ocorre entre 0,1% e 1% dos pacientes que usam este medicamento); Reação rara (ocorre entre 0,01% e 0,1% dos pacientes que usam este medicamento); Reação muito rara (ocorre em menos de 0,01% dos pacientes que usam este medicamento).

Distrúrbios do sistema nervoso:

Comum: cefaleia (dor de cabeça).

Distrúrbios oculares:

Incomum: irite (inflamação da íris).

Distrúrbios gastrintestinais:

Comuns: constipação (prisão de ventre), dispepsia (náusea, dor abdominal, diarreia, incômodo), gastrite (inflamação do estômago), esofagite (inflamação no esôfago), distúrgia (dificuldade para engolir), duodenite (inflamação do duodeno), úlcera do esôfago.

Raros: glosite (irritação da língua), esfenose esofágica (estreitamento do esôfago).

Distrúrbios musculoesqueléticos e de tecidos conectivos:

Comum: dor musculoesquelética.

Investigações (hepatobiliares):

Raro: testes de função hepática alterados.

Relatos laboratoriais: foram observados em alguns pacientes leves diminuições nos níveis de cálcio e fósforo no sangue, os quais foram precoces, transitórios e assintomáticos.

As seguintes reações adversas adicionais foram relatadas durante o uso pós-comercialização:

Distrúrbios oculares:

Irite (inflamação da íris), uveíte (inflamação da íris).

Distrúrbios musculoesqueléticos e de tecidos conectivos:

Osteonecrose (morte do osso) de mandíbula.

Distrúrbios cutâneos e do tecido subcutâneo:

Hipersensibilidade e reações cutâneas, incluindo angioedema (inchaco da mucosa e pele), rash generalizado (vermelhidão) e reações bolhosas de pele, algumas severas.

Informe ao seu médico ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento.

Informe também a empresa através do seu serviço de atendimento.

9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESSE MEDICAMENTO?

Nenhuma informação específica está disponível sobre o tratamento de superdosagem aguda com o risedronato sódico.

Pode-se esperar diminuição no cálcio sérico após superdosagem substancial. Em alguns destes pacientes pode também ocorrer náuseas e sintomas de hipocalcemia.

A administração de leite ou antiácidos contendo magnésio, cálcio ou alumínio podem ajudar a reduzir a absorção do risedronato sódico. A lavagem gástrica pode ser considerada para remover o risedronato sódico não absorvido.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS

MS - 1.0235.0974

Farm. Resp.: Dr. Romoel Caza de Dio

CRP-SP 19.710

Registrado por: EMS S/A

Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença, km 08

Barro Chacara Assay

CNPJ: 13186-901 - Hortolândia/SP

CNPJ: 57.507.378/0003-65

INDÚSTRIA BRASILEIRA

Fabricado por: Novamed Fabricação de Produtos Farmacêuticos Ltda
Mannaus/AM

SAC 0800-191914
www.ems.com.br



VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA.

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela Anvisa em 11/06/2014.

023191

Histórico de Alteração da Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	Nº. expediente	Assunto	Data do expediente	Nº. expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
28/08/2014	0715771/14-1	(10459) – GENÉRICO – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12 -	N/A	N/A	N/A	N/A	Atualização de texto de bula conforme bula padrão publicada no bulário. Submissão eletrônica para disponibilização do texto de bula no Bulário eletrônico da ANVISA.	VP/VPS	Comprimidos revestidos 35 mg: embalagem com 2 ou 4
30/03/2015	0275261/15-1	(10452) – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	COMPOSIÇÃO	VP/VPS	Comprimidos revestidos 35 mg: embalagem com 2 ou 4

NA	N/A	(10452) – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	30/04/2014	0377761/15-8	10249 – GENÉRICO – Inclusão de Local de Fabricação do Medicamento de Liberação Convencional com Prazo de Análise	11/05/2015	DIZERES LEGAIS	VP/VPS	Comprimidos revestidos 35 mg: embalagem com 2 ou 4
----	-----	--	------------	--------------	--	------------	----------------	--------	--

Pato Branco/PR, 16 de abril de 2019.

Ofício nº 286 Lic.

À
ÁGIL 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
696	Residronato Sódico 35mg - compr.	UND	816	EMS	4,0000

OBS: SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O MATERIAL ACIMA, É NECESSÁRIO APRESENTAR TODA A DOCUMENTAÇÃO HABILITATÓRIA CONFORME EXIGÊNCIA EDITALÍCIA. INCLUSIVE 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
Pregoira

REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 696 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: agildistribuidora@outlook.com ,licita01@agilmedicamentos.com.br ,licita05@agilmedicamentos.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 696 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 16/04/2019 | 08:19

Recebida em: 16/04/2019 | 08:19

20190416071... .pdf 132,27 KB

-- BOM DIA

Segue em anexo o Ofício o nº 286/2019,
REFERENTE PROPOSTA DO **ITEM 696** DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018.

Atenciosamente,

Catia

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/04/16 08:17:42

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.16.2019 07:12:30 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

RES: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 696 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: josias
Para: LICITACAO@CONIMS.COM.BR
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 696 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS
Enviada em: 16/04/2019 | 10:54
Recebida em: 16/04/2019 | 10:55

BOM DIA
Não estamos habilitados

De: AGIL DISTRIBUIDORA [mailto:agildistribuidora@outlook.com]
Enviada em: terça-feira, 16 de abril de 2019 10:48
Para: JOSIAS- AGIL <licita03@agilmedicamentos.com.br>
Assunto: ENC: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 696 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: terça-feira, 16 de abril de 2019 08:20
Para: agildistribuidora@outlook.com; licita01@agilmedicamentos.com.br; licita05@agilmedicamentos.com.br
Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 696 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

-- BOM DIA
Segue em anexo o Ofício o nº 286/2019,
REFERENTE PROPOSTA DO **ITEM 696** DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018.

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2019/04/16 08:17:42
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.16.2019 07:12:30 (-0400)
Series to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco/PR, 16 de abril de 2019.

Ofício nº 303 Lic.

À
DAMEDÍ – 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:

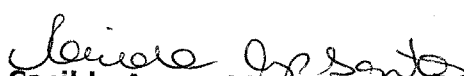
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
697	Retinol 5000UI + Colecalciferol 900UI + Óxido de Zinco 15m - Pomada 45g.	BISN	2.650	ELOFAR	2,9990

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

REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 697 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 697 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 16/04/2019 | 13:19

Recebida em: 16/04/2019 | 13:19

20190416120... .pdf 107.92 KB

-- BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 303/2019, com

REFERENTE PROPOSTA PARA O **ITEM 697** DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018.

Atenciosamente,

Catia

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/04/16 13:10:48

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.16.2019 12:05:35 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Re: ENC: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 697 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: Licitação Damedi - Juliane

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: ENC: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 697 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 23/04/2019 | 16:01

Recebida em: 23/04/2019 | 16:49

OXIDO DE ZI... .pdf 69.23 KB

Bula do Ben... .pdf 137.35 KB

Boa tarde, referente ao solicitado abaixo informamos que aceitamos o item, segue documentos solicitados.

QUANTIDADE DA EMBALAGEM: unitário

Em 23/04/2019 13:05, LICITACAO | CONIMS escreveu:

Atenciosamente,

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

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

Enviada: 2019/04/16 13:19:29

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

Assunto: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 697 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

-- BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 303/2019, com
REFERENTE PROPOSTA PARA O **ITEM 697** DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018.

Atenciosamente,

Catia

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/04/16 13:10:48

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.16.2019 12:05:35 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BENZEVIT

Nome da Empresa	LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA		
CNPJ	83.874.628/0001-43	Autorização	1.00.385-1
Nome Comercial	BENZEVIT		
Classe Terapêutica	OUTROS PRODUTOS COM AÇÃO NA PELE E MUCOSAS		
Registro	103850004		
Processo	25991.005991/77		
Vencimento do Registro	08/2019		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
200 MG/G + 100.000 UI/G CREM DERM CT BG AL 40 G	CREME DERMATOLOGICO	1	07/08/1979
Validade	24 meses	Registro	1038500040017
Princípio Ativo	ÓXIDO DE ZINCO NISTATINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BISNAGA DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA - FLORIANÓPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	TOPICO		
IFA único	Não		
Conservação	EVITAR LOCAL QUENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 30 E 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
200 MG/G + 100.000 UI/G CREM DERM CX COLM 50 BG AL 40 G (EMB HOSP)	CREME DERMATOLOGICO	2	07/08/1979
Validade	24 meses	Registro	1038500040020
Princípio Ativo	ÓXIDO DE ZINCO NISTATINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BISNAGA DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA - FLORIANÓPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>
Via de Administração	TOPICO
IFA único	Não
Conservação	EVITAR LOCAL QUENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 30 E 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	Não Informado
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não
<input type="button" value="Voltar"/>	

(/)

Categorias (/en)

Busque por medicamento, substância ou produto...



Home (/) > Benzevit Prevent (/benzevit-prevent/p) > Bula

Bula do Benzevit Prevent

(/benzevit-prevent/p)

**Benzevit Prevent**
(/benzevit-prevent/p)

⚠ Palmitato de Retinol +... Colecalciferol... (/palmitato-de-retinol-colecalciferol-oxido-de-zinco/pa)

A partir de R\$ **24,67**(/benzevit-prevent/p)[COMPARE MAIS PREÇOS \(/BENZEVIT-PREVENT/P\)](#)

Para que serve o Benzevit Prevent (/benzevit-prevent/bula/para-que-serve)

É indicado como pomada secativa, cicatrizante, utilizada na prevenção e tratamento de assaduras e brotoejas.

Contraindicação do Benzevit Prevent (/benzevit-prevent/bula/contraindicacao)

Este medicamento é contraindicado para pessoas hipersensíveis aos componentes da fórmula.

Se o paciente apresentar dermatite (<https://minutosaudavel.com.br/o-que-e-dermatite-causas-tratamentos-sintomas-e-mais/>) causada por fungos (micose cutânea), as lesões podem piorar com o uso do produto.

Não aplicar em pele com lesões (feridas abertas).

Gravidez

Categoria de risco C: Não foram realizados estudos em animais e nem em mulheres grávidas; ou então, os estudos em animais revelaram risco, mas não existem estudos disponíveis realizados em mulheres grávidas.

Como usar o Benzevit Prevent (/benzevit-prevent/bula/posologia-como-usar)

1. Limpar a pele com água morna e sabão. Secar bem.
2. Aplicar (<https://consultaremedios.com.br/palmitato-de-retinol-colecalciferol-oxido-de-zinco/bula>) (<https://consultaremedios.com.br/palmitato-de-retinol-colecalciferol/bula>) Palmitato de Retinol (<https://consultaremedios.com.br/palmitato-de-retinol/bula>) + Colecalciferol + Óxido De (<https://consultaremedios.com.br/oxido-de-zinco/bula>) Zinco (<https://consultaremedios.com.br/zinco/bula>) (substância ativa) nos locais afetados de forma que fique uma camada sobre a pele, massageando suavemente para facilitar a penetração. A importância desta camada é proteger a pele contra a urina e fezes.

Deve-se aplicar duas ou mais vezes ao dia, de acordo com a gravidade clínica ou a critério médico.

Durante a fase crítica da assadura, aplicar todas as vezes que a criança for trocada.

Evite esfregar a própria fraída suja e molhada nas assaduras das crianças.

Precauções do Benzevit Prevent (/benzevit-prevent/bula/precaucoes)

Na dermatite das fraldas, as fraldas devem ser trocadas com frequência, mantendo-se a pele seca e, quando possível, exposta ao ar. Deve-se evitar que as crianças venham a ingerir o produto, ainda que não se conheçam as consequências desta ingestão.

Não aplicar em pele com lesões (feridas abertas).

O uso deste medicamento no período da lactação depende da avaliação do risco/benefício. Quando utilizado, pode ser necessária monitorização clínica e/ou laboratorial do lactente.

Uso em idosos

Não existem recomendações especiais ou precauções sobre o uso do produto por pacientes idosos.

Reações Adversas do Benzevit Prevent (/benzevit-prevent/bula/reacoes-adversas)

Ao classificar a frequência das reações, utilizamos os seguintes parâmetros:

Reação rara

Irritação com ardência temporária da pele. Caso ocorra alguma irritação o uso deve ser interrompido.

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária - NOTIVISA, disponível em www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

Interação Medicamentosa do Benzevit Prevent

Não há relatos de interações medicamentosas com o produto. Porém, recomenda-se evitar o uso concomitante com outros medicamentos tópicos.

Ação da Substância Benzevit Prevent

Resultados de Eficácia

Vários estudos indicam a aplicação de pomada ou pasta que contenha óxido de zinco em sua composição.

Estudo realizado para avaliar as alterações subclínicas nas funções da camada córnea da pele com dermatite, durante o tratamento com a pasta de óxido de zinco e vaselina (<https://consultaremedios.com.br/vaselina/bula>), demonstrou que preparação à base de óxido de zinco reduziu a força de atrito da pele com a fralda, além de redução também do risco de infecção por fungo.

Os retinóides tópicos inibem o acúmulo de leucócitos polimorfonucleares (PMN), uma característica fundamental de dermatoses inflamatórias, além de reduzir as lesões inflamatórias numéricas.

A aplicação tópica da vitamina D tem sido relacionada ao aumento da expressão do peptídeo LL-37 antimicrobiano na pele humana. O LL-37 é um peptídeo antimicrobiano prevalentemente expresso por queratinócitos que desempenha várias funções na saúde da pele, incluindo o controle de flora microbiana na pele intacta e danificada, atraindo células do sistema imunológico, promovendo a reparação epitelial, e aumentando a angiogênese necessária para a cicatrização da pele.

Diminuição da expressão de vários peptídeos antimicrobianos tem sido relatada em determinadas condições da pele, tais como dermatite atópica (<https://minutosaudavel.com.br/dermatite-atopica-o-que-e-como-tratar-pomadas-tem-cura/>) e úlceras crônicas da perna.

Características Farmacológicas

A vitamina A é necessária para o crescimento e desenvolvimento do osso, visão, reprodução, e para a diferenciação e manutenção de tecido epitelial. A deficiência de vitamina A está associada com a função imunológica diminuída e cicatrização retardada.

As formas biologicamente ativas de vitamina A são:

O retinol, retinal e ácido retinoico. A pele é um importante tecido retinoide-responsivo. As células na epiderme e derme contêm proteínas (<https://minutosaudavel.com.br/proteinas/>) e receptores que medeiam os efeitos biológicos dos metabólitos da vitamina A na pele.

O óxido de zinco funciona como protetor mecânico da barreira da pele, não apresentando efeitos tóxicos ou adversos conhecidos. Além da sua ação farmacológica, agiria também através da correção de um déficit local de zinco, quando aplicado topicamente. Demonstrou-se *in vitro* que o óxido de zinco promove degradação do colágeno (<https://minutosaudavel.com.br/colageno/>) nos tecidos necróticos da crosta da pele, provavelmente pelo aumento da atividade de metaloproteinases: esse pode ser um dos mecanismos que explicam sua ação antiinflamatória e o efeito positivo na cicatrização de úlceras da pele.

Provavelmente o óxido de zinco acelera o processo de cicatrização através do aumento da expressão dos genes para o fator de crescimento IGF-1 (insulina *like growth factor*) no tecido de granulação.

Demonstrou-se a ação do óxido de zinco estimulando a re-epitelização:

Em células basais da epiderme, tanto de pele íntegra como não íntegra de ratos, aumenta o índice mitótico, quando empregado em concentração de 25mg. Além desses efeitos, há também um efeito antibacteriano indireto atribuído ao óxido de zinco, que seria mediado pelos sistemas locais de defesa e não por ação direta contra bactérias.

A aplicação de petrolato puro sobre a pele provoca redução de aproximadamente 50% na perda de água da pele, medida após 40 minutos da aplicação, devido à propriedade oclusiva do petrolato, e resulta em ação emoliente que melhora a função de barreira mecânica da pele. O petrolato é um veículo altamente lipofílico e hidrofóbico que, quando associado ao óxido de zinco, rodeia as partículas do pó desse último, impedindo a absorção de água ou de exsudatos. Preparações contendo dois componentes imiscíveis, como pó de óxido de zinco suspenso em um veículo lipofílico como petrolato, não têm características absorptivas, sendo altamente oclusivas. O petrolato pode se incorporar à camada externa do estrato córneo da pele durante o processo de cicatrização e auxilia na diminuição do processo inflamatório, até que se complete a migração das células epiteliais para a superfície da pele lesada.

O óxido de zinco é um adstringente e antisséptico que exerce ação suavizante, cicatrizante e protetora da pele nas afecções que apresentam erupções superficiais.

O óxido de zinco, a vitamina A e a vitamina D associados, incorporados a agentes penetrantes e hidratantes, formam uma camada que protege a pele do bebê contra as indesejáveis assaduras.

O colecalciferol (vitamina D3) e/ou ergocalciferol (<https://consultaremedios.com.br/ergocalciferol/bula>) (vitamina D2), constituem o que é conhecido como "vitamina D". Ambos os compostos são iguais em potência e submetidos às mesmas conversões metabólicas, e não há diferença alguma, tanto prática como clinicamente relevante entre eles.

O colecalciferol é forma de vitamina D de ocorrência natural, produzida a partir do 7-dehidrocolesterol, um esteroide presente na pele dos mamíferos, na presença de radiação UV. A vitamina D aplicada por via tópica é usada no tratamento de doenças inflamatórias crônicas como psoríase (<https://minutosaudavel.com.br/psoríase/>), também em processos de cicatrização e proteção da pele, como em pomadas cicatrizantes ou para assaduras, especialmente quando combinada com a vitamina A. As formulações devem possuir caráter oleoso, compatível com a característica lipossolúvel da mesma.

O conteúdo desta bula foi extraído manualmente da bula original, sob supervisão técnica da farmacêutica responsável: Dra. Francielle Tatiana Mathias CRF/PR 24612. Consulte a bula original.

Confira também o Princípio Ativo: Palmitato de Retinol + Colecalciferol + Óxido de Zinco (</palmitato-de-retinol-colecalciferol-oxido-de-zinco/bula>)

**Medicamentos**[Medicamentos de A a Z \(/medicamentos\)](#)[Medicamentos por Categoria \(/categorias\)](#)[Classes Terapêuticas \(/classes-terapeuticas\)](#)[Princípios Ativos \(/principios-ativos\)](#)[Farmácia Popular \(/farmacia-popular\)](#)[Bulas de A a Z \(/bulas\)](#)**Beleza & Saúde**[Protetor Solar e Bronzeador \(/beleza-e-saude/corpo-e-banho/protetor-solar-e-bronzeador/c\)](#)[Fralda \(/beleza-e-saude/higiene-pessoal/geriatrico/fraldas/c\)](#)[Maquiagem \(/beleza-e-saude/maquiagem/c\)](#)[Teste de Gravidez \(/beleza-e-saude/testes-e-aparelhos/teste-de-gravidez/c\)](#)[Pet Shop \(/beleza-e-saude/pet-shop/c\)](#)**Consulta Remédios**[Quem Somos \(/quem-somos\)](#)[Minuto Saudável \(https://minutosaudavel.com.br/\)](#)[Fabricantes \(/fabricantes\)](#)[Lojas \(/lojas\)](#)[Dicionário de Termos \(/dicionario-de-termos\)](#)[Institucional \(https://grupoconsultaremedios.com.br/\)](#)[Imprensa \(mailto:imprensa@consultaremedios.com.br\) !\[\]\(a2bb1e57b467f1e41142026aa73db90f_img.jpg\)](#)[Anuncie \(https://negocios.consultaremedios.com.br\) !\[\]\(89a5017cdd03c2e4afc4be6aed118419_img.jpg\) \[https://twitter.com/c_remedios\]\(https://twitter.com/c_remedios\)](#)[Avalie o novo CR \(https://docs.google.com/forms/d/1LEKuEY700pawru5M0VjgKPhyLzWjXKLMJHJM/viewform?c=0&w=1&usp=mail_form_link\) !\[\]\(c2bfbac22dda98b727edb5823568d334_img.jpg\) <https://www.instagram.com/consultaremedios>](#)[Carreiras \(https://carreiras.consultaremedios.com.br\) !\[\]\(4c3510be7e062b88b134d9fe870478aa_img.jpg\) <https://youtube.com/consultaremedios> !\[\]\(4353540973badcde4ea8a65325c12c48_img.jpg\) <https://www.linkedin.com/company/corremedios>](#)**BENZEVIT PREVENT É UM MEDICAMENTO. SEU USO PODE TRAZER RISCOS. SE PERSISTIREM OS SINTOMAS, PROCURE O MÉDICO E O FARMACÊUTICO. LEIA A BULA.**

Todas as informações contidas neste site têm a intenção de informar e educar, não pretendendo, de forma alguma, substituir as orientações de um profissional médico ou servir como recomendação para qualquer tipo de tratamento. Decisões relacionadas ao tratamento de pacientes devem ser tomadas por profissionais autorizados, considerando as características particulares de cada pessoa.

Farmacêutica responsável: Dra. Francielle Tatiana Mathias CRF/PR 24612 | Drogeria On Line Eireli | Consulta Remédios | CNPJ/MF 08.434.085/0001-28 | Avenida Vicente Machado, 791. Batel. Curitiba. Paraná. | CEP 80420-011.

RE: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 697 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao@damedl.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 697 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 24/04/2019 | 07:41

Recebida em: 24/04/2019 | 07:41

-- BOM DIA

Juliane, agradecemos seu empenho, mas infelizmente o descritivo do produto não atende ao nosso edital. O mesmo será repassado para o próximo colocado.

Atenciosamente,

Catia

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: "Licitação Damedl - Juliane" <licitacao@damedl.com.br>

Enviada: 2019/04/23 16:49:54

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Re: ENC: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 697 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Boa tarde, referente ao solicitado abaixo informamos que aceitamos o item, segue documentos solicitados.

QUANTIDADE DA EMBALAGEM: unitário

Em 23/04/2019 13:05, LICITACAO | CONIMS escreveu:

--

Atenciosamente,

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

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

Enviada: 2019/04/16 13:19:29

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

Assunto: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 697 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

-- BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 303/2019, com

REFERENTE PROPOSTA PARA O **ITEM 697** DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018.

Pato Branco/PR, 16 de abril de 2019.

Ofício nº 300 Lic.

À
RINALDI & COGO 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
697	Retinol 5000UI + Colecalciferol 900UI + Óxido de Zinco 15m - Pomada 45g.	BISN	2.650	NATIVITA	2,8510

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

REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 697 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao5@tolemed.com.br ,tolemed11@hotmail.com ,tolemed1@hotmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 697 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 16/04/2019 | 07:54

Recebida em: 16/04/2019 | 07:54

20190416064... .pdf 104.06 KB

-- BOM DIA

Segue em anexo o Ofício nº 697, com
REFERENTE PROPOSTA DO **ITEM 697** DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018.

Atenciosamente,

Catia.

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Ja Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/04/16 07:51:19

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.16.2019 06:46:05 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

RE: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 697 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: Tolemed Diana Licitação

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 697 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 16/04/2019 | 10:08

Recebida em: 16/04/2019 | 10:08

Bom dia

Para atender o descritivo somente o produto Hipoglós 45g, o valor unitário do produto é de R\$ 17,60.

Att, Diana Hermes Schaefer

Empresa: Rinaldi & Cogo LTDA EPP

CNPJ: 07.269.677/0001-79

Fone: 45 3252 0824

Rua: Almirante Barroso nº2337

Bairro: Centro

CEP: 85.900-020

Cidade: Toledo - PR

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

Enviado: terça-feira, 16 de abril de 2019 07:54

Para: licitacao5@tolemed.com.br; tolemed11@hotmail.com; tolemed1@hotmail.com

Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 697 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

-- BOM DIA

Segue em anexo o Ofício nº 697, com
REFERENTE PROPOSTA DO **ITEM 697** DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018.

Atenciosamente,

Atia.

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/04/16 07:51:19

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.16.2019 06:46:05 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

RE: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 697 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: Tolemed Diana Licitação

Para: licitacao@conims.com.br, FAOHARTMANN@HOTMAIL.COM

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 697 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 16/04/2019 | 09:06

Recebida em: 16/04/2019 | 09:06

Bula do med... .pdf 353.33 KB

Proposta re... .xls 351.55 KB

RESOLUÇÃO R... .pdf 387.37 KB

Bom dia,

Segue documentos para o Item 697 em anexo.

Att, Diana Hermes Schaefer

Empresa: Rinaldi & Cogo LTDA EPP

CN: 07.269.677/0001-79

Fone: 45 3252 0824

Rua: Almirante Bärroso nº2337

Bairro: Centro

CEP: 85.900-020

Cidade: Toledo - PR

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

Enviado: terça-feira, 16 de abril de 2019 07:54

Para: licitacao5@tolemed.com.br; tolemed11@hotmail.com; tolemed1@hotmail.com

Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 697 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

-- BOM DIA

Segue em anexo o Ofício nº 697, com
REFERENTE PROPOSTA DO **ITEM 697** DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018.

Ate. Cordiosamente,

Catia.

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/04/16 07:51:19

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.16.2019 06:46:05 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

023209

e



Proporcionando bem estar!

PREGÃO ELETRÔNICO 033/2018

TOLEMED - RINALDI COGO LTDA. Me
 MATERIAS MÉDICO-HOSPITALARES - ORTOPÉDICOS
 ODONTOLÓGICOS E DIST. DE MEDICAMENTOS
 CNPJ. 07.269.677/0001-79 - I.E. 90336358-40

(45) 3252-0824
 www.tolemed.com.br
 0800 600 0824

PLANILHA DE PROPOSTAS DE PREÇOS

Ao Pregoeiro
 CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS
 PATO BRANCO - PR

PropONENTE: RINALDI & COGO LTDA.
 Endereço: Rua Almirante Barroso 2337 Centro Toledo-Pr

07.269.677/0001-79
 45-3252-0824

Item	Descrição dos Produtos	Und.	Qtde	Mx. Un.	Marca	V. Unit	Total
697	Retinol 5000UI + Colecalciferol 900UI + Óxido de Zinco 15m - pomada 45g	bisln.	2.650	11,40	NATIVITA	2,851	R\$ 7.555,15
							R\$ 7.555,15
							R\$ 7.555,15

ESTANDO DE ACORDO COM OS TERMOS DO ATO CONVOCATÓRIO E COM A LEGISLAÇÃO NELE INDICADA, PROPONEMOS FORNECER OS OBJETOS COM OS VALORES ACIMA DESCRITOS, COM PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA PARA 60 (SESSENTA) DIAS, PRAZOS DE ENTREGA, PGTOS. E DEMAIS ITENS CFE. EDITAL.

NOS PREGOS UNITÁRIOS ESTÃO INCLUIDOS, ALÉM DO LUCRO, TODAS AS DESPESAS E CUSTOS COMO FRETE, EMBALAGEM, SEGURO, TRIBUTOS DE QUALQUER NATUREZA E TODAS AS DEMAIS DESPESAS, DIRETAS OU INDIRETAS, RELACIONADAS COM O FORNECIMENTO DO OBJETO DA PRESENTE LICITAÇÃO.

AG. 0587-8 - C/C 37.861 - 5 - BANCO DO BRASIL S/A

Toledo Pr.
 Rua Almirante Barroso, 2337-

1

Fone/Fax: 45-3252-0824 -
 E-mail: tolemed1@hotmail.com

023210

®

TOLEMED - RINALDI COGO LTDA. Me
MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES - ORTOPÉDICOS
ODONTOLÓGICOS E DIST. DE MEDICAMENTOS
CNPJ. 07.269.677/0001-79 - I.E. 90336358-40

Item	Descrição dos Produtos	Und.	Qtd	Mix Un.	Marca	V Unit	Total
------	------------------------	------	-----	---------	-------	--------	-------

>>PRAZO DE ENTREGA: 05 (cinco) dias úteis após a solicitação

>>PRAZO DE PAGAMENTO: até o dia 30 (trinta) do mês posterior a entrega.

TOLEDO PR, 16 DE ABRIL DE 2018

07.269.677/0001-79
90336358-40
RINALDI & COGO LTDA
RUA ALM. BARROSO, 2337-SL. 02-CENTRO
TOLEDO-PR
CNPJ: 07.269.677/0001-79

TOLEMED DIST. MEDICAMENTOS

Rinaldi & Cogo Ltda - C.N.P.J.: 07.269.677/0001-79

Toledo Pr.
Rua Almirante Barroso, 2337-

2

Fone/Fax: 45-3252-0824 -
E-mail: tolemed1@hotmail.com

ATENÇÃO: O texto abaixo deve ser utilizado apenas como uma referência secundária. É um registro histórico da bula, rótulo ou manual do produto. Este texto não pode substituir a leitura das informações que acompanha o produto, cujo fabricante podem mudar a formulação, recomendação, modo de uso e alertas legais sem que sejamos previamente comunicados. Apenas as informações contidas na própria bula, rótulo ou manual que acompanha o produto é que devem estar atualizadas de acordo com a versão comercializada porém, no caso de qualquer dúvida, consulte o serviço de atendimento ao consumidor do produto ou nossa equipe.

caixa com 200 UND de 45g

📌 Bula - Índice

📌 Bula - Natiglos Pomada Com 45g

📌 Para que serve

📌 Resultados de Eficácia

📌 Características Farmacológicas

📌 Veja Ofertas

Bula - Natiglos Pomada Com 45g

Para que serve

Indicada na prevenção e tratamento das assaduras, dermatoses em geral, lesões agudas e crônicas da pele e das mucosas, de natureza alérgica e inflamatória.

- É indicada para o tratamento de irritações de pele leve, queimaduras, escoriações e assaduras.

Contraindicação

Hipersensibilidade ao componente da fórmula.

-Hipersensibilidade à fórmula.

Como usar

Uso dermatológico

1. Limpar a pele com água morna e sabão. Secar bem.
2. Aplicar Palmitato De Retinol + Colecalciferol + Óxido De Zinco (substância ativa) nos locais afetados de forma que fique uma camada sobre a pele, massageando suavemente para facilitar a penetração. A importância desta camada é proteger a pele contra a urina e fezes.

Deve-se aplicar duas ou mais vezes ao dia, de acordo com a gravidade clínica ou a critério médico.

Durante a fase crítica da assadura, aplicar todas as vezes que a criança for trocada.

Evite esfregar a própria fralda suja e molhada nas assaduras das crianças.

Precauções

Na dermatite das fraldas, as fraldas devem ser trocadas com frequência, mantendo-se a pele seca e, quando possível, exposta ao ar. Deve-se evitar que as crianças venham a ingerir o produto, ainda que não se conheçam as consequências desta ingestão.

Não aplicar em pele com lesões (feridas abertas).

O uso deste medicamento no período da lactação depende da avaliação do risco/benefício.

Quando utilizado, pode ser necessária monitorização clínica e/ou laboratorial do lactente.

Uso em idosos

Não existem recomendações especiais ou precauções sobre o uso do produto por pacientes idosos.

Reações Adversas

Ao classificar a frequência das reações, utilizamos os seguintes parâmetros:

Reação rara:

Irritação com ardência temporária da pele. Caso ocorra alguma irritação o uso deve ser interrompido.

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária - NOTIVISA, disponível em www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

Interação Medicamentosa

Não há relatos de interações medicamentosas com o produto. Porém, recomenda-se evitar o uso concomitante com outros medicamentos tópicos.

Ação da Substância

Resultados de Eficácia

Vários estudos indicam a aplicação de pomada ou pasta que contenha óxido de zinco em sua composição.

Estudo realizado para avaliar as alterações subclínicas nas funções da camada córnea da pele com dermatite, durante o tratamento com a pasta de óxido de zinco e vaselina, demonstrou que preparação à base de óxido de zinco reduziu a força de atrito da pele com a fralda, além de redução também do risco de infecção por fungo.

Os retinóides tópicos inibem o acúmulo de leucócitos polimorfonucleares (PMN), uma característica fundamental de dermatoses inflamatórias, além de reduzir as lesões inflamatórias numéricas.

A aplicação tópica da vitamina D tem sido relacionada ao aumento da expressão do peptídeo LL-37 antimicrobiano na pele humana. O LL-37 é um peptídeo antimicrobiano prevalentemente expresso por queratinócitos que desempenha várias funções na saúde da pele, incluindo o controle de flora microbiana na pele intacta e danificada, atraindo células do sistema imunológico, promovendo a reparação epitelial, e aumentando a angiogênese necessária para a cicatrização da pele.

Diminuição da expressão de vários peptídeos antimicrobianos tem sido relatada em determinadas condições da pele, tais como dermatite atópica e úlceras crônicas da perna.

Características Farmacológicas

A vitamina A é necessária para o crescimento e desenvolvimento do osso, visão, reprodução, e para a diferenciação e manutenção de tecido epitelial. A deficiência de vitamina A está associada com a função imunológica diminuída e cicatrização retardada.

As formas biologicamente ativas de vitamina A são:

O retinol, retinal e ácido retinoico. A pele é um importante tecido retinoide-responsivo. As células na epiderme e derme contêm proteínas e receptores que medeiam os efeitos biológicos dos metabólitos da vitamina A na pele.

O óxido de zinco funciona como protetor mecânico da barreira da pele, não apresentando efeitos tóxicos ou adversos conhecidos. Além da sua ação farmacológica, agrina também através da correção de um déficit local de zinco, quando aplicado topicamente. Demonstrou-se in vitro que o óxido de zinco promove degradação do colágeno nos tecidos necróticos da crosta da pele, provavelmente pelo aumento da atividade de metaloproteinases: esse pode ser um dos mecanismos que explicam sua ação antiinflamatória e o efeito positivo na cicatrização de úlceras da pele.

Provavelmente o óxido de zinco acelera o processo de cicatrização através do aumento da expressão dos genes para o fator de crescimento IGF-1 (*insulina like growth factor*) no tecido de granulação.

Demonstrou-se a ação do óxido de zinco estimulando a re-epitelização:

Em células basais da epiderme, tanto de pele íntegra como não íntegra de ratos, aumenta o índice mitótico, quando empregado em concentração de 25mg. Além desses efeitos, há também um efeito antibacteriano indireto atribuído ao óxido de zinco, que seria mediado pelos sistemas locais de defesa e não por ação direta contra bactérias.

A aplicação de petrolato puro sobre a pele provoca redução de aproximadamente 50% na perda de água da pele, medida após 40 minutos da aplicação, devido à propriedade oclusiva do petrolato, e resulta em ação emoliente que melhora a função de barreira mecânica da pele. O petrolato é um veículo altamente lipofílico e hidrofóbico que, quando associado ao óxido de zinco, rodeia as partículas do pó desse último, impedindo a absorção de água ou de exsudatos. Preparações contendo dois componentes imiscíveis, como pó de óxido de zinco suspenso em um veículo lipofílico como petrolato, não têm características absorptivas, sendo altamente oclusivas. O petrolato pode se incorporar à camada externa do estrato córneo da pele durante o processo de cicatrização e auxilia na diminuição do processo inflamatório, até que se complete a migração das células epiteliais para a superfície da pele lesada.


O óxido de zinco é um adstringente e antisséptico que exerce ação suavizante, cicatrizante e protetora da pele nas afecções que apresentam erupções superficiais.

O óxido de zinco, a vitamina A e a vitamina D associados, incorporados a agentes penetrantes e hidratantes, formam uma camada que protege a pele do bebê contra as indesejáveis assaduras.


O colesticalferol (vitamina D3) e/ou ergocalciferol (vitamina D2), constituem o que é conhecido como "vitamina D". Ambos os compostos são iguais em potência e submetidos às mesmas conversões metabólicas, e não há diferença alguma, tanto prática como clinicamente relevante entre eles.

O colesticalferol é forma de vitamina D de ocorrência natural, produzida a partir do 7-dehidrocolesterol, um esteroide presente na pele dos mamíferos, na presença de radiação UV.

A vitamina D aplicada por via tópica é usada no tratamento de doenças inflamatórias crônicas como psoríase, também em processos de cicatrização e proteção da pele, como em pomadas cicatrizantes ou para assaduras, especialmente quando combinada com a vitamina A. As formulações devem possuir caráter oleoso, compatível com a característica lipossolúvel da mesma.

 Onde comprar

Encontre aqui **NATIGLOS POMADA COM 45G**

 MAIS OFERTAS

<https://www.cliquefarma.com.br/preco/natiglos-pomada-com-45g/menor-preco?filtro-oferta=7897848502321>

Confira as novidades e preço de remédios nas nossas redes sociais:



(<https://www.facebook.com/pages/CliqueFarma/147305575354681>)



(<https://twitter.com/cliquefarma>)

Comparar preços de remédios e medicamentos no CliqueFarma é rápido e simples.

O CliqueFarma, é uma ferramenta para comparativo de preços de produtos farmacêuticos. Não comercializamos, não indicamos, não recebemos, nenhum tipo de medicamento essa função cabe exclusivamente a médicos e farmacêuticos. Não consuma qualquer tipo de medicamento sem consultar seu médico.



Agência Nacional
de Vigilância Sanitária

Todas as informações contidas neste site têm a intenção de informar e educar, não pretendendo, de forma alguma, substituir as orientações de um profissional médico ou servir como recomendação para qualquer tipo de tratamento. Decisões relacionadas a tratamento de pacientes devem ser tomadas por profissionais autorizados, considerando as características de cada paciente.

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO. PROCURE UM MÉDICO E O FARMACEUTICO. LEIA A BULA.

Veja mais: [LINKS ÚTEIS](#)

© 2012 CliqueFarma - Todos os direitos reservados.

023213

e

Pato Branco/PR, 12 de abril de 2019.

Ofício nº 285 Lic.

À
INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - 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
697	Retinol 5000UI + Colecalciferol 900UI + Óxido de Zinco 15m - Pomada 45g.	BISN	2.650	BABYMED/CIM	2,8500

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,

Cláudia Aparecida Dos Santos
Cláudia Aparecida Dos Santos
Pregoeira

REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 697 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao07@inovamed-rs.com.br ,licitacao04@inovamed-rs.com.br ,licitacao06@inovamed-rs.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 697 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 12/04/2019 | 14:39

Recebida em: 12/04/2019 | 14:39

20190412133... .pdf 104.83 KB

-- BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 285/2019, com
PROPOSTA PARA O **ITEM 697** DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018.
Aguardamos o mais breve possível seu retorno.

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/04/12 14:36:23

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.12.2019 13:31:11 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



Re: Fwd: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 697 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: Mayara Grando
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: Fwd: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 697 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS
Enviada em: 15/04/2019 | 15:51
Recebida em: 15/04/2019 | 15:52
be1b91a2.png 28.64 KB Mayara Grando.png 28.58 KB

Boa Tarde !

Referente ao item 697-Retin 5000 UI/G + Cole 900 UI/G + Óx de Zinco 150 Mg/G 45 G Tópico, não temos condições de atender pelo valor solicitado de R\$ 2,85 pois o mesmo está abaixo do atual valor praticado pelo mercado.

Segue contraproposta no valor R\$3,30, peço a gentileza de analisar e nos retornar.

Grata.

Att.

Em 12/04/2019 14:46, licitacao04@inovamed-rs.com.br escreveu:



Gabriella Gabriel
Licitações
Skype: inovamed.licitacao04
Rua Rubens Derks, 105 - Industrial
CEP: 99706-300 - Erechim - RS - Fone: (54) 3522-4273
www.inovamed-rs.com.br

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

Assunto:REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 697 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS
Data:12/04/2019 14:39
De:LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Para:"licitacao07@inovamed-rs.com.br" <licitacao07@inovamed-rs.com.br>, "licitacao04@inovamed-rs.com.br" <licitacao04@inovamed-rs.com.br>, "licitacao06@inovamed-rs.com.br" <licitacao06@inovamed-rs.com.br> <licitacao04@inovamed-rs.com.br>

-- BÓA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 285/2019, com PROPOSTA PARA O **ITEM 697** DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018. Aguardamos o mais breve possível seu retorno.

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2019/04/12 14:36:23
Para: licitacao@conims.com.br

Pato Branco/PR, 24 de abril de 2019.

Ofício nº 320/Lic.

À
INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME.
A/C Setor Licitações
Pregão Eletrônico 033/2018 – Reequilíbrio Econômico Financeiro.

Em resposta a contraproposta para o fornecimento do ITEM 697, informamos o **DEFERIMENTO** conforme segue:

ITEM 697 - (Retinol 5000UI + Colecalciferol 900UI + Óxido de Zinco 15m - Pomada 45g. - Bisnaga); da Marca **BABYMED/CIMED**, do valor de **R\$ 2,8500** para o valor de **R\$ 3,3000**.

Obs.: Pedimos que nos enviem a **Bula do Medicamento, Registro do Produto/ANVISA** e a **Quantidade da Embalagem Cotada**.

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 REEQUILÍBRIO FINANCEIRO - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS
Para: juridico@inovamed-rs.com.br ,licitacao04@inovamed-rs.com.br ,juridico01@inovamed-rs.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: REFERENTE REEQUILÍBRIO FINANCEIRO - CONIMS
Enviada em: 24/04/2019 | 09:09
Recebida em: 24/04/2019 | 09:09
20190424080... .pdf 72.64 KB

-- BOM DIA

Segue em anexo o Ofício nº 320/2019, referente aceite da contra proposta para o **item 697**.
Solicitamos que nos enviem a **Bula, Registro e a Quantidade**.

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2019/04/24 09:06:46
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.24.2019 08:01:32 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Re: Fwd: REFERENTE REEQUILÍBRIO FINANCEIRO - CONIMS

e

De: Mayara Grando

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: Fwd: REFERENTE REEQUILÍBRIO FINANCEIRO - CONIMS

Enviada em: 25/04/2019 | 09:13

Recebida em: 25/04/2019 | 09:13

Mayara Grando.png 28.58 KB
PROTOCOLO_D... .pdf 854.99
KB

Proposta.pdf 237.34 KB
RMS_Babymed... .pdf 105.82
KB

BULA_Babyme... .pdf 262.43
KB

Bom Dia !

Segue em anexo docs solicitados.

Att.

Em 24/04/2019 10:48, Milena | Jurídico escreveu:

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

Assunto:REFERENTE REEQUILÍBRIO FINANCEIRO - CONIMS

Data:Wed, 24 Apr 2019 09:09:49 -0300

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

Para:juridico@inovamed-rs.com.br <juridico@inovamed-rs.com.br>, licitacao04@inovamed-rs.com.br
<licitacao04@inovamed-rs.com.br>, juridico01@inovamed-rs.com.br <juridico01@inovamed-rs.com.br>

-- BOM DIA

Segue em anexo o Ofício nº 320/2019, referente aceite da contra proposta para o **item 697**.
Solicitamos que nos enviem a **Bula, Registro e a Quantidade**.

Atenciosamente,

Catia

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/04/24 09:06:46

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.24.2019 08:01:32 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

 inovamed

Mayara Grando

Licitações

Skype: inovamed.licitacao03

Rua Rubens Derks, 105 - Industrial

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

www.inovamed-rs.com.br

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02 - I.E.: 039/0157570 - I.M.: 37417
RUA RUBENS DERKS 105 - INDUSTRIAL
ERECHIM - RS
CEP: 99706-300
Telefone: 54 3522-4273
E-mail: licitacao07@inovamed-rs.com.br
www.inovamed-rs.com.br



023220

Ⓜ

Página 001

ERECHIM - RS, 25 de Abril de 2019

À
Consortio Intermunicipal de Saude - CONIMS - PR
Rua Osvaldo Aranha 376 -
CEP: 85501-037
PATO BRANCO - PR

Referência : Pregão Eletrônico Nº 33/2018
Data de Abertura dia 09/11/2018 às 09:00

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 60 dias (Conforme Edital)
Prazo de Entrega : 05 dias úteis (Conforme Edital)
Pagamento : 30 dias (Conforme Edital)

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL - Agência 8108-6 - Conta Corrente 61.027-5
SICREDI - Agência 0217 - Conta Corrente 33029-1

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO

Sedinei Stievens
Sócio Gerente
Nacionalidade: Brasileiro
Estado civil: Solteiro
Profissão: Empresário
RG: 1089436834 SJS/RS
CPF: 004.421.050-70
Endereço: Rua Rubens Derks, 105 - B. Distrito Industrial - CEP: 99706-300 - Erechim/RS
Email: licitacao03@inovamed-rs.com.br

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
697	886	3.000	BIS	Retin 5000 UI/G + Cole 900 UI/G + Óx de Zinco 150 Mg/G 45 G Tópico Babymed Pomada Caixa C/1 Bisnaga 45 G (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0079.004-4	3,30	9.900,00

Preço Unitário: TRÊS REAIS E TRINTA CENTAVOS

Total Item: NOVE MIL E NOVECENTOS REAIS

Valor Total da Proposta R\$: 9.900,00 - NOVE MIL E NOVECENTOS REAIS

Declaramos que a validade dos produtos é de 75% de sua totalidade.

Declaramos que nos sujeitamos às normas do presente Edital, à Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, bem como as demais Leis, Decretos, Portarias e Resoluções cujas as normas incidam sobre a presente Licitação.

Os Produtos cotados apresentam seus preços livres de impostos, taxas e frete.

Todos os produtos cotados possuem registro junto ao Ministério da Saúde.

A presente proposta está amparada pela Lei de Responsabilidade Fiscal n.101 de 04/05/00 e o descumprimento do pagamento conforme previsto em Edital é passível de punição ao administrador público.

Agradecemos a oportunidade e nos colocamos à disposição dos Senhores para dirimir quaisquer dúvidas que se fizerem necessárias para um melhor entendimento de nossa proposta.

Atenciosamente

**NÃO DESAPARECENDO OS SINTOMAS,
PROCURE ORIENTAÇÃO MÉDICA.**

Nº do lote, data de fabricação e prazo de validade:
vide embalagem.

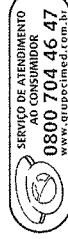
Reg. MS nº 1.4381.0079
Farm. Resp.: Charles Ricardo Mafra
CRF-MG 10.883

Registrado por:

Cimed Ind. de Medicamentos Ltda.
Rua Engenheiro Prudente, 121 - CEP: 01550-000
São Paulo/SP - CNPJ: 02.814.497/0001-07

Fabricado por:

Cimed Ind. de Medicamentos Ltda.
Av. Cel. Armando Rubens Storino, 2750
Pouso Alegre/MG - CEP 37550-000
CNPJ 02.814.497/0002-98
Indústria Brasileira – ® Marca Registrada



4301593BU0312 - 183 x 130 - PH 521

BABYMED®

palmitato de retinol
+ colecalciferol + óxido de zinco

**USO PEDIÁTRICO
USO EXTERNO/ TÓPICO**

FORMA FARMACÊUTICA E APRESENTAÇÃO:

Pomada
Embalagem com 1 bisnaga de 45 ou 100 g;
ou 50 bisnagas de 45 g

COMPOSIÇÃO:

Cada 1 g da pomada contém:
palmitato de retinol (vitamina A) ... 5.000 UI
colecalciferol (vitamina D) 900 UI
óxido de zinco 150 mg
Excipientes* q.s.p. 1 g
* petrolato branco, lanolina anidra, propileno-
glicol, propilparabeno, petrolato líquido, talco e
essências.

INFORMAÇÕES AO PACIENTE:

A ação esperada do produto é a proteção da pele
do bebê contra assaduras.

PRAZO DE VALIDADE:

O prazo de validade encontra-se impresso nas
embalagens. **Não usar o produto se o prazo de
validade estiver vencido.**

CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO:

Conservar em local fresco. Proteger da umidade.
Siga as orientações do seu médico, respeitando

023222

®



■ sempre os horários, as doses e a duração do tratamento. O tratamento pode ser interrompido a qualquer momento sem provocar danos ao paciente.

Em casos de irritação cutânea, suspender a utilização da pomada e procurar orientação médica. Informe seu médico o aparecimento de qualquer reação desagradável durante o tratamento.

TUDO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DAS CRIANÇAS

Não utilizar a pomada perto dos olhos de modo a evitar contato com a conjuntiva.

Não utilizar a pomada em ferimentos profundos e queimaduras graves.

NÃO TOME REMÉDIO SEM O CONHECIMENTO DO SEU MÉDICO, PODE SER PERIGOSO PARA SUA SAÚDE.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS:

O óxido de zinco possui propriedades adstringentes e antissépticas, atuando como cicatrizante e protetor da pele nas afecções que apresentam erupções superficiais. Forma uma capa protetora sobre a superfície cutânea lesionada, impedindo a irritação pelo ar e a fricção das roupas sobre a pele, diminuindo assim o ardor e prurido. O óxido de zinco, dado ao seu efeito absorvente apresenta também uma ação secativa e esta dessecação torna o meio desfavorável para o crescimento bacteriano. As vitaminas A e D desempenham um papel fundamental na regeneração do epitélio, bem como da regulação do crescimento e dife-

renciação dos tecidos epiteliais.

INDICAÇÕES:

Para proteger a pele do bebê contra assaduras. Sua fórmula com vitaminas incorporadas a agentes penetrantes, emolientes e hidratantes, formando uma camada protetora contra substâncias presentes na urina e nas fezes que causam as assaduras.

CONTRAINDICAÇÕES:

O uso do produto é contraindicado para pessoas com antecedentes de hipersensibilidade a qualquer um dos componentes da fórmula.

PRECAUÇÕES:

Não aplicar o produto em casos de queimaduras graves.

REAÇÕES ADVERSAS:

Raramente foram relatados casos de irritação cutânea.

POSOLOGIA E ADMINISTRAÇÃO:

Retire o excesso de fezes com a parte limpa da fralda. Com o auxílio de um algodão umedecido em água, faça a higiene da região íntima do bebê. Retire o excesso de umidade com uma toalha e aplique Babymed® em todas as trocas de fraldas para manter o bebê sempre protegido de assaduras.

SUPERDOSAGEM:

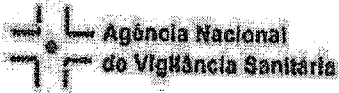
Em caso de superdosagem acidental, procure auxílio médico imediatamente.

SIGA CORRETAMENTE O MODO DE USAR.





023224

@



PROTOCOLO

PETIÇÃO (Somente para peticionamento manual)

Nome da Empresa: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA			
CNPJ: 02.814.497/0001-07			
Identifique a Modalidade da		Nº do Processo (Somente para petição)	
<input type="checkbox"/> Petição Primária <input checked="" type="checkbox"/> Petição		25351.168204/2002-68	
Código e Assunto de Petição: (utilizar código e assunto existentes na tabela do peticionamento eletrônico no site eletrônico quando couber) 1582 - ESPECIFICO - Renovação de Registro de Medicamento			
Nº de folhas apresentadas neste do (total): 171		Nº do Expediente: (Preenchimento Exclusivo da)	
Gerência-Geral, Gerência ou Unidade a que se GERÊNCIA GERAL DE MEDICAMENTOS (GGMED) (GMESP)			
Observações PRODUTO: BABYMED PROCESSO: RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO ESPECIFICO 			
PA 251061	2017	CAMILA B. EID CPF: 278.336.138-86	
Local e data		Assinatura do Responsável Legal ou Representante Legal	
Nome do Responsável Legal ou Representante Legal		Assinatura do Responsável Legal ou Representante Legal	

Versão 1.1 24/05/2004

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.679-0
R. Presidente Epitácio Paulo, 114 - Bairro São Estevão - Jd. Piratuba - CEP: 13123-000 - Fone: (51) 3341-9444 - Fax: (51) 3341-9444

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

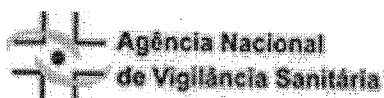
Cód. Autenticação: 40371710181608100761-1; Data: 17/10/2018 16:08:58

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHQ04006-2MJK
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Boa. Valder de Miranda Cavalcanti
Titular

023225

®



PETIÇÃO
(Somente para peticionamento manual)

Nome da Empresa: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	
CNPJ: 02.814.497/0001-07	
Identifique a Modalidade da <input type="checkbox"/> Petição Primária <input checked="" type="checkbox"/> Petição	Nº do Processo: (Somente para petição) 25351.168204/2002-68
Código e Assunto de Petição: (utilizar código e assunto existentes na tabela do peticionamento eletrônico no sítio eletrônico quando couber) 1582 - ESPECÍFICO - Renovação de Registro de Medicamento	
Nº de folhas apresentadas neste (Excluída esta de rosto) 171	Nº do Expediente: (Preenchimento Exclusivo da)
Gerência-Geral, Gerência ou Unidade a que se GERÊNCIA GERAL DE MEDICAMENTOS (GGMED) (GMESP)	

Observações

PRODUTO: BABYMED
PROCESSO: RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO ESPECÍFICO

, / / 2017	CAMILA B. EID CPF: 278.336.138-86	CAMILA B. EID CPF: 278.336.138-86
Local e data	Responsável Legal ou representante Legal	Assinatura do Responsável Legal ou Representante Legal




Versão 1.1 24/06/2004

Ministério da Saúde
 Agência Nacional de Vigilância Sanitária
 Sistema de Informações da Vigilância Sanitária

FORMULÁRIO DE PETIÇÃO - PRODUTO

A IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (USO DO ÓRGÃO DE V.S.)

023226


PROTÓCOLO (DIAMÊS/ANO) FORMULÁRIOS (PRODUTO) E (APRES)

02 03 ANEXOS

B Número do Processo Origem

01 **25351.168204/2002-68**

C DADOS DA EMPRESA

DETENTORA NÚMERO AUTORIZAÇÃO/CADASTRO

04 **CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA (SAO PAULO - SP)** 06 **1.04381-0**

CEDEnte (CONFORME DOCUMENTO DE CESSÃO LEGAL, VÁLIDO E ACABADO EM PODER DA SNVS) NÚMERO AUTORIZAÇÃO/CADASTRO

05 07

D DADOS DO PRODUTO

CLASSE TERAPÊUTICA/CATEGORIA VENCIMENTO (MÊS/ANO)

08 **906033** **EMOLIENTES E PROTETORES DA PELE E MUCOSA** 09 **08/2022**

NOME DO PRODUTO

10 **PALMITATO DE RETINOL + COLECALCIFEROL + ÓXIDO DE ZINCO**

E REFERÊNCIA DO SIMILAR (EXCLUSIVO PARA MEDICAMENTOS)

EMPRESA DETENTORA

11

NÚMERO DE REGISTRO NOME DO PRODUTO

12 13

F DADOS RELACIONADOS À FÓRMULA

14 N DA APRES.	15 F.FÍSICA/ FARMACÉUTICA	16 COMPONENTES DA FÓRMULA	17 CÓDIGO DA D.C.B.	18 TIPO	19 CONCENTRAÇÃO QUANT./VOLUME	20 UNID.DE DEMONSTRAÇÃO DA FÓRMULA
1	POM DERM	PALMITATO DE RETINOL (VITAMINA A)	7695	05	5000,00000 UI	G
1	POM DERM	COLECALCIFEROL (VITAMINA D)	2569	05	900,00000 UI	G
1	POM DERM	ÓXIDO DE ZINCO	6730	05	150,00000 MG	G
1	POM DERM	PETROLATO BRANCO (VASELINA SÓLIDA)	9104	16	757,96270 MG	G
	POM DERM		5161	16	33,50330 MG	G
	COL		7455	16	0,03300 ML	G



Ministério da Saúde
Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Sistema de Informações da Vigilância Sanitária

FORMULÁRIO DE PETIÇÃO - 2 APRESENTAÇÃO

A IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (USO DO ÓRGÃO DE V.S.)

023228
Ⓜ

B NÚMERO DO PROCESSO
01 25351.168204/2002-68

PROTOCOLO (DIA/MÊS/ANO) NÚMERO DE APRESENTAÇÕES
02 21 DE

G IMPORTANTE

AS PETIÇÕES RELACIONADAS AOS PROCEDIMENTOS AUTOMÁTICOS E SUMARÍSSIMO SOMENTE SERÃO DEFERIDAS CASO NÃO DEPENDAM DO DEFERIMENTO DE PETIÇÕES VINCULADAS A OUTROS PROCEDIMENTOS (SUMÁRIO OU ESPECIAL)

H ASSUNTOS DA PETIÇÃO (CÓDIGOS E DESCRIÇÃO)

1582 - ESPECÍFICO - Renovação de Registro de Medicamento

I DADOS DO FABRICANTE

FABRICANTE

22 CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA

NÚMERO AUTORIZAÇÃO / CADASTRO

23 1.04381-0

MUNICÍPIO DE FABRICAÇÃO

24 POUSO ALEGRE

U.F. DE FABRICAÇÃO

25 MG

CÓDIGO MUNICÍPIO

26 52501

J DADOS DE APRESENTAÇÃO

NÚMERO DE REGISTRO

27 1.4381.0079.004-4

28 DESTINAÇÃO DO PRODUTO

1 INSTITUCIONAL 2 INDUST./PROFISSIONAL
 3 COMERCIAL 4 RESTRITO A HOSPITAIS

TEMPO DE VALIDADE

29 24 1 DIAS OU 2 MESES OU 3 ANOS

NOME DO PRODUTO PALMITATO DE RETINOL + COLECALCIFEROL + ÓXIDO DE ZINCO

30

COMPLEMENTO DO NOME OU MARCA

31 BABYMED

NO. APRESENTAÇÃO NA FÓRMULA

32 1

APRESENTAÇÃO DO PRODUTO

33 5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM DERM CT BG PLAS AL OPC X 45 G

FORMA FÍSICA / FARMACÊUTICA

34 414077 Pomada Dermatologica

RESTRIÇÃO DE USO / VENDA

35 5 Sem Receituário Médico

CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO

36 03/12

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

EMBALAGEM EXTERNA

38 175 CARTUCHO DE CARTOLINA



023229

Ⓡ

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **17/10/2018 17:14:08 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1097801

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **17/10/2019 16:08:58 (hora local)**.

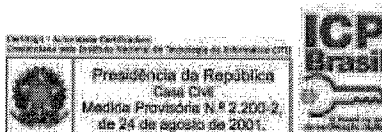
¹**Código de Autenticação Digital:** 40371710181608100761-1 a 40371710181608100761-5

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.



CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b71483ec4414873d96399687f7fb4a70d0299f53cdbdbd1534969d31795fab09d360a502598a4b64b936683b44a5523a738edcef00c63460102f1e676cda7ebf



Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: BABYMED

Nome da Empresa Detentora do Registro	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ	02.814.497/0001-07	Autorização	1.04.381-0
Processo	25351.168204/2002-68	Categoria Regulatória		Data do registro	26/08/2002
Nome do Produto	BABYMED	Registro	143810079	Vencimento do registro	08/2017
Princípio Ativo	COLECALCIFEROL, PALMITATO DE RETINOL, ÓXIDO DE ZINCO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	EMOLIENTES E PROTETORES DA PELE E MUCOSAS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM CT BG AL X 45 G CANCELADA OU CADUCA	1438100790011	POMADA DERMATOLOGICA	26/08/2002	24meses
Princípio Ativo	PALMITATO DE RETINOL COLECALCIFEROL ÓXIDO DE ZINCO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BISNAGA DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 02.814.497/0002-98 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL 				
Via de Administração	TOPICO				
Conservação	CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM CT BG AL X 100 G CANCELADA OU CADUCA	1438100790028	POMADA DERMATOLOGICA	26/08/2002	24meses

023231

R

Princípio Ativo	PALMITATO DE RETINOL ÓXIDO DE ZINCO COLECALCIFEROL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM CX 50 BG AL X 45 G G CANCELADA OU CADUCA	1438100790036	POMADA DERMATOLOGICA	26/08/2002	24meses
Princípio Ativo	PALMITATO DE RETINOL COLECALCIFEROL ÓXIDO DE ZINCO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - 02.814.497/0001-07 - SÃO PAULO - SP - BRASIL 				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

4	5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM CT BG PLAS AL OPC X 45 G ATIVA	1438100790044	POMADA DERMATOLOGICA	26/08/2002	24meses
Princípio Ativo	PALMITATO DE RETINOL COLECALCIFEROL ÓXIDO DE ZINCO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	• CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 02.814.497/0002-98 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL				
Via de Administração	TOPICO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM CT BG PLAS AL OPC X 100 G ATIVA	1438100790052	POMADA DERMATOLOGICA	26/08/2002	24meses
Princípio Ativo	PALMITATO DE RETINOL COLECALCIFEROL ÓXIDO DE ZINCO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	• CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 02.814.497/0002-98 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL				
Via de Administração	TOPICO				
Conservação	CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de	Validade

			Publicação	
6	5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM CX 50 BG PLAS AL OPC X 45 G ATIVA	1438100790060	POMADA DERMATOLOGICA	26/08/2002 24meses
Princípio Ativo	PALMITATO DE RETINOL COLECALCIFEROL ÓXIDO DE ZINCO			
Complemento Diferencial da Apresentação	-			
Embalagem	-			
Local de Fabricação	• CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 02.814.497/0002-98 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL			
Via de Administração	TOPICO			
Conservação	CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA UMIDADE			
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica			
Destinação	Comercial			
Apresentação fracionada	Não			
<input type="button" value="Voltar"/>				

TERMO DE APOSTILAMENTO

Contrato nº: 024/2019

Processo nº: 99/2018

Contratada: Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME

CNPJ/CPF: 12.889.035/0001-02

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

OBJETO DO APOSTILAMENTO:

REEQUILIBRIO DEFERIDO

Item	Descrição	Unid.	Preço Unit. Anterior	Preço Unit. Atual
97	Retinol 5000UI + Colecalciferol 900UI + Óxido de Zinco 150 m	BISN	2,85	3,30

Pato Branco/PR, 01 de março de 2019.

À
ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.
At: Departamento de Licitações

Notificação nº 034/2019
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 **AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO Nº 431/2019 (06/02/2019)**; conforme segue abaixo:

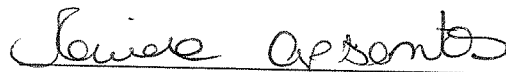
PENDÊNCIAS NA AF Nº 431/2019 - EMPENHO 528				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
548	600	UND	Mesalazina 800mg - comp.	420
569	100	AMP	Midazolam 5 mg inj. 5ml.	100
679	03	FR	Protetor bloqueador solar color base clara fator 30, loção cremosa, resistente a água, proteção solar máxima UVA/UVB, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxidibenzoilmetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVA, ácido esteárico, água, copolímero PVP/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina, 60 gr.	03 cancelado
680	03	FR	Protetor bloqueador solar color base média fator 30, loção cremosa, resistente a água, proteção solar máxima UVA/UVB, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxidibenzoilmetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVA, ácido esteárico, água, copolímero PVP/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina, 60ml.	03 cancelado
690	1.400	UND	Psyllium plantago pó - sachê a partir de 5g. J. 230	1.250
698	50	FR	Rifamicina sódica 20 ml- aerossol.	50
723	70	AMP	Solução de Sulfato de Magnésio 5mg/ml - injetável - 10ml. CX C/ 200	70

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

Jawo

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



023237

URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 034/2019 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: altermed@altermed.com.br ,licitacoes9@altermed.com.br ,licitacoes@altermed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 034/2019 - CONIMS

Enviada em: 01/03/2019 | 14:01

Recebida em: 01/03/2019 | 14:01

20190301115... .pdf 258,93 KB

-- BOA TARDE

Segue em anexo a Notificação nº 034/2019, do Processo nº 099/2018 do Pregão Eletrônico nº 033/2018.

Atenciosamente,

Catia

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2019/03/01 13:57:14**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.01.2019 11:51:38 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023238

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.: 431/2019

Processo Administrativo: 99/2018
 Processo Nr.: 99/2018
 Data do Processo: 02/10/2018
 Data da Homologação: 07/01/2019
 Sequência da Adjudicação: 25
 Data da Adjudicação: 06/02/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
 Nr.: 33/2018 - PE

Folha: 1/2

(Empenho Ordinário nr.: 528)

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.** Código: 580
 Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 Telefone: 473520-9000
 Cidade: Rio do Sul - SC - CEP: 89163-554 Banco:
 CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 25.314.899-5 Agência:
 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

02/03/19.

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
175	200,000	BISN	Cetoconazol 30 g creme (04-06-2253)	Sobral	1,64	328,00 ✓
35	50,000	AMP	Dopamina 50 mg 10 ml (04-06-1858)	União Química	1,77	88,50 ✓
459	2.000,000	UND	Hidroclorotiazida 50 mg. compr. (04-06-2063)	PHARLAB	0,04	80,00 ✓
465	100,000	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp. (04-06-1876)	IMEC/ALUMINE	2,11	211,00 ✓
482	600,000	UND	Isoflavona 30 mg - compr. (04-06-2655)	ISOVIT/VITAME	0,64	384,00 ✓
517	5,000	CX	Lidocaína a 2% com bitartrato de norepinefrina 1:50.000, caixa c/ 50 tubetes de 1,8 ml cada. (04-06-3051)	DLA-DENTSPL	47,49	237,45
548	420	UND	Mesalazina 800mg - compr (04-06-3124) cx 30	NEOQUÍMICA/E	0,91	546,00
569	180	Amp	Midazolam 5 mg inj. 5 ml (46-01-0078)	HIPOLABOR	1,26	126,00
679	100,000	FR	Protetor bloqueador solar color base clara fator 30, loção cremosa, resistente à água, proteção solar máxima UVA/UVB, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxidibenzoilmetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVB, ácido esteárico, água, copolímero PVP/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina., 60 gr. (04-06-2638)	Cosmoderma	12,53	37,59

Pato Branco, 6 de Fevereiro 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

023239

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 431/2019

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: 25
 Data da Adjudicação: 06/02/2019

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 33/2018 - PE

Folha: 2/2

(Empenho Ordinário nr.: 528)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
680	3,000	FR	Protetor bloqueador solar color base Media fator 30, loção cremosa, resistente à água, proteção solar máxima UVA/UVB; composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxidibenzolmetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVB, ácido esteárico, água, copolímero PVP/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina., 60 ml (04-06-3170)	Cosmoderma	10,44	31,32
683	110,000	FR	Protetor solar bloqueador FPS 50 (loção), fórmula não gordurosa, rápida absorção, espalha fácil, não deixa resíduos na pele, resistente a água, filtra 90% dos raios UVA, fator azul, 200 ml (04-06-2238)	Cosmoderma	15,62	1.718,20
690	1.400,000	UND	Psyllium plantago pó - sachê a partir de 5 g (04-06-4179)	Arte Nativa	1,20	1.680,00
698	50,000	FR	Rifamicina sódica 20 ml. aerosol. (04-06-2147)	NATULAB	2,69	134,50
	70,000	AMP	Solução de Sulfato de Magnésio 5 mg/ml- injetável- 10 ml (04-06-4314)	Isofarma	6,36	445,20
807	100,000	FR	Vitamina C - 20 ml - gotas (04-06-2174)	Natulab	1,78	178,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	6.225,76
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	6.225,76

Pato Branco, 6 de Fevereiro de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski



023240



Re: afs 431/2019,0476/2019 e 487/2019

De: Pedido - Altermed

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: afs 431/2019,0476/2019 e 487/2019

Enviada em: 11/02/2019 | 08:36

Recebida em: 11/02/2019 | 08:36

RECEBIDO

JOSIANE TOASSI

VENDAS

ASSISTENTE DE VENDAS

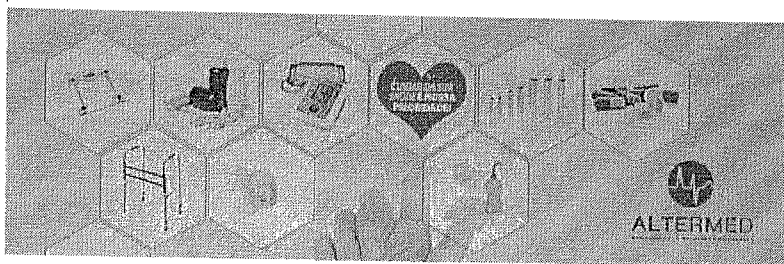
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

Phone: +55 47 3520-9000

Fax: +55 47 3520-9004

E-mail: pedido@altermed.com.br



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

"Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e seu conteúdo é restrito ao(s) destinatário(s) da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor, retorná-la ao destinatário e apagá-la de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação desta mensagem ou parte dela é expressamente proibido. A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda não é responsável pelo conteúdo ou a veracidade desta informação."

Em 11/02/2019 08:20, Compras - CONIMS escreveu:

Bom dia

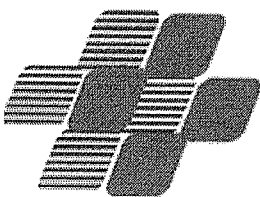
Ó Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:

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



ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº **229445**
 SÉRIE **1**
 FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO
 4219 0200 8020 0200 0102 5500 1000 2294 4518 1062 0325

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253148995 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 0990599238
 Nº PROTOCOLO: 342190025211665 20/02/2019 09:33:08
 CNPJ: 00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO/REMITENTE: Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS
 ENDEREÇO: Rua Afonso Pena, 1902 BAIRRO/DESTRITO: Anchieta
 MUNICIPIO: PATO BRANCO FONE/FAX: (46)3313-3559 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: 85501-530
 DATA EMISSÃO: 20/02/2019
 DATA DE ENT/SAI: 20/02/2019
 HORA DE SAÍDA: 09:26:00

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.898,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.898,20

RAZÃO SOCIAL: Expresso Princesa dos Campos SA
 ENDEREÇO: Avenida Anita Garibaldi, 861
 TRANSPORTADOR/VOLUME: PONTA GROSSA
 FRETE POR CONTA: 0- Por conta do Remetente (CIF)
 MUNICIPIO: PONTA GROSSA UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: 80.227.796/0001-59

QUANTIDADE: 5 ESPECIE: Volume(s) MARCA: PESO BRUTO: 17,000 PESO LIQUIDO: 17,000
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 19313 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M174M2842	Protetor Solar Fps 50 L:1901101 V:01/21	33049990	000	6108	FR	110	15,62000	1.718,20	0,00	0,00		0,00	
M161M2226	Plantago Ovata (Psyllium) Envelope L:00519 V:01/21	30049099	020	6108	ENV	150	1,20000	180,00	0,00	0,00		0,00	

9
 Recebido provisoriamente
 Conforme Art. 73
 da Lei 8.666/93
 CONIMS
 25/02

25/02/19

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09.
 Depositário: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) Pregao Eletronico (Registro Precos): 033/2018 (23938) - Contrato Interno n. 15516 - AF - Autorizacao de Fornecedor 431/2019 - Pendencia do Pedido 257147 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 257156 - CARO
 CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO
 TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 255,31 (13,45%) - Estadual: 429,55 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT
 Altermednfe.epc@princesadoscampos.com.br

DADOS ADICIONAIS: RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

023242

NF-e

NÚMERO 228773

SÉRIE 1



ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
Nº 228773
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4219 0200 8020 0200 0102 5500 1000 2287 7316 4517 0477

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990599238

NÚMERO PROTOCOLO

342190022335798 14/02/2019 10:46:35

NOME / RAZÃO SOCIAL

Consortio Intern Saude Pato Branco-CONIMS

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO
14/02/2019

ENDEREÇO

Rua Afonso Pena, 1902

BAIRRO / DISTRITO

Anchieta

CEP

85501-530

DATA DE ENT / SAÍ

14/02/2019

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE / FAX

(46)3313-3559

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:45:00

001 16/03/2019 1.670,75

FATURA/DUPLICATA

BASE DE CÁLCULO ICMS

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS

R\$ 0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 1.670,75

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACES.

R\$ 0,00

VALOR DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 1.670,75

RAZÃO SOCIAL

Expresso Princesa dos Campos SA

TRANSPORTADOR/VOLUME

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

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF
80.227.796/0001-59

ENDEREÇO

Avenida Anita Garibaldi, 861

MUNICÍPIO

PONTA GROSSA

QUANTIDADE

7

ESPECIE

Volume(s)

MARCA

NÚMERO PEDIDO

257147

PESO BRUTO

22,000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2010436039

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

19313

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

CÁLCULO DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M149M1273	Dopamina Injetavel 05 Mg L:1817261 V:05/20	30049039	020	6108	AMP	50	1,77000	88,50	0,00	0,00		0,00	
M144M1271	Hidroclorotiazida 50 Mg L:117054 V:09/19	30049099	020	6108	CPR	2.000	0,04000	80,00	0,00	0,00		0,00	
O108O1254	Lidocaina 02% com Vaso Tubete L:S01941AA V:03/20	30049043	020	6108	CX	5	47,49000	237,45	0,00	0,00		0,00	
M128M1168	Cetoconazol Creme Dermatologico 20Mg L:G18367 V:11/20	30049099	020	6108	TB	5	1,64000	8,20	0,00	0,00		0,00	
M128M1168	Cetoconazol Creme Dermatologico 20Mg L:G18368 V:11/20	30049099	020	6108	TB	195	1,64000	319,80	0,00	0,00		0,00	
M109M1052	Hidroxido De Alumínio Suspensao Oral L:0030098 V:03/20	30049099	020	6108	FR	29	2,11000	61,19	0,00	0,00		0,00	
M109M1052	Hidroxido De Alumínio Suspensao Oral L:0030111 V:11/20	30049099	020	6108	FR	15	2,11000	31,65	0,00	0,00		0,00	
M109M1052	Hidroxido De Alumínio Suspensao Oral L:0030112 V:11/20	30049099	020	6108	FR	4	2,11000	8,44	0,00	0,00		0,00	
M109M1052	Hidroxido De Alumínio Suspensao Oral L:0030113 V:11/20	30049099	020	6108	FR	52	2,11000	109,72	0,00	0,00		0,00	
M159M2151	Extrato de Isoflavona Comprimidos L:172839 V:07/20	30039099	020	6108	CPR	360	0,64000	230,40	0,00	0,00		0,00	
M159M2151	Extrato de Isoflavona Comprimidos L:183335 V:03/21	30039099	020	6108	CPR	240	0,64000	153,60	0,00	0,00		0,00	
M126M2156	Mesalazina 800 Mg L:B18E1857 V:05/20	30049039	040	6108	CPR	180	0,91000	163,80	0,00	0,00		0,00	
M100M1001	Vitamina "C" Gotas (Acido Ascorbico) L:10428 V:02/20	30039099	020	6108	FR	38	1,78000	67,64	0,00	0,00		0,00	
M100M1001	Vitamina "C" Gotas (Acido Ascorbico) L:10429 V:02/20	30039099	020	6108	FR	62	1,78000	110,36	0,00	0,00		0,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS ADICIONAIS

ST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09
 epositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAÚ: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAÚ: Ag:0804 C/C: 7775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) // Itens M126M2156 Isentos de ICMS Conforme Anexo 2, Art 1, Inc. XI do Decreto 2870.01 -
 temo n. 15516 - AF - Autorizacao de Fomento 431/2019 Base de calculo reduzida conf. Rlcms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 257147 - CARO
 LIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO
 TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa
 torizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos /
 total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em R\$, Federal: 224,72 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT
 termedfne.epc@princesadoscampos.com.br

RESERVADO AO FISCO

Recebido provisoriamente
 Conforme Art. 73
 da Lei 8.666/93
 CONIMS
 18.02

20.02

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: **023243** NF-e NÚMERO **230940** SÉRIE **1**

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

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
 Nº **230940**
 SÉRIE **1**
 FOLHA **1/1**

CHAVE DE ACESSO: **4219 0200 8020 0200 0102 5500 1000 2309 4014 3605 7411**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **253148995** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **0990599238** CNPJ: **00.802.002/0001-02**
 NÚMERO PROTOCOLO: **342190030621161 01/03/2019 11:07:56**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **Consortorio Interam Saude Pato Branco-CONIMS** CNPJ / CPF: **00.136.858/0001-88** DATA EMISSÃO: **28/02/2019**
 ENDEREÇO: **Rua Afonso Pena, 1902** BAIRRO / DISTRITO: **Anchieta** CEP: **85501-530** DATA DE ENT / SAI: **28/02/2019**
 MUNICÍPIO: **PATO BRANCO** FONE / FAX: **(46)3313-3559** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **001** HORA DE SAÍDA: **11:01:00**
 DATA: **30/03/2019** VALOR: **382,20**

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 382,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 382,20

RAZÃO SOCIAL: **Expresso Princesa dos Campos SA** FRETE POR CONTA: **0-Por conta do Remetente (CIF)** CÓDIGO ANTT: PLACA: UF: **PR** CNPJ / CPF: **80.227.796/0001-59**
 ENDEREÇO: **Avenida Anita Garibaldi, 861** MUNICÍPIO: **PONTA GROSSA** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **2010436039**
 QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: **Volume(s)** MARCA: NÚMERO PEDIDO: **258642** PESO BRUTO: **1,000** PESO LÍQUIDO: **1,000**

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

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M126M2156	Mesalazina 800 Mg L:B18H1662 V:09/20	30049039	040	6108	CPR	420	0,91000	382,20	0,00	0,00		0,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio.146-09.
 Depositari: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) // Itens M126M2156 Isentos de ICMS Conforme Anexo 2, Art 1, Inc. XI do Decreto 2870.01 - RICMS.SC Valor Bruto: 434,32 Perc. Desc. ICMS: 12 Valor Líquido: 382,20 Pregao Eletronico (Registro Precos): 033/2018 (23938) - Contrato Interno n. 15516 - AF - Autorizacao de Fomecimento 431/2019 - Pendencia do Pedido 257147 - Pendencia do Pedido 257156 - Pendencia do Pedido 258245 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 258642 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:112401-Especial:112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em R\$, Federal: 51,41 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermednfe.epc@princesadoscampos.com.br

RESERVADO AO FISCO

REC. 07.03

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

023244

NÚMERO 231462

SÉRIE

1



ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 231462
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4219 0300 8020 0200 0102 5500 1000 2314 6211 0507 5500

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

NÚMERO PROTOCOLO

342190033956716 08/03/2019 16:52:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990599238

CNPJ

00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO

08/03/2019

ENDEREÇO

Rua Afonso Pena, 1902

BAIRRO / DISTRITO

Anchieta

CEP

85501-530

DATA DE ENT / SAÍ

08/03/2019

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE / FAX

(46)3313-3559

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:49:00

FATURA/DUPLICATA

001 07/04/2019 126,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 126,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 126,00

RAZÃO SOCIAL

Expresso Sao Miguel Ltda

TRANSPORTADOR/VOLUME

FRETE POR CONTA

0-Por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

SC

CNPJ / CPF

00.428.307/0001-98

ENDEREÇO

Rua Plinio Alindo de Nes, 5040

MUNICÍPIO

CHAPECO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

1

ESPECIE

Volume(s)

MARCA

NÚMERO PEDIDO

257146

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

1,000

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

19313

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS


CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
P109P1057	Midazolam Injetavel 1Mg/Ml (B1) L:AP01619 V:01/21	30049069	020	6108	AMP	100	1,26000	126,00	0,00	0,00		0,00	

11103

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09.
Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) Pregao Eletronico (Registro Precos): 033/2018 (23938) - Contrato Interno n. 15516 - AF - Autorizacao de Fornecedor 431/2019 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 257146 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 16,95 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT
Altermednfe.bo@expressosaomiguel.com.br

RESERVADO AO FISCO



ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA **1**

Nº **231805**
SÉRIE **1**
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO
4219 0300 8020 0200 0102 5500 1000 2318 0510 5351 2780

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

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

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

NÚMERO PROTOCOLO **342190035183297 12/03/2019 09:50:06**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CONSORCIO INTERM SAUDE PATO BRANCO-CONIMS
CNPJ / CPF **00.136.858/0001-88** DATA EMISSÃO **12/03/2019**

ENDEREÇO **Rua Afonso Pena, 1902** BAIRRO / DISTRITO **Anchieta** CEP **85501-530** DATA DE ENT / SAÍ **12/03/2019**

MUNICÍPIO **PATO BRANCO** FONE / FAX **(46)3313-3559** UF **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL **253148995** HORA DE SAÍDA **09:47:00**

FATURA / DUPLICATA
001 11/04/2019 1.476,00

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.476,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.476,00		

RAZÃO SOCIAL **Altermed Material Medico Hospitalar Ltda** FRETE POR CONTA **0-Por conta do Remetente (CIF)** CÓDIGO ANTT PLACA UF CNPJ / CPF **00.802.002/0001-02**

ENDEREÇO **Estrada Boa Esperanca, 2320** MUNICÍPIO **RIO DO SUL** UF **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL **253148995**

QUANTIDADE **1** ESPECIE **Volume(s)** MARCA NÚMERO PEDIDO **260739** PESO BRUTO **3,000** PESO LÍQUIDO **3,000**

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M161M2226	Plantago Ovata (Psyllium) Envelope L:00619 V:01/21	30049099	020	6108	ENV	1,230	1,20000	1.476,00	0,00	0,00		0,00	

12/03/19

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) Pregao Eletronico (Registro Precos): 033/2018 (23938) - Contrato Interno n. 15516 - AF - Autorizacao de Fornecedor 431/2019 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 260739 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 198,52 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedaltermed@altermed.com.br

RESERVADO AO FISCO



023246

Ⓟ

Re: Fwd: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 034/2019 - CONIMS

De: Jurídico - Altermed

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia: sac@altermed.com.br

Cópia oculta:

Assunto: Re: Fwd: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 034/2019 - CONIMS

Enviada em: 08/03/2019 | 14:49

Recebida em: 08/03/2019 | 14:51

DANFE-80200... .pdf 21.27 KB

DANFE-80200... .pdf 22.07 KB

DANFE-80200... .pdf 21.64 KB

DANFE-80200... .pdf 26.11 KB

Procuração.pdf 1.82 MB

Resposta a N... .pdf 500.12 KB

Prezados,

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ nº 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, nº 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul/SC, por seu procurador devidamente constituído, vem perante Vossa Senhoria, apresentar **Resposta a Notificação**, ora anexo.

Favor acusar recebimento!

Cordialmente.

--

JORDI SARDANHA CUSTODIO

JURIDICO

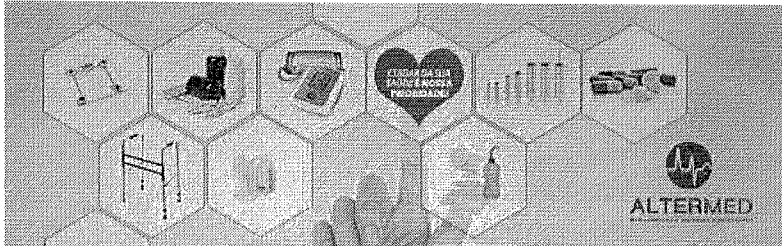
ASSESSORIA JURIDICA

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

Phone: +55 47 3520-9000

Fax: +55 47 3520-9004

E-mail: licitacoes1@altermed.com.br

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

"Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e seu conteúdo é restrito ao(s) destinatário(s) da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor, retorná-la ao destinatário e apagá-la de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação desta mensagem ou parte dela é expressamente proibido. A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda não é responsável pelo conteúdo ou a veracidade desta informação."

Em 01/03/2019 14:16, Martin - Altermed escreveu:

Segue

JONATAN MARTIN VONBEMMEL

LICITAÇÕES

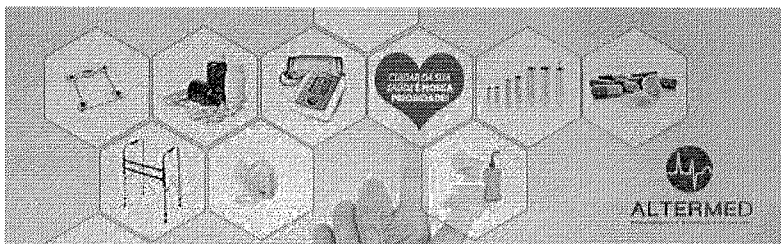
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

Phone: +55 47 3520-9000

Fax: +55 47 3520-9004

E-mail: licitacoes9@altermed.com.br

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

"Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e seu conteúdo é restrito ao(s) destinatário(s) da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor, retorná-la ao destinatário e apagá-la de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado,

replicação ou disseminação desta mensagem ou parte dela é expressamente proibido. A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda não é responsável pelo conteúdo ou a veracidade desta informação."

023247

P

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

Assunto:URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 034/2019 - CONIMS**Data:**Fri, 01 Mar 2019 14:01:31 -0300**De:**LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>**Para:**altermed@altermed.com.br <altermed@altermed.com.br>, licitacoes9@altermed.com.br <licitacoes9@altermed.com.br>, licitacoes@altermed.com.br <licitacoes@altermed.com.br>

-- BOA TARDE

Segue em anexo a Notificação nº 034/2019, do Processo nº 099/2018 do Pregão Eletrônico nº 033/2018.

Atenciosamente,
Catia

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2019/03/01 13:57:14**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.01.2019 11:51:38 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

023248

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS

Rua Afonso Pena N° 1902, Anchieta

Pato Branco – PR CEP: 85.501-530

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR

LTDA, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ n° 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, n° 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul/SC, por seu administrador e procurador devidamente constituído, vem perante Vossa Senhoria, apresentar **RESPOSTA À NOTIFICAÇÃO 034/2019** conforme abaixo:

A Contratada, fundada a mais 20 (vinte) anos, e atua na distribuição de medicamentos genéricos e similares, instrumentos cirúrgicos, equipamentos cirúrgicos e de UTI, materiais de consumo médicos e odontológicos, móveis hospitalares, produtos químicos e desinfetantes, soros, equipamentos de lavanderia, fios de sutura e linha completa de materiais de consumo para hospitais, prefeituras, clínicas e consultórios especializados, possuindo centenas de clientes na área pública com atuação no Sul do Brasil.

Primeiramente, ressaltamos que esta se trata de uma justificativa, reitera-se que não é defesa prévia, caso os argumentos não sejam aceitos, requer-se que seja aberto o prazo de defesa prévia nos termos do artigo 87 da Lei de Licitações.

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

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

Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



I. DOS FATOS

A empresa acima qualificada participou do processo licitatório, sagrando-se vencedora de alguns itens. Ocorre que, em virtude de suposto atraso na entrega dos produtos da AF 431/2019, aos itens 548, 569, 679, 680, 690, 698 e 723 a empresa foi notificada para regularizar a situação, sob pena das sanções cabíveis.

Conforme se pode observar, a maior parte da entrega dos produtos já foi realizada, ou seja, foi devidamente recebida por esta administração pelas notas fiscais 228.773, 229.445, 230.358, 230.940, *cancelada* 231.805.

Ocorre que, tendo em vista a falta de estoque do medicamento pelo fornecedor, ocasionando atraso de distribuição, restou pendente a entrega dos itens 569, 698 e 723.

Em relação ao item **569** o fármaco MIDAZOLAM injetável, tal situação está sendo regularizada e a totalidade dos produtos faltantes será despachada para o Órgão competente, visto que foi recebido nos últimos dias e, após os procedimentos internos, conforme prevê o Manual Boas Práticas de Armazenagem e Distribuição da ANVISA¹, será despachado imediatamente e chegarão ao destino estipulado o mais breve possível.

Em relação ao item **698** o fármaco Rifamicina spray 10mg/ml 20 ml, tal situação está sendo regularizada e a totalidade dos produtos faltantes será despachada para o Órgão competente, visto que foi recebido a data de hoje dia 08/03/2019 e, após os procedimentos internos, conforme prevê o Manual Boas Práticas de Armazenagem e Distribuição da ANVISA, será despachado imediatamente e chegarão ao destino estipulado o mais breve possível.

¹ Boas Práticas de Armazenagem e Distribuição correspondem ao conjunto de medidas que visam assegurar a qualidade e a segurança dos produtos, com o intuito de preservar sua integridade física e química. A empresa Altermed tem a responsabilidade de garantir e zelar pela manutenção da qualidade e segurança dos produtos com os quais trabalha, considerando que, todo o segmento envolvido na armazenagem, distribuição e transporte é responsável solidário pela identidade, eficácia, qualidade e segurança dos produtos desde seu recebimento até sua distribuição (lapso temporal necessários de 03 dias uteis).

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5
Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

023250

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC

Por todo o exposto, se faz necessária a prorrogação do prazo de 05 (cinco) dias para cumprir com a sua obrigação contratual, prazo este necessário e suficiente para o recebimento e consequente envio do produto, tendo em vista a impossibilidade de conseguir imediatamente

Em relação ao item 723, Solução de Sulfato de Magnésio, salienta-se que foi solicitado 70 ampolas, quantidade padrão da embalagem do fabricante é com 200 ampolas. Diante disso, essa contratada entrou em contato com vossa administração, precisamente com o Sr. Samir que autorizou o estorno do quantitativo a data do dia 25/02/2019.

Tal previsão é autorizada pela própria Lei 8.666/93:

Art. 57. A duração dos contratos regidos por esta Lei ficará adstrita à vigência dos respectivos créditos orçamentários, exceto quanto aos relativos:

§ 1º Os prazos de início de etapas de execução, de conclusão e de entrega admitem prorrogação, mantidas as demais cláusulas do contrato e assegurada a manutenção de seu equilíbrio econômico-financeiro, desde que ocorra algum dos seguintes motivos, devidamente autuados em processo:

V - impedimento de execução do contrato por fato ou ato de terceiro reconhecido pela Administração em documento contemporâneo à sua ocorrência

Assim, não deve ser instaurado nenhum processo administrativo em desfavor da empresa. Caso haja processo administrativo em andamento, este deve ser arquivado sem aplicação de quaisquer penalidades.

Imperioso ressaltar que a presente manifestação não tem caráter de Defesa Prévia e, caso seja instaurado processo administrativo, o que não se espera, a empresa deve ser notificada especificamente para a apresentação da competente peça de defesa.

Nestes termos, Peço deferimento

Rio do Sul (SC), 08 de Março de 2019.

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

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

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

Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



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

NF-e

NÚMERO 232822

023251

SÉRIE

1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
Nº 232822
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4219 0300 8020 0200 0102 5500 1000 2328 2212 1041 2503

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

NÚMERO PROTOCOLO

342190039581802 20/03/2019 08:07:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990599238

CNPJ

00.802.002/0001-02

NOME / RAZÃO SOCIAL

Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO

20/03/2019

ENDEREÇO

Rua Afonso Pena, 1902

BAIRRO / DISTRITO

Anchieta

CEP

85501-530

DATA DE ENT / SAÍ

20/03/2019

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE / FAX

(46)3313-3559

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

07:59:00

FATURA / DUPLICATA

001 19/04/2019 134,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 134,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 134,50

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
Expresso Princesa dos Campos SA	0- Por conta do Remetente (CIF)			PR	80.227.796/0001-59
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
Avenida Anita Garibaldi, 861	PONTA GROSSA	PR		2010436039	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volume(s)		259198	5,000	5,000

CALCULO DO ISSQN

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

VALORES DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M115M1067	Rifamicina SPRAY Uso Topico L:14547 V:02/21	30042031	020	6108	FR	50	2,69000	134,50	0,00	0,00		0,00	

Consortio Intermunicipal de Saúde
Rua Afonso Pena 1902
85501-530 Pato Branco - PR

26/03/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09.
Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) Pregao Eletronico (Registro Precos): 033/2018 (23938) - Contrato Interno n. 15516 - AF - Autorizacao de Fornecedor 431/2019 - Pendencia do Pedido 257147 - Pendencia do Pedido 258245 Base de calculo reduzida conf. Riems-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 259198 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432- Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em R\$, Federal: 18,09 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermednfe.epc@princesadosc campos.com.br

RESERVADO AO FISCO



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

023252

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC

OFÍCIO DES. 069/2019

**ILUSTRÍSSIMO RESPONSÁVEL PELO DEPARTAMENTO DE COMPRAS
E LICITAÇÕES DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DE
PATO BRANCO - CONIMS**

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ nº 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, nº 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul/SC por seu sócio administrador e procuradores devidamente constituídos, vem perante Vossa Senhoria, apresentar **PEDIDO DE CANCELAMENTO** dos itens 679 e 680 do Pregão Eletrônico nº 033/2018, conforme abaixo transcritos os fatos e fundamentos.

URGENTE

I. DOS FATOS

A empresa acima qualificada participou do processo licitatório, promovido através desta administração, sagrando-se vencedora no fornecimento de vários itens. Assim, foi pactuada a Ata de Registro de Preços entre as partes, para a entrega dos produtos:

Ocorre que, com relação ao itens 679 e 680 e houve um equívoco ao identificar os produtos Protetor bloqueador solar color base ..., onde cotou-se em seu sistema interno apenas Protetor bloqueador solar fator 30, sem o componente color base, sendo assim, os produtos licitados especificamente mencionado não irá atender as necessidades das entidades solicitantes.

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5
Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

ALTERMED MAT MED HOSP LTDA
Cristiane Oliveira Facker
Licitações/Contratos
CNPJ: 00.802.002/0001-02 - CPF: 081.115.039-37

www.altermed.com.br

/Altermed

Página 1 de 3



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Ocorre que, mesmo querendo sanar tal equívoco, os itens Protetor bloqueador solar color base não fazem parte do portfólio da empresa, sendo que não temos acesso a fabricantes que forneçam o produto. Portanto, não nos resta outra alternativa que não seja solicitar a desistência do mesmo.

No entanto, pelo equívoco, cotou-se produto errado e não se tornou mais possível o cumprimento da obrigação, tal pedido é perfeitamente possível e indicado, pois a impossibilidade de entrega dos produtos trará prejuízos a empresa, que não terá como entrega-los.

Assim, faz-se necessário o cancelamento da Ata de Registro de Preços, sem a aplicação de quaisquer penalidades.

Além disso, como o que ocorreu foi erro de digitação na cotação do produto, vê-se o que dispõe o Código Civil:

Art. 138. São anuláveis os negócios jurídicos, quando as declarações de vontade emanarem de erro substancial que poderia ser percebido por pessoa de diligência normal, em face das circunstâncias do negócio.

Ainda, o Decreto Federal nº 7.892/13¹, que regulamenta o Sistema de Registro e Preços, preceitua o seguinte:

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

I - por razão de interesse público; ou

II - a pedido do fornecedor.

Por todo o exposto, diante da impossibilidade do cumprimento contratual especificamente com relação ao objeto do equívoco devido a impossibilidade de conseguir, o qual foi descrito e cotado de

¹Esta argumentação será feita a luz das normativas federais, devendo este órgão, caso tenha regulamento próprio, julgar de acordo.

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-564
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5
Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

/Altermed

Página 2 de 3

ALTERMED MAT MED HOSP LTDA
Cristiane Oliveira Packer
Licitações/Contratos
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | CPF: 081.115.039-87



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

023254

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC

forma equivocada e aceito pela Administração, requer a rescisão contratual parcial referente ao item supracitado.

II. DOSREQUERIMENTOS

Diante de todo o exposto, requer-se o cancelamento parcial da Ata de Registro de Preços decorrente do Pregão Eletrônico 033/2018 e autorizações de fornecimento em aberto, referente apenas aos itens 679 e 680 e, cumprindo-se os demais termos contratuais, considerando-se os fatos narrados desde que não haja a aplicação de quaisquer penalidades.

Nestes termos, Pede deferimento

Rio do Sul (SC), 12 de Abril de 2019.

ALTERMED MAT MED HOSP LTDA
Cristiane Oliveira Packer
Licitações/Contratos

CNPJ: 00.802.002/0001-02 | CEP: 89.163-554

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Cristiane Oliveira Packer
Setor de Contratos/Licitações

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5
Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

Altermed

Página 3 de 3

Pato Branco/PR, 15 de março de 2019.

Ofício nº 291/Lic.

À

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.

Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Prezados Senhores

Ref. Pregão Eletrônico nº 033/2018 – Pedido de Cancelamento de Item.

Em resposta a defesa de Notificação nº 034/2019, no que se refere ao seu pedido de cancelamento dos **ITENS 679** - (Protetor bloqueador solar color base clara fator 30, loção cremosa, resistente a água, proteção solar máxima UVA/UVB, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxidibenzoilmetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVA, ácido esteárico, água, copolímero PVP/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina, 60gr); **680** - (Protetor bloqueador solar color base média fator 30, loção cremosa, resistente a água, proteção solar máxima UVA/UVB, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxidibenzoilmetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVA, ácido esteárico, água, copolímero PVP/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina, 60ml); qual a empresa informa que houve um equívoco ao identificar os produtos no momento da cotação, informamos o **DEFERIMENTO**.

Em virtude disso, informa-se o **CANCELAMENTO** dos respectivos itens da Ata de Registro de Preços e concomitantemente os saldos pendentes destes itens na Autorização de Fornecimento nº 431/2019 – Empenho 528.

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

REFERENTE CANCELAMENTO DOS ITENS 679 E 680 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018- CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: ltermmed@altermed.com.br ,juridico@altermed.com.br ,marcosdaniel@altermed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE CANCELAMENTO DOS ITENS 679 E 680 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018- CONIMS

Enviada em: 15/04/2019 | 15:51

Recebida em: 15/04/2019 | 15:51

20190415143... .pdf 111.16 KB

-- BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 291/2019, em resposta sua solicitação de cancelamento dos **ITENS 679 e 680** do Pregão Eletrônico nº 033/2018.

Atenciosamente,

Catia

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/04/15 15:44:54

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.15.2019 14:39:43 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco/PR, 15 de abril de 2019.

Ofício nº 295 Lic.

À

RINALDI & COGO 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
680	Protetor bloqueador solar color base média fator 30, loção cremosa, resistente a água, proteção solar máxima UVA/UVB, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxidibenzoilmetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVA, ácido esteárico, água, copolímero PVP/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina, 60ml.	FR	300	RIVKA	11,0000

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

REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 680 DO PREGÃO ELETRÔNICO N° 033/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao5@tolemed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 680 DO PREGÃO ELETRÔNICO N° 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 15/04/2019 | 16:06

Recebida em: 15/04/2019 | 16:06

20190415145... .pdf 121.45 KB

-- BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 295/2019,
REFERENTE PROPOSTA PARA O **ITEM 680** DO PREGÃO ELETRÔNICO N° 033/2018.

Atenciosamente,

Catia

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

EP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/04/15 15:56:54

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.15.2019 14:51:41 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

ENC: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 680 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS
Para: faohartmann@hotmail.com
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: ENC: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 680 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS
Enviada em: 18/04/2019 | 16:00
Recebida em: 18/04/2019 | 16:00
20190415145... .pdf 121.45 KB

-- BOA TARDE Segue em anexo o Ofício nº 295/2019,
REFERENTE PROPOSTA PARA O **ITEM 680** DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018.

--
Atenciosamente,

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

De: "LICITACAO | CONIMS" <licitacao@conims.com.br>
Enviada: 2019/04/15 16:06:03
Para: licitacao5@tolemed.com.br
Assunto: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 680 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

-- BOA TARDE
Segue em anexo o Ofício nº 295/2019,
REFERENTE PROPOSTA PARA O **ITEM 680** DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018.

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2019/04/15 15:56:54
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.15.2019 14:51:41 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

RE: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 680 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: Fabio Hartmann

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 680 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 18/04/2019 | 16:05

Recebida em: 18/04/2019 | 16:05

Boa tarde

Não temos interesse no momento neste item.

Grato

Fabio Hartmann

Empresa: Rinaldi & Cogo LTDA

CNPJ: 07.269.677/0001-79

FONE: 45 3252 0824/9969-4733

Rua Almirante Barroso n?? 2337

Bairro: Centro

Cidade: Toledo - PR

CEP 85.900-020

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

Enviado: quinta-feira, 18 de abril de 2019 16:00

Para: faohartmann@hotmail.com

Assunto: ENC: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 680 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

- BOA TARDE Segue em anexo o Ofício nº 295/2019,
REFERENTE PROPOSTA PARA O **ITEM 680** DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018.

--
Atenciosamente,

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

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

Enviada: 2019/04/15 16:06:03

Para: licitacao5@tolemed.com.br

Assunto: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 680 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

-- BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 295/2019,
REFERENTE PROPOSTA PARA O **ITEM 680** DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018.

Atenciosamente,

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

Pato Branco/PR, 15 de abril de 2019.

Ofício nº 294 Lic.

À
GRAMS & GRAMS 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
679	Protetor bloqueador solar color base clara fator 30, loção cremosa, resistente a água, proteção solar máxima UVA/UVB, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxidibenzoilmetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVA, ácido esteárico, água, copolímero PVP/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina, 60gr.	FR	600	ANASOL	34,9400

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,


Caciilda Aparecida Dos Santos
Pregoeira

REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 679 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: grams@medigram.com.br ,farmaceutica@medigram.com.br ,medigram@medigram.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 679 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 15/04/2019 | 16:13

Recebida em: 15/04/2019 | 16:13

20190415150... .pdf 121.36 KB

-- BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 294/2019,
REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 679 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018.

Atenciosamente,

Catia

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/04/15 16:07:28

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.15.2019 15:02:14 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco/PR, 18 de abril de 2019.

Ofício nº 311 Lic.

À

GRAMS & GRAMS 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
680	Protetor bloqueador solar color base média fator 30, loção cremosa, resistente a água, proteção solar máxima UVA/UVB, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxidibenzoilmetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVA, ácido esteárico, água, copolímero PVP/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina, 60ml.	FR	300	ANASOL/ DAHUER	32,2800

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

RES: REFERENTE PROPOSTA PRA O ITEM 680 - CONIMS

De: Medigram Farmacêutica
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: REFERENTE PROPOSTA PRA O ITEM 680 - CONIMS
Enviada em: 18/04/2019 | 17:00
Recebida em: 18/04/2019 | 17:00
image002.jpg 7.77 KB

Boa tarde Catia!!

Esses itens foram desclassificados dessas empresas pela marca? A marca que oferecemos também é ANASOL, há algum problema?

Att

Danieli Resner
Farmacêutica CRF/PR 31581



Rua Itacolomi 361 - Centro
Pato Branco - 85505-050
46 3225 1902
www.medigram.com.br

De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: quinta-feira, 18 de abril de 2019 16:53
Para: grams@medigram.com.br; farmaceutica@medigram.com.br; licita@medigram.com.br
Assunto: REFERENTE PROPOSTA PRA O ITEM 680 - CONIMS

-- BOA TARDE
SEGUE EM ANEXO PROPOSTA PaRA O **ITEM 680**
Atenciosamente,

Catia

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2019/04/18 16:49:54
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.18.2019 15:44:41 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

RES: RES: REFERENTE PROPOSTA PRA O ITEM 680 - CONIMS

De: Medigram Farmacêutica
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:

Cópia oculta:
Assunto: RES: RES: REFERENTE PROPOSTA PRA O ITEM 680 - CONIMS

Enviada em: 22/04/2019 | 15:33

Recebida em: 22/04/2019 | 15:33

image001.jpg 7.77 KB

Anasol - ba... .pdf 64.75 KB

Anasol - ba... .pdf 64.76 KB

Bula protet... .pdf 441.62 KB

Bula protet... .pdf 442.06 KB

Boa tarde!!

Aceitamos os itens 680 e 679.
Segue documentação solicitada.

Dúvidas estou à disposição.

Atenciosamente
Danieli Resner
Farmacêutica CRF/PR 31581



De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: segunda-feira, 22 de abril de 2019 07:46
Para: Medigram Farmacêutica <farmaceutica@medigram.com.br>
Assunto: RE: RES: REFERENTE PROPOSTA PRA O ITEM 680 - CONIMS

-BOM DIA

Se à sua marca Anasol disponível estiver exatamente com a descrição do produto não há problemas.
Ficamos no aguardo.

Atenciosamente,

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

De: "Medigram Farmacêutica" <farmaceutica@medigram.com.br>
Enviada: 2019/04/18 17:00:08
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: RES: REFERENTE PROPOSTA PRA O ITEM 680 - CONIMS

Boa tarde Catia!!

Esses itens foram desclassificados dessas empresas pela marca? A marca que oferecemos também é ANASOL, há algum problema?

Att

Danieli Resner
Farmacêutica CRF/PR 31581

De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: quinta-feira, 18 de abril de 2019 16:53
Para: grams@medigram.com.br; farmaceutica@medigram.com.br; licita@medigram.com.br
Assunto: REFERENTE PROPOSTA PRA O ITEM 680 - CONIMS



Consultas / Cosméticos - Produtos Registrados / Cosméticos - Produtos Registrados

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	DAHUER LABORATÓRIO LTDA		
CNPJ	82.914.334/0001-35	Autorização	2015639
Produto	Anasol Protetor Solar Facial FPS 30 Base Média		
Categoria	PROTETOR SOLAR - GRAU 2		
Processo	25351.426357/2014-51		
Vencimento do Registro	17/04/2020		
Publicação do Registro	20/04/2015		

Nº	Apresentação	Registro	Tonalidade
Q 1	BISNAGA DE PLASTICO - Primária	215630129.001-9	Não se aplica para essa categoria
Q 2	SACHE - Primária	215630129.002-7	Não se aplica para essa categoria

Petições

Expediente	Data da Publicação	Transação	Assunto	Situação
Q 0059406/18-7	26/03/2018	655302018	289 - Alteração de Rotulagem de Produto Registrado	Publicado deferimento
Q 0059408/18-3	26/03/2018	655832018	239 - Inclusão de Acondicionamento Para Produto Registrado	Publicado deferimento

Consultas / Cosméticos - Produtos Registrados / Cosméticos - Produtos Registrados

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	DAHUER LABORATÓRIO LTDA		
CNPJ	82.914.334/0001-35	Autorização	2015639
Produto	Anasol Protetor Solar Facial FPS 30 Base Clara		
Categoria	PROTETOR SOLAR - GRAU 2		
Processo	25351.426257/2014-22		
Vencimento do Registro	24/08/2020		
Publicação do Registro	24/08/2015		

Nº	Apresentação	Registro	Tonalidade
Q 1	BISNAGA DE PLASTICO - Primária	215630137.001-2	Não se aplica para essa categoria
Q 2	SACHE - Primária	215630137.002-0	Não se aplica para essa categoria

Petições

Expediente	Data da Publicação	Transação	Assunto	Situação
Q 0550401/15-5		5092412015	2591 - ADITAMENTO	Aditado ao processo
Q 2255350/17-9	05/02/2018	24246432017	289 - Alteração de Rotulagem de Produto Registrado	Publicado deferimento

[Voltar](#)

**ANASOL PROTETOR SOLAR FACIAL • BASE MÉDIA
FPS 30**

60 g

Uso diário. Produto hipoalergênico, formulado de maneira a minimizar possível surgimento de alergia, não-comedogênico e dermatologicamente testado. Aumenta a proteção da pele 30 vezes e é indicado para pele muito sensível a queimaduras solares. Oferece alta proteção. Formulado com filtros fotoestáveis, ajuda a prevenir queimaduras solares causadas pelos raios UVB, além de rugas e envelhecimento precoce da pele causado pelos raios UVA. Contém proteção UVA equivalente a, no mínimo, 1/3 do FPS declarado (proteção UVB). Sua fórmula Oil free de toque seco, disfarça as imperfeições, não obstrui os poros, mantém a pele saudável e uniforme.

COMPOSIÇÃO

Aqua, Ethylhexyl Methoxycinnamate, Butylene Glycol, CI 77891, Tribehenin PEG-20 Esters, Diethylamino Hydroxybenzoyl Hexyl Benzoate, Phenethyl Benzoate, Butylene Glycol Cocoate, Methylene-Bis-Benzotriazolyl Tetramethylbutylphenol, Octocrylene, Ethylhexyl Triazone, Bis-Ethylhexyloxyphenol Methoxyphenyl Triazine, Cyclopentasiloxane, Titanium Dioxide, CI 77492, Magnesium Aluminum Silicate, Glyceryl Stearate, Cetearyl Alcohol, Cetyl Palmitate, Ethylhexyl Salicylate, Dicaprylyl Carbonate, Potassium Cetyl Phosphate, Triacontanyl PVP, Phenoxyethanol, Xanthan Gum, Decyl Glucoside, Tocopheryl Acetate, CI 77491, Alumina, Polyhydroxystearic Acid, CI 77499, Disodium EDTA, PEG-12 Dimethicone, Pentaerythrityl Tetra-di-t-butyl Hydroxyhydrocinnamate, Triethanolamine, Manganese Dioxide, Propylene Glycol, Methylisothiazolinone.

**ANASOL PROTETOR SOLAR FACIAL • BASE CLARA
FPS 30**

60 g

Uso diário. Produto hipoalergênico, formulado de maneira a minimizar possível surgimento de alergia, não-comedogênico e dermatologicamente testado. Aumenta a proteção da pele 30 vezes e é indicado para pele muito sensível a queimaduras solares. Oferece alta proteção. Formulado com filtros fotoestáveis, ajuda a prevenir queimaduras solares causadas pelos raios UVB, além de rugas e envelhecimento precoce da pele causado pelos raios UVA. Contém proteção UVA equivalente a, no mínimo, 1/3 do FPS declarado (proteção UVB). Sua fórmula Oil free de toque seco, disfarça as imperfeições, não obstrui os poros, mantém a pele saudável e uniforme.

COMPOSIÇÃO

Aqua, Ethylhexyl Methoxycinnamate, Butylene Glycol, CI 77891, Tribehenin PEG-20 Esters, Diethylamino Hydroxybenzoyl Hexyl Benzoate, Phenethyl Benzoate, Butylene Glycol Cocoate, Methylene-Bis-Benzotriazolyl Tetramethylbutylphenol, Octocrylene, Ethylhexyl Triazone, Bis-Ethylhexyloxyphenol Methoxyphenyl Triazine, Cyclopentasiloxane, Titanium Dioxide, CI 77492, Magnesium Aluminum Silicate, Glyceryl Stearate, Cetearyl Alcohol, Cetyl Palmitate, Ethylhexyl Salicylate, Dicaprylyl Carbonate, Potassium Cetyl Phosphate, Triacontanyl PVP, Phenoxyethanol, Xanthan Gum, Decyl Glucoside, Tocopheryl Acetate, CI 77491, Alumina, Polyhydroxystearic Acid, CI 77499, Disodium EDTA, PEG-12 Dimethicone, Pentaerythrityl Tetra-di-t-butyl Hydroxyhydrocinnamate, Triethanolamine, Manganese Dioxide, Propylene Glycol, Methylisothiazolinone.