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:

79 – VOLUME LXXIX

PROTOCOLO Nº_____

DIA_____

HORA_____

ASSINATURA_____

CONIMS

Arquivar 25/04

N/ está Notif. AF 968.

023270

Pedido de reequilibrio - Conims - Item carbamazepina suspensão

De: Andressa L Castro
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: compras1@promefarma.com.br ,comercial@promefarma.com.br ,empenhos3@promefarma.com.br ,licitacao1@promefarma.com.br
Cópia oculta:
Assunto: Pedido de reequilibrio - Conims - Item carbamazepina suspensão
Enviada em: 11/04/2019 | 17:24
Recebida em: 11/04/2019 | 17:25

image001.png **13.55 KB** Pedido de r... .pdf **782.54 KB** 31190360665... .pdf **60.91 KB** 31181060665... .pdf **19.44 KB**
Procuração ... .pdf **1.56 MB**

ILUSTRÍSSIMO SENHOR (A) SERVIDOR RESPONSÁVEL PELO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÕES E CONTRATOS DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE CONIMS.

Ref. Pregão Presencial nº 033/2018

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF nº 81.706.251/0001-98 estabelecida à Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, 847 – CEP: 80220–410 - Bairro Parolin, na cidade de Curitiba estado do Paraná, vem por intermédio de sua representante legal, *in fine* assinado, com fulcro no artigo 5º, inciso **XXXIV**, alínea "a", da Constituição Federal de 1988, artigo 65° da Lei 8.666/93 e demais legislações pertinentes, vêm apresentar:

PEDIDO DE REEQUILIBRIO FINANCEIRO para

Segue em anexo.

Que as informações sejam processadas e se não forem acolhidas, que sejam motivadamente respondidas de acordo com a Lei Federal 9.784/99, e os princípios concernentes aos atos da Administração Pública.

Com protestos de estima e consideração.

Favor confirmar o recebimento, respondendo este email.

Estarei a disposição para esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Andressa L.Castro
Departamento Jurídico

Promefarma Representações Comerciais Ltda.
R. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin.
Cep: 80220-410 Curitiba - Paraná.
E-mail: juridico1@promefarma.com.br/juridico@promefarma.com.br
Skype: juridico1@promefarma.com.br/juridico@promefarma.com.br
Fone: (41) 3052-7918
Fax: (41) 3052-7922
www.promefarma.com.br

Promefarma

023271

ILUSTRÍSSIMO SENHOR (A) SERVIDOR RESPONSÁVEL PELO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÕES E CONTRATOS DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE CONIMS.

Ref. Pregão Presencial nº 033/2018

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF nº 81.706.251/0001-98, estabelecida à Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, 847 – CEP: 80220–410 - Bairro Parolin, na cidade de Curitiba estado do Paraná, vem por intermédio de sua representante legal, *in fine* assinado, com fulcro no artigo 5º, inciso **XXXIV**, alínea "a", da Constituição Federal de 1988, artigo 65° da Lei 8.666/93 e demais legislações pertinentes, vêm apresentar:

PEDIDO DE REEQUILIBRIO FINANCEIRO

Para o medicamento **CARBAMAZEPINA UNI CARBAMAZ 20MG/ML SUSP 100ML UNIÃO QUIMICA** objeto do pregão em referência.

Promefarma Representações Comerciais Ltda. Cnpj: 81.706.251/0001-98 – Inscrição Estadual: 101.76046-40 Rua Professor Leonidas Ferreira da Costa, 847 Parolin – Cep 80.220-410 – Curitiba PR
Telefone: 041 – 3052-7900/Fax 041- 3052-7922
E-mail: Juridico@promefarma.com.br/promefarma@promefarma.com.br

Com base nos fatos e fundamentos adiante expostos.

I. SINTESE FÁTICA

A Requerente **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**, participou do presente certame Pregão referenciado, oportunidade em que foi pactuado o fornecimento do **CARBAMAZEPINA UNI CARBAMAZ 20MG/ML SUSP 100ML UNIÃO QUIMICA** para a Requerida.

No entanto, considerando o aumento significativo do preço da matéria prima, ocorreu uma majoração no custo final do produto. Assim, observa-se que a indústria fabricante **LABORATÓRIO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO UNIÃO QUIMICA** realinhou seus preços majorando o valor desse item, cujo custo atual é de **R$ 10,50** a unidade, conforme comprovado através da nota fiscal anexa.

Nesse sentido, houve um encarecimento no preço de aquisição do produto supra que se deu por uma sequência de fatores, como o aumento dos insumos, enfim, fatos supervenientes independentes da ação da Requerente que resultaram em um aumento no custo final deste produto, conforme já demonstrado.

Assim, a **PROMEFARMA**, conhecida nacionalmente por ser uma empresa idônea no ramo de distribuição de produtos médico-hospitalar e medicamentos, com quadro extenso de funcionários, obrigações e contratos para cumprir, está sendo prejudicada com um contrato inexequível.

Desse modo, a Requerente pede pelo deferimento do realinhamento de preço do medicamento em tela para atendimento ao saldo do contrato.

II. FUNDAMENTAÇÃO JURÍDICA:

i. Do Reequilíbrio Econômico-Financeiro:

O equilíbrio econômico - financeiro do contrato administrativo está previsto na Constituição da República, conforme depara-se no inciso XXI, do art. 37:

**Promefarma Representações Comerciais Ltda. Cnpj: 81.706.251/0001-98 –
Inscrição Estadual: 101.76046-40 Rua Professor Leonidas Ferreira da Costa, 847 Parolin – Cep 80.220-410 – Curitiba PR
Telefone: 041 – 3052-7900/Fax 041- 3052-7922
E-mail: Juridico@promefarma.com.br/promefarma@promefarma.com.br**

"Art. 37 (...)

> XXI - ressalvados os casos especificados na legislação, as obras, serviços, compras e alienações serão contratados mediante processo de licitação pública que assegure igualdade de condições a todos os concorrentes, com cláusulas que estabeleçam obrigações de pagamento, **mantidas as condições efetivas da proposta**, nos termos da lei, o qual somente permitirá as exigências de qualificação técnica e econômica indispensáveis à garantia do cumprimento das obrigações." (grifos nossos)

Abstrai-se do referido dispositivo que o equilíbrio da equação econômico-financeiro é considerado elemento essencial do contrato administrativo, por ser mecanismo apto a **manter as condições efetivas da proposta**, constitucionalmente garantido ao particular contratado quando ocorrer risco de prejuízo por eventos futuros, incertos e excepcionais. Portanto trata-se de uma característica essencial do contrato administrativo reconhecida pela própria Constituição no art. 37, inciso XXI ("mantidas as condições efetivas da proposta"), não podendo ser suprimida quando o caso atender ao exigido pela lei.

Quanto ao reequilíbrio econômico-financeiro, o artigo 65, inciso II, alínea "d", da Lei Federal 8.666/93 versou:

> "d) para restabelecer a relação, que as partes pactuaram inicialmente, entre os encargos do contratado e a retribuição da Administração para a justa remuneração da obra, serviço ou fornecimento, **objetivando a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro inicial do contrato, na hipótese de sobrevirem fatos imprevisíveis, ou previsíveis porém de consequências incalculáveis, retardadores ou impeditivos da execução do ajustado, ou ainda, em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe, configurando álea econômica extraordinária e extracontratual." (GRIFO NOSSO)**
> **(...)**
> **§ 6o Em havendo alteração unilateral do contrato que aumente os encargos do contratado, a Administração deverá restabelecer, por aditamento, o equilíbrio econômico-financeiro inicial. (grifos nossos)**

A própria lei já definiu as hipóteses para a ocorrência do reequilíbrio ou repactuação ou revisão. São elas: **fatos imprevisíveis, ou previsíveis porém de consequências incalculáveis**, ou ainda, em caso de força maior (greve, etc), caso

fortuito (efeito da natureza imprevisível) ou fato do príncipe (medida governamental que altere o valor proposto inicialmente; ex.: aumento de alíquota do imposto). Ocorrendo tais fatos, **o Contratado adquire o direito de pleitear o reequilíbrio da equação econômico-financeira, assim como a Administração tem o dever de reestabelecer os valores para que haja equilíbrio contratual.**

Assim sendo, o restabelecimento do equilíbrio não é declarado como ato discricionário da Administração, esta somente poderá recusar-lhe deferimento diante de uma das seguintes situações:

• ausência de elevação dos encargos;

• ocorrência do evento anterior à formulação da proposta;

• ausência de nexo causal entre o evento ocorrido e a majoração dos encargos;

• culpa do contratado pela majoração de seus encargos.

Referente ao reequilíbrio financeiro, é conveniente comparar conceitos proferidos por ilustres doutrinadores. Celso Antônio Bandeira de Mello assim afirma:

> "... o equilibro econômico financeiro é a relação de igualdade formada, de um lado, pelas obrigações assumidas pelo contratante no momento do ajuste e, de outro lado, pela compensação econômica que lhe corresponderá".

Seguindo a mesma linha, Hely Lopes Meirelles alude:

> "O equilíbrio financeiro ou equilíbrio econômico, ou equação econômica, ou ainda equação financeira do contrato administrativo é a relação estabelecida inicialmente pelas partes entre os encargos do contratado e a retribuição da Administração para a justa remuneração do objeto do ajuste. Essa relação encargo-remuneração deve ser mantida durante toda a execução do contrato, a fim de que o contratado não venha a sofrer indevida redução nos lucros normais do empreendimento."

Acerca da mesma matéria, Marçal Justen Filho expõe:

> "Uma vez verificado o rompimento do equilíbrio econômico-financeiro, o particular deve provocar a Administração para adoção das providências

> adequadas. Inexiste discricionariedade (...) Deverá examinar-se a situação originária (à época da apresentação das propostas e a posterior. Verificar-se-á se a relação original entre encargos e remuneração foi afetada. Em caso positivo, deverá alterar-se a remuneração do contratado proporcionalmente à modificação dos encargos."
>
> (...)
>
> "Existe direito do contratado de exigir o restabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro do contrato, se e quando viera a ser rompido. Se os encargos forem ampliados quantitativamente ou tornados mais onerosos qualitativamente, a situação inicial estará modificada. (...) Significa que a administração tem o dever de ampliar a remuneração devida ao particular proporcionalmente à majoração dos encargos verificada. Devendo-se restaurar a situação originária, de molde que o particular não arque com encargos mais onerosos e perceba a remuneração originalmente prevista. Ampliado os encargos, deve-se ampliar proporcionalmente a remuneração. A regra foi expressamente consagrada no art. 58,§ 2°, a propósito de modificação unilateral do contrato, mas se aplica a qualquer evento que afete a equação econômico-financeira."

Prossegue a Doutrina destacando que o equilíbrio econômico-financeiro configura direito subjetivo do contratado assegurado pelo art. 37, XXI, da Constituição Federal, assim leciona **Jessé Torres Pereira Júnior[2]:**

> "O direito ao equilíbrio econômico-financeiro não pode ser tisnado sequer por força de lei, dado ser esta submissa, necessariamente, ao art. 37, XXI, da Constituição da República, segundo o qual obras, serviços e compras serão contratados com cláusulas que estabeleçam obrigações de pagamento, mantidas as condições efetivas da proposta, ou seja, assiste ao contratado o direito à manutenção da equação econômico-financeira inicial. Extrai-se, pois, que a intangibilidade das cláusulas econômico-financeiras ficará defendida tanto contra as intercorrências que o contratado sofra em virtude de alterações unilaterais, quanto contra elevações de preços que tornem mais onerosas as prestações a que esteja obrigado, como, ainda, contra o desgaste do poder aquisitivo da moeda, temas que serão examinados adiante. **Frise-se: a intangibilidade é da equação equilibrada, não da literalidade do preço; este pode ser alterado, desde que mantida aquela." (GRIFO NOSSO)**

Nesse sentido, o equilíbrio econômico financeiro precisa ser mantido enquanto durar o acordo, evitando-se a quebra da relação contratual e prejuízos insuportáveis ao

contratado. Para tal fim, tem-se como pacífico no direito público a consagração da Teoria da Imprevisão.

A propósito, leciona o Mestre **Miguel Maria Serpa Lopes**[1] da seguinte forma:

> "**A imprevisão consiste**, assim, no **desequilíbrio das prestações sucessivas ou diferidas, em consequência de acontecimentos ulteriores à formação do contrato**, independentemente da vontade das partes, de tal forma **extraordinários e anormais que impossível se tornava prevê-los razoável e antecedentemente**. São acontecimentos supervenientes que **alteram profundamente a economia do contrato, por tal forma perturbando o seu equilíbrio**, como inicialmente estava fixado, que se torna certo que as partes jamais contratariam se pudessem ter podido antes antever esses fatos. Se, em tais circunstâncias, o contrato fosse mantido, redundaria num enriquecimento anormal, em benefício do credor, determinando um empobrecimento da mesma natureza, em relação ao devedor. Consequentemente, a imprevisão tende a alterar ou excluir a força obrigatória dos contratos."

A cláusula implícita nos contratos administrativos e plenamente vinculada à Teoria da Imprevisão, *rebus sic stantibus*, visa justamente evitar os **nefastos efeitos** oriundos do desequilíbrio da equação econômico-financeira pactuada entre particular e Administração Pública. Assim, pede-se pelo deferimento do Pedido de reequilíbrio econômico-financeiro.

III. DO PEDIDO

Diante dos fatos e fundamentos ora aduzidos, requer que:

a) Seja conhecido o presente Pedido e julgado procedente;

b) Que seja DEFERIDO o pedido de REEQUILÍBRIO ECONÔMICO do medicamento **CARBAMAZEPINA UNI CARBAMAZ 20MG/ML SUSP 100ML UNIÃO QUIMICA**

[1] SERPA LOPES, Miguel Maria de. CURSO DE DIREITO CIVIL, VOL. III. 6d. Rio de Janeiro: Freitas Bastos, 2001.

[2] Jessé Torres Pereira Júnior. Comentários à lei das licitações e contratações da administração pública. 1995, p 415.

alterando o seu valor de R$ 10,99 para R$ 12,60 para atendimento aos empenhos pendentes e para o saldo do contrato;

c) Que o presente pedido seja motivadamente Respondido de acordo com o princípio da motivação, previsto na Lei Federal 9.784/99, apresentando os fatos e fundamentos jurídicos (art. 50, *caput* 9784/99);

d) Efeito suspensivo de emissão de novas notas de empenhos para aquisição do referido produto até o julgamento final do presente pedido;

e) A produção de todos os meios de prova em direito admitidos, e em especial a documental, a fim de provar todos os fatos aqui alegados.

Termos em que,

Pede deferimento

Curitiba//PR, 11 de abril de 2019.

Andressa L Castro

Departamento Jurídico

Promefarma Representações Comerciais Ltda. Cnpj: 81.706.251/0001-98 – Inscrição Estadual: 101.76046-40 Rua Professor Leonidas Ferreira da Costa, 847 Parolin – Cep 80.220-410 – Curitiba PR
Telefone: 041 – 3052-7900/Fax 041- 3052-7922
E-mail: Juridico@promefarma.com.br/promefarma@promefarma.com.br

RECEBEMOS DE Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 300846
SÉRIE 1
023278

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

União Química Farmacêutica Nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830
Fone: 3531000750 -

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N°300846
SÉRIE 1
FOLHA 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
3118 1060 6659 8100 0975 5500 1000 3008 4614 0618 3263

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda produção do estabelecimento	131183081948879 15/10/2018 22:10:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
5257755260375		60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PROMEFARMA REP COMERCIAIS LTDA			81.706.251/0001-98	15/10/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA 847	PAROLIM		80220-410	15/10/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CURITIBA	554130527900	PR	1017604640	22:09:44

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro Distrito	CEP
Município	**UF**	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	10/12/2018	13.792,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.763,09	1.651,57	0,00	0,00	0,00	13.792,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.792,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA	0 - Emitente				89.823.918/0020-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD FERNAO DIAS BR 381 KM793	POUSO ALEGRE	MG	0011508140278

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
44	VOLUME			338,100	338,100

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000000000001000119	UNI CARBAMAZ SUS X 100 ML P. 344/98-C1 L 1836017 V 30.09.2020 Q 1.500,000. Vlr. aprox. trib.: 3.240,01. PMC: 19,52 Cód. ANVISA: 1049701720040	30049069	000	6101	UN	1.500,0000	9,000000	13.500,00	0,00	13.500,00	1.620,00	0,00	12,00	
000000000001000370	LACRIFILM COLIRIO 15ML L 1827978 V 31.01.2020 Q 20,000. Vlr. aprox. trib.: 66,61. PMC: 19,52 Cód. ANVISA: 1049712890074	30049099	020	6101	UN	20,0000	14,600000	292,00	0,00	263,09	31,57	0,00	12,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Base de cálculo com dedução de PIS e COFINS conf. Convênio 34/2006. Venda sujeita à alíquota diferenciada, conforme lei 10.147/2000. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. FAVOR CARIMBAR CAIXAS COM VPC FAVOR ENVIAR LAUDO TECNICO JUNTO COM A MERC PEDIDOS 97693 E 101383. Desconto repasse: R$ 940,61. Ordem de venda: 0005287601. Remessa: 0081354895. Placa/UF do veículo: XXX9999/MG. Minuta: 0323665.	

NSAF

RECEBEMOS DE Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 300846 SÉRIE 1 023279
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

União Química Farmacêutica Nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830
Fone: 3531000750 -

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 300846
SÉRIE 1
FOLHA 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
3118 1060 6659 8100 0975 5500 1000 3008 4614 0618 3263

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda produção do estabelecimento	131183081948879 15/10/2018 22:10:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
5257755260375		60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PROMEFARMA REP COMERCIAIS LTDA			81.706.251/0001-98	15/10/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA 847	PAROLIM		80220-410	15/10/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CURITIBA	554130527900	PR	1017604640	22:09:44

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro Distrito	CEP
Município	**UF**	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	10/12/2018	13.792,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.763,09	1.651,57	0,00	0,00	0,00	13.792,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.792,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA	0 - Emitente				89.823.918/0020-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD FERNAO DIAS BR 381 KM793	POUSO ALEGRE	MG	0011508140278

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
44	VOLUME			338,100	338,100

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000000000001000119	UNI CARBAMAZ SUS X 100 ML P. 344/98-C1 L 1836017 V 30.09.2020 Q 1.500,000. Vlr. aprox. trib.: 3.240,01. PMC: 19,52 Cód. ANVISA: 1049701720040	30049069	000	6101	UN	1.500,0000	9,000000	13.500,00	0,00	13.500,00	1.620,00	0,00	12,00	
000000000001000370	LACRIFILM COLIRIO 15ML L 1827978 V 31.01.2020 Q 20,000. Vlr. aprox. trib.: 66,61. PMC: 19,52 Cód. ANVISA: 1049712890074	30049099	020	6101	UN	20,0000	14,600000	292,00	0,00	263,09	31,57	0,00	12,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Base de cálculo com dedução de PIS e COFINS conf. Convênio 34/2006. Venda sujeita à alíquota diferenciada, conforme lei 10.147/2000. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. FAVOR CARIMBAR CAIXAS COM VPC FAVOR ENVIAR LAUDO TECNICO JUNTO COM A MERC PEDIDOS 97693 E 101383. Desconto repasse: R$ 940,61. Ordem de venda: 0005287601. Remessa: 0081354895. Placa/UF do veículo: XXX9999/MG. Minuta: 0323665.	MSAF

RECEBEMOS DE Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 327787 SÉRIE 1 023280
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

União Química Farmacêutica nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830
Fone: 3534497602 -

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº327787
SÉRIE 1
FOLHA 1/ 5

CHAVE DE ACESSO
3119 0360 6659 8100 0975 5500 1000 3277 8711 0034 0597

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda produção do estabelecimento / Venda merc.adq.receb.de	131193221471566 06/03/2019 23:17:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
5257755260375		60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PROMEFARMA REP COMERCIAIS LTDA			81.706.251/0001-98	06/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA 847	PAROLIM		80220-410	06/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CURITIBA	554130527900	PR	1017604640	23:16:52

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro Distrito	CEP
Município		**UF**	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	04/06/2019	34.403,03	002	04/07/2019	34.403,03	003	03/08/2019	35.445,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
100.583,65	11.319,63	0,00	0,00	0,00	104.251,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.251,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA	0 - Emitente				89.823.918/0020-07
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD FERNAO DIAS BR 381 KM793	POUSO ALEGRE			MG	0011508140278

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
210	VOLUME			1182,030	1182,030

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0000000000001000187	CLORPROMAZ 25MG/5ML INJX50AP P.344/98-C1 L 1834751 V 31.08.2020 Q 20,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: CDEC65F9-87BD-4CAF-B6B7-437356B5ED94. Vlr. aprox. trib.: 201,60. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049701550031	30049079	500	6101	UN	20,0000	42,000000	840,00	0,00	840,00	100,80	0,00	12,00	
0000000000001000295	DECAN HALOPER 50MG/ML X3 AMP P344/98-C1 L 1845997 V 30.11.2020 Q 1.000,000. Vlr. aprox. trib.: 3.931,21. PMC: 66,28 Cód. ANVISA: 1049711330016	30049099	000	6101	UN	1.000,0000	16,380000	16.380,00	0,00	16.380,00	1.965,60	0,00	12,00	
0000000000001001678	DORMIUM 15MG/3ML INJX50 AMP P. 344/98-B1 L 1843164 V 31.10.2020 Q 20,000. Vlr. aprox. trib.: 364,80. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049702040116	30049069	000	6101	UN	20,0000	76,000000	1.520,00	0,00	1.520,00	182,40	0,00	12,00	
0000000000001001677	DORMIUM 5MG/5ML INJX50 AMP P344/98-B1 L 1904368 V 31.01.2021 Q 10,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: 3459FA2E-26A8-408E-9A5E-CC67C2B4A857. Vlr. aprox. trib.: 156,00. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049702040108	30049069	500	6101	UN	10,0000	65,000000	650,00	0,00	650,00	78,00	0,00	12,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Base de cálculo com dedução de PIS e COFINS conf. Convênio 34/2006. Venda sujeita à alíquota diferenciada, conforme lei 10.147/2000. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. Desconto repasse: R$ 7.109,97. Num. pedido cliente: CARIMBAR VPC. Ordem de venda: 0005301234. Remessa: 0081543267. Documento de transporte: 0010003576. Documento de transporte: 0010003576.	

MSAF

RECEBEMOS DE Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 327787 SÉRIE 1 023281
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

União Química Farmacêutica Nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830
Fone: 3534497602 -

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº327787
SÉRIE 1
FOLHA 2/ 5

CHAVE DE ACESSO
3119 0360 6659 8100 0975 5500 1000 3277 8711 0034 0597

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda produção do estabelecimento / Venda merc.adq.receb.de	**131193221471566 06/03/2019 23:17:29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
5257755260375		60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PROMEFARMA REP COMERCIAIS LTDA			81.706.251/0001-98	06/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA 847	PAROLIM	80220-410		06/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CURITIBA	554130527900	PR	1017604640	23:16:52

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro Distrito	CEP
Município		**UF**	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
100.583,65	11.319,63	0,00	0,00	0,00	104.251,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.251,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA	0 - Emitente				89.823.918/0020-07
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD FERNAO DIAS BR 381 KM793	POUSO ALEGRE			MG	0011508140278

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
210	VOLUME			1182,030	1182,030

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000000000001000105	GANCICLOTRAT 500MG PO LIOF X1+ L 1811512 V 31.03.2020 Q 45,000. L 1852704 V 31.12.2020 Q 155,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: 60E49ADF-5B0A-4A72-8D3B-68EF21A25152. Vlr. aprox. trib.: 1.440,00. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049702510023	30049069	500	6101	UN	200,0000	30,000000	6.000,00	0,00	6.000,00	720,00	0,00	12,00	
000000000001000329	NAUSICALM B6 50+50 MG/ML INJ CT 50 AMP L 1904347 V 31.01.2021 Q 400,000. Vlr. aprox. trib.: 4.653,65. PMC: 103,85 Cód. ANVISA: 1049711280027	30045090	020	6101	UN	400,0000	51,000000	20.400,00	0,00	18.380,40	2.205,65	0,00	12,00	
000000000001000326	OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP L 1903203 V 31.07.2020 Q 40,000. Vlr. aprox. trib.: 504,00. PMC: 100,87 Cód. ANVISA: 1049701490043	30043922	000	6101	UN	40,0000	52,500000	2.100,00	0,00	2.100,00	252,00	0,00	12,00	
000000000001000360	SUCCINIL COLIN 100MG FA L 1906355 V 28.02.2021 Q 200,000. Vlr. aprox. trib.: 376,32. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049702060036	30049099	000	6101	UN	200,0000	7,840000	1.568,00	0,00	1.568,00	188,16	0,00	12,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

MSAF

RECEBEMOS DE Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 327787 SÉRIE 1

023282

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

União Química Farmacêutica Nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830
Fone: 3534497602 -

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº327787
SÉRIE 1
FOLHA 3/ 5

CHAVE DE ACESSO
3119 0360 6659 8100 0975 5500 1000 3277 8711 0034 0597

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda produção do estabelecimento / Venda merc.adq.receb.de	131193221471566 06/03/2019 23:17:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
5257755260375		60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PROMEFARMA REP COMERCIAIS LTDA			81.706.251/0001-98	06/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA 847	PAROLIM	80220-410		06/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CURITIBA	554130527900	PR	1017604640	23:16:52

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro Distrito	CEP
Município	**UF**	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
100.583,65	11.319,63	0,00	0,00	0,00	104.251,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.251,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA	0 - Emitente				89.823.918/0020-07
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD FERNAO DIAS BR 381 KM793	POUSO ALEGRE			MG	0011508140278

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
210	VOLUME			1182,030	1182,030

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0000000000001001586	SUCROFER SOL INJ CX C/5 AMP X 5 ML L B5B0262 V 30.06.2021 Q 400,000. Vlr. aprox. trib.: 1.500,80. PMC: 40,09 Cód. ANVISA: 1427700350023	30049099	100	6102	UN	400,0000	23,450000	9.380,00	0,00	9.380,00	375,20	0,00	4,00	
0000000000001000119	UNI CARBAMAZ SUS X 100 ML P. 344/98-C1 L 1850530 V 31.12.2020 Q 500,000. Vlr. aprox. trib.: 1.260,00. PMC: 19,52 Cód. ANVISA: 1049701720040	30049069	000	6101	UN	500,0000	10,500000	5.250,00	0,00	5.250,00	630,00	0,00	12,00	
0000000000001000169	FENOBARBITAL 100MG COM X 200 P.344/98-B1 L 1834385 V 31.08.2020 Q 500,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: 879B1CDC-4C96-482D-8A20-45082BBDCB0D. Vlr. aprox. trib.: 1.920,00. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049702850037	30049069	500	6101	UN	500,0000	16,000000	8.000,00	0,00	8.000,00	960,00	0,00	12,00	
0000000000001000190	CORTISONAL 10MG/G CREME X 20G L 1905167 V 28.02.2022 Q 100,000. Vlr. aprox. trib.: 102,65. PMC: 21,24 Cód. ANVISA: 1049700200043	30043290	020	6101	UN	100,0000	4,500000	450,00	0,00	405,45	48,65	0,00	12,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

MSAF

RECEBEMOS DE Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 327787 SÉRIE 1 023283
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

União Química Farmacêutica Nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830
Fone: 3534497602 -

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº327787
SÉRIE 1
FOLHA 4/ 5

CHAVE DE ACESSO
3119 0360 6659 8100 0975 5500 1000 3277 8711 0034 0597

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda produção do estabelecimento / Venda merc.adq.receb.de	**131193221471566 06/03/2019 23:17:29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
5257755260375		60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PROMEFARMA REP COMERCIAIS LTDA			81.706.251/0001-98	06/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA 847	PAROLIM		80220-410	06/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CURITIBA	554130527900	PR	1017604640	23:16:52

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro Distrito	CEP
Município	**UF**	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
100.583,65	11.319,63	0,00	0,00	0,00	104.251,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.251,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA	0 - Emitente				89.823.918/0020-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD FERNAO DIAS BR 381 KM793	POUSO ALEGRE	MG	0011508140278

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
210	VOLUME			1182,030	1182,030

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000000000001000313	FLUCISTEIN 20MG/ML XPE X100ML L 1903180 V 31.01.2021 Q 3.000,000. Vlr. aprox. trib.: 2.669,00. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049711490064	30049059	020	6101	UN	3.000,0000	3,900000	11.700,00	0,00	10.541,70	1.265,00	0,00	12,00	
000000000001000273	BISALAX 5MG DRG X 150 L 1904195 V 31.12.2020 Q 300,000. Vlr. aprox. trib.: 1.026,55. PMC: 46,73 Cód. ANVISA: 1049711680033	30049069	020	6101	UN	300,0000	15,000000	4.500,00	0,00	4.054,50	486,54	0,00	12,00	
000000000001000078	UNINALTREX 50MG COM REV X 30 P.344/98-C1 L 1848861 V 30.11.2020 Q 84,000. Vlr. aprox. trib.: 1.016,07. PMC: 127,54 Cód. ANVISA: 1049713100026	30049099	000	6101	UN	84,0000	50,400000	4.233,60	0,00	4.233,60	508,03	0,00	12,00	
000000000001000014	CEFALEXINA 250MG/5ML X 100 ML L 1901737 V 31.01.2021 Q 1.000,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: 142B3E8A-2326-4D3D-9347-849CF84E7EC6. Vlr. aprox. trib.: 1.747,20. PMC: 42,11 Cód. ANVISA: 1049713550021	30042052	500	6101	UN	1.000,0000	7,280000	7.280,00	0,00	7.280,00	873,60	0,00	12,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

MSAF

RECEBEMOS DE Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 327787 SÉRIE 1 023284
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830
Fone: 3534497602 -

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº327787
SÉRIE 1
FOLHA 5/ 5

CHAVE DE ACESSO
3119 0360 6659 8100 0975 5500 1000 3277 8711 0034 0597

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda produção do estabelecimento / Venda merc.adq.receb.de	**131193221471566 06/03/2019 23:17:29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
5257755260375		60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PROMEFARMA REP COMERCIAIS LTDA			81.706.251/0001-98	06/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA 847	PAROLIM		80220-410	06/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CURITIBA	554130527900	PR	1017604640	23:16:52

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro Distrito	CEP
Município	**UF**	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
100.583,65	11.319,63	0,00	0,00	0,00	104.251,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.251,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA	0 - Emitente				89.823.918/0020-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD FERNAO DIAS BR 381 KM793	POUSO ALEGRE	MG	0011508140278

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
210	VOLUME			1182,030	1182,030

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000000000001001471	OXCARBAZEPINA 6% SUS OR + SER DOS P344C1 L 1841672 V 31.10.2020 Q 5,000. L 1901850 V 31.01.2021 Q 195,000. Vlr. aprox. trib.: 960,00. PMC: 40,09 Cód. ANVISA: 1049714210097	30049069	000	6101	UN	200,0000	20,000000	4.000,00	0,00	4.000,00	480,00	0,00	12,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

MSAP

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023285

Pato Branco/PR, 22 de abril de 2019.

Oficio nº 312/Lic.

À
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Eletrônico 033/2018 – Reequilíbrio Econômico Financeiro.

Em resposta ao pedido de Reequilíbrio Econômico Financeiro do **ITEM 144** (Carbamazepina 2% 100ml susp.); informamos o **INDEFERIMENTO,** sendo o mesmo cancelado da Ata de Registro de Preços e repassado para o próximo colocado de menor valor.

OBS: Lembrando que a sua solicitação passa a ter efeito somente a partir do recebimento em 11/04/2019 e os pedidos efetuados anteriormente deverão ser entregues nas quantidades e valores já solicitados.

Atenciosamente,

Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023286

Resposta do Pedido de reequilíbrio Oficio 312-Lic - Item carbamazepina suspensão

De: **LICITACAO | CONIMS**
Para: **juridico1@promefarma.com.br ,comercial@promefarma.com.br ,empenhos3@promefarma.com.br ,licitacao1@promefarma.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Resposta do Pedido de reequilíbrio Oficio 312-Lic - Item carbamazepina suspensão
Enviada em: 22/04/2019 | 16:25
Recebida em: 22/04/2019 | 16:25
oficio 312.pdf **68.38 KB**

Boa Tarde,
Segue em anexo Oficio nº 312/Lic. com resposta ao pedido de reequilíbrio do Item Carbamazepina 2% 100 ml suspensão.
Quaisquer dúvidas estamos a disposição!

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

De: "Andressa L Castro" <juridico1@promefarma.com.br>
Enviada: 2019/04/11 17:25:15
Para: licitacao@conims.com.br
Cc: compras1@promefarma.com.br, comercial@promefarma.com.br, empenhos3@promefarma.com.br, licitacao1@promefarma.com.br
Assunto: Pedido de reequilibrio - Conims - Item carbamazepina suspensão

ILUSTRÍSSIMO SENHOR (A) SERVIDOR RESPONSÁVEL PELO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÕES E CONTRATOS DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE CONIMS.

Ref. Pregão Presencial nº 033/2018

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF nº 81.706.251/0001-98, estabelecida à Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, 847 – CEP: 80220–410 - Bairro Parolin, na cidade de Curitiba estado do Paraná, vem por intermédio de sua representante legal, *in fine* assinado, com fulcro no artigo 5º, inciso **XXXIV**, alínea "a", da Constituição Federal de 1988, artigo 65° da Lei 8.666/93 e demais legislações pertinentes, vêm apresentar:

PEDIDO DE REEQUILIBRIO FINANCEIRO

Segue em anexo.

Que as informações sejam processadas e se não forem acolhidas, que sejam motivadamente respondidas de acordo com a Lei Federal 9.784/99, e os princípios concernentes aos atos da Administração Pública.

Com protestos de estima e consideração.

-

Aceitam.
023287

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Pato Branco/PR, 15 de abril de 2019.

Oficio nº 299/Lic.

À
DIMEVA – 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
144	Carbamazepina 2% 100ml susp.	FR	1.775	UNIÃO QUÍMICA	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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023288

REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 144 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/20199 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS
Para: licitacao2@dimeva.com.br ,licitacao@dimeva.com.br ,mauricio@dimeva.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 144 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/20199 - CONIMS
Enviada em: 15/04/2019 | 16:53
Recebida em: 15/04/2019 | 16:53
20190415154... .pdf **102.79 KB**

-- BOA TARDE
Segue em anexo o Ofício nº 299/2019,
REFERENTE PROPOSTA DO **ITEM 144** DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/20199.

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 16:50:10
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.15.2019 15:44:57 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023289

RES: RES: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 144 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/20199 - CONIMS

De: **Dimeva Licitacao**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: RES: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 144 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/20199 - CONIMS
Enviada em: 18/04/2019 | 15:30
Recebida em: 18/04/2019 | 15:30
image001.png **25.02 KB** image002.png **27.53 KB** image003.jpg **744 B**
image004.jpg **638 B**

Boa tarde, é uma unidade por caixa.

Atenciosamente;

Rua José Fraron, 155 - sala 01
(46)3224 – 3767
Setor de Licitações – Cristian Pereto
www.ecologicbr.com.br

Dimeva ecologic
Distribuidora e Importadora aquecedor solar

De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: quinta-feira, 18 de abril de 2019 15:26
Para: Dimeva Licitacao
Assunto: RE: RES: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 144 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/20199 - CONIMS

-- SIM RECEBEMOS OS DOCUMENTOS, PODERIA ME INFORMAR 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: "Dimeva Licitacao" <licitacao@dimeva.com.br>
Enviada: 2019/04/18 14:46:16
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: RES: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 144 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/20199 - CONIMS

Boa tarde, aceitamos o item segue anexo documentos.

Atenciosamente;

Rua José Fraron, 155 - sala 01
(46)3224 – 3767
Setor de Licitações – Cristian Pereto
www.ecologicbr.com.br

023290

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CARBAMAZEPINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Autorização**	1.00.497-7
Processo	25351.464390/2005-14	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	11/06/2007
Nome do Produto	CARBAMAZEPINA	**Registro**	104971344	**Vencimento do registro**	06/2022
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**		**Bula Profissional**	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP ATIVA	1049713440013	SUSPENSAO ORAL	11/06/2007	24 meses
2	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS ATIVA	1049713440021	SUSPENSAO ORAL	11/06/2007	24 meses

Voltar

União Química
FARMACÊUTICA NACIONAL S/A

carbamazepina

União Química Farmacêutica Nacional S.A

Suspensão oral

20 mg/mL

carbamazepina
Medicamento Genérico, Lei nº 9.787, de 1999.

Suspensão oral

IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

FORMA FARMACÊUTICA E APRESENTAÇÃO
Suspensão oral 20 mg/mL: embalagem contendo 1 frasco de 100 mL, acompanhado de copo medidor.

USO ORAL

USO ADULTO E PEDIÁTRICO

COMPOSIÇÃO
Cada mL contém:
carbamazepina.....20 mg
Veículo: hietelose, sacarina sódica, propilenoglicol, estearato de macrogol 2000, celulose microcristalina, ácido sórbico, aroma de caramelo, sorbitol, metilparabeno, propilparabeno, simeticona e água purificada.

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?
A carbamazepina é usada no tratamento de determinados tipos de crises convulsivas (epilepsias). É também usada no tratamento de algumas doenças neurológicas (como por exemplo, uma condição dolorosa da face chamada neuralgia do trigêmeo), tão bem quanto em determinadas condições psiquiátricas (tais como as conhecidas como episódios de mania de distúrbios do humor bipolar e um certo tipo de depressão). Não deve ser usada em dores comuns.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?
A carbamazepina pertence ao grupo de medicamentos antiepilépticos (medicamentos para crises convulsivas).
A epilepsia é um distúrbio caracterizado por duas ou mais crises convulsivas (ataques epilépticos). Estas crises ocorrem quando mensagens que partem do cérebro para os músculos não são propriamente transmitidas pelo sistema nervoso do organismo. A carbamazepina auxilia no controle destas transmissões de mensagens, regula as funções do sistema nervoso e também controla as outras doenças mencionadas no próximo item.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?
Contraindicações
Não tome carbamazepina:
- Se você é alérgico (hipersensível) à carbamazepina ou a qualquer outro componente listado no início desta bula.
- Se você tem alguma doença grave do coração.
- Se você já teve alguma doença séria do sangue no passado.
- Se você tem um distúrbio na produção de porfirina, um pigmento importante para o funcionamento do fígado e formação do sangue (também chamada de porfiria hepática).
- Se você estiver também tomando medicamentos pertencentes a um grupo especial de antidepressivos denominados inibidores da monoamino-oxidase (IMAOs).

Se algum destes itens acima se aplicar a você, informe o seu médico antes de começar a tomar carbamazepina. Se você não tem certeza se é alérgico ou não, certifique-se com o seu médico.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.

4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?
Advertências
Você só pode tomar a carbamazepina após um exame médico completo.
O risco de reações cutâneas graves em pacientes chineses han ou de origem tailandesa associado com carbamazepina ou compostos quimicamente relacionados pode ser previsto pelo teste de uma amostra de sangue desses pacientes. O seu médico deve ser capaz de informar se um exame de sangue é necessário antes de tomar a carbamazepina. Tenha cuidado especial com a carbamazepina (advertências e precauções).

Se algum destes itens se aplicar a você, converse com seu médico ou farmacêutico antes de tomar carbamazepina:
- Se você tem distúrbios do sangue (incluindo aqueles causados por outros medicamentos).
- Se você já teve alguma vez alergia (sensibilidade) incomum (erupções cutâneas ou qualquer outro sinal de alergia) à oxcarbazepina ou qualquer outro medicamento. É importante notar que se você é alérgico à carbamazepina, as chances de você ter reação alérgica com a oxcarbazepina são aproximadamente de 1 em 4 (25%).
- Se você tem ou já teve doença do coração, fígado ou rim no passado.
- Se você tem pressão aumentada no olho (glaucoma) ou se você não pode reter sua urina.
- Se você foi diagnosticado pelo seu médico como portador de distúrbio mental chamado psicose, que pode ser acompanhada de confusão ou agitação.
- Se você estiver tomando hormônio contraceptivo (medicamento que evita gravidez). A carbamazepina pode tornar o contraceptivo ineficaz. Portanto, você deve usar um método diferente ou adicional de contracepção não hormonal, enquanto estiver tomando carbamazepina, para ajudar a prevenir-se contra uma gravidez indesejada.

Informe o seu médico, se ocorrer sangramento vaginal irregular enquanto você estiver tomando carbamazepina. Se você tiver dúvidas, pergunte ao seu médico.

Informe o médico imediatamente nos seguintes casos:
- Se ocorrerem algumas reações alérgicas, tais como febre com inchaço do nódulo linfático, erupção cutânea ou com bolhas na pele, procure um médico imediatamente ou vá para o pronto-socorro mais próximo (ver item "8. Quais os males que este medicamento pode me causar?").
- Se ocorrerem reações de pele graves, tais como erupção cutânea, vermelhidão da pele, bolhas nos lábios, olhos ou boca, descamação da pele acompanhada por febre, informe imediatamente o seu médico ou vá para o pronto-socorro mais próximo (ver item "8. Quais os males que este medicamento pode me causar?"). Estas reações podem ser mais frequentes em pacientes originários de alguns países asiáticos (por ex.: Taiwan, Malásia e Filipinas) e em pacientes com descendência chinesa.
- Se você sofrer um aumento na frequência de convulsões, informe imediatamente ao seu médico.
- Se você notar sintomas sugestivos de hepatite, tal como icterícia (amarelamento da pele e olhos), informe o seu médico imediatamente.
- Se, a qualquer momento, você tem pensamentos de se machucar ou de se matar. Um pequeno número de pessoas em tratamento com antiepilépticos têm tido esses pensamentos ou comportamentos.
- Se você tem problemas renais associados com o baixo nível de sódio no sangue ou se você tem problemas renais e estiver tomando medicamentos que diminuem o nível de sódio no sangue (diuréticos, como hidroclorotiazida, furosemida).
- Se você apresentar tonturas, sonolência, diminuição da pressão arterial, confusão, devido ao tratamento com carbamazepina, que podem levar a quedas.

Não interrompa o tratamento com carbamazepina sem antes verificar com o seu médico. Para prevenir pioras repentinas de suas crises convulsivas, não descontinue sua medicação abruptamente.

Administração de carbamazepina com alimento ou bebida: não tome bebidas alcoólicas enquanto estiver em tratamento com carbamazepina.
Não beba suco de toranja (*grapefruit*) e nem coma esta fruta, uma vez que ela pode aumentar o efeito da carbamazepina.
Outros sucos, como os de laranja e maçã, não têm esse efeito.

Crianças e pacientes idosos: podem usar de modo seguro a carbamazepina e devem receber informações específicas do médico, como, por exemplo, cuidados na dosagem. Estes pacientes devem ficar sob observação rigorosa do médico, principalmente no início do tratamento (ver itens "6. Como devo usar este medicamento?" e "8. Quais os males que este medicamento pode me causar?").

Gravidez
Informe seu médico se você estiver grávida ou está planejando engravidar.
O controle das crises epilépticas durante a gravidez é importante. Porém, existe um possível risco para o seu bebê, se você toma a medicação antiepiléptica (medicamento para crises convulsivas) durante a gravidez. O seu médico irá avaliar o risco potencial de você tomar a carbamazepina durante a gravidez.
Não pare o tratamento com a carbamazepina sem antes conversar com o seu médico.

Amamentação

Informe seu médico se você estiver amamentando. A carbamazepina passa para o leite materno. O médico irá avaliar o seu caso e decidir se você deve ou não tomar a carbamazepina. Se o médico decidir que sim, ele irá acompanhar os possíveis efeitos adversos no seu (sua) filho (a). No entanto, se você notar o aparecimento de efeitos adversos nele (a), como por exemplo, muita sonolência, interrompa a amamentação e informe o médico.

Mulheres em idade fértil
Irregularidade no período de menstruação pode ocorrer em mulheres que estejam tomando hormônios contraceptivos (anticoncepcionais) e carbamazepina. O contraceptivo hormonal pode se tornar menos efetivo e você deve considerar o uso de outro método contraceptivo (não hormonal).

Precauções
Efeitos sobre a habilidade de dirigir veículos e/ou operar máquinas: a carbamazepina pode fazer você sentir sonolência ou vertigem ou pode causar a sensação de visão borrada, visão dupla ou você pode sentir falta de coordenação muscular, especialmente no início do tratamento ou quando houver ajuste de dose. Portanto, você deve ter cuidado ao dirigir veículos ou operar máquinas ou ao fazer outras atividades que requeiram muita atenção.

Informações importantes sobre alguns componentes de carbamazepina suspensão oral: cada mL de suspensão oral contém 140 mg de sorbitol. Quando administrado conforme as recomendações de dosagem, a dose máxima diária contém 14,0 g de sorbitol. O sorbitol pode causar distúrbio estomacal e diarreia.

Pacientes com problemas hereditários raros de intolerância à frutose não devem tomar esse medicamento.

A carbamazepina suspensão oral contém parahidroxibenzoatos que podem causar reações alérgicas (possivelmente retardadas).

Interações medicamentosas (incluindo vacinas ou produtos biológicos)
Informe ao seu médico sobre qualquer medicamento que você esteja usando, antes do início ou durante o tratamento, incluindo medicamentos obtidos sem receita médica, pois eles podem interagir com a carbamazepina.
Isto é particularmente importante para a carbamazepina, uma vez que muitos outros medicamentos interagem com ela.
Você pode precisar de uma alteração na dose ou, em alguns casos, interromper um dos medicamentos.
O contraceptivo hormonal (medicamentos anticoncepcionais) pode tornar-se menos efetivo durante tratamento com carbamazepina e você deve considerar o uso de outros métodos contraceptivos (não hormonais). Você não deve ingerir álcool durante o período de tratamento com carbamazepina (ver "Administração de carbamazepina com alimento ou bebida" neste item).

Não há contraindicações relativas a faixas etárias.

Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.
Não use esse 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?
Manter o produto em sua embalagem original e conservar em temperatura ambiente (entre 15° e 30°C); proteger da luz.
O prazo de validade é de 24 meses a partir da data de fabricação (vide cartucho).

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: suspensão branca ou quase branca, com odor e sabor de caramelo.

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?

Sempre tome este medicamento exatamente como seu médico orientou, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento. Verifique com seu médico ou farmacêutico se não tiver certeza. Nunca exceda a dose recomendada. Todas essas recomendações o ajudarão a obter melhores resultados no tratamento e reduzir a chance de efeitos adversos sérios. Não tome doses extras de carbamazepina por sua conta, nem com mais frequência e nem por mais tempo que o recomendado pelo seu médico.
A duração do tratamento é conforme orientação médica.
Não pare de tomar carbamazepina repentinamente sem antes consultar seu médico. Ele irá dizer se você pode e quando deve parar de tomar este medicamento (ver item "4. O que devo saber antes de usar este medicamento?").

Quanto tomar
O tratamento da epilepsia geralmente começa com 100 a 200 mg, 1 a 2 vezes ao dia, em adultos. A dose é, então, aumentada gradualmente, para 800 a 1.200 mg ao dia (em alguns pacientes, 1.600 mg ou até 2.000 mg ao dia, pode ser necessária), dividida em 2 ou 3 tomadas.
O tratamento em crianças é geralmente iniciado com 100 a 200 mg ao dia (baseado em 10 a 20 mg/kg de peso corpóreo por dia) e manter em 400 a 600 mg ao dia. Adolescentes podem receber entre 600 a 1.000 mg por dia.
Para neuralgia trigeminal a dose inicial de 200 a 400 mg ao dia é aumentada gradualmente até que não haja mais dor (geralmente 200 mg, 3 a 4 vezes ao dia). A dose máxima é de 1.200 mg ao dia. Para pacientes idosos, uma dose inicial mais baixa (100 mg, 2 vezes ao dia) é recomendada.
Para mania aguda e manutenção do tratamento dos distúrbios afetivos bipolares, a dose em geral é de 400 a 600 mg ao dia (faixa de dosagem: cerca de 400 a 1.600 mg ao dia).
Seu médico irá indicar exatamente as doses de carbamazepina que você precisa tomar.

Quando e como tomar carbamazepina
Quando e como tomar: a carbamazepina é sempre (exceto no primeiro dia, possivelmente) administrada em doses diárias divididas, ou seja, 2 a 4 vezes ao dia, dependendo da sua condição médica.
A dose prescrita pelo seu médico pode ser diferente da dose descrita nesta bula. Se este for o caso, siga as orientações do seu médico.
Tome carbamazepina durante ou após as refeições. A suspensão deve ser agitada antes do uso.

O que mais você deve saber enquanto estiver tomando carbamazepina?
É muito importante que o seu médico acompanhe o seu progresso através de consultas regulares. Ele pode solicitar testes periódicos de sangue, especialmente quando você estiver iniciando o tratamento com carbamazepina.
Antes de passar por qualquer tipo de cirurgia, incluindo a de tratamento dentário ou de emergência, informe ao médico ou dentista que fará a cirurgia, que você está tomando carbamazepina.
A retirada do produto deve ser gradual e de acordo com a orientação médica.
Depois de aberto, manter o medicamento fechado e em local seguro.

Siga a orientação de seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento. Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.

7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?
Caso você se esqueça de tomar a carbamazepina: se você se esquecer de tomar uma dose, tome-a assim que lembrar. No entanto, caso esteja muito perto da hora de tomar a próxima dose, não tome a dose esquecida; apenas, continue o esquema de dose habitual. Não tome o dobro da dose para sobrepor a dose esquecida.

Redução da dose ou retirada
A interrupção abrupta do tratamento com carbamazepina pode provocar crises. Se o tratamento de um paciente epiléptico tiver que ser interrompido abruptamente, a substituição por uma nova substância antiepiléptica deverá ser feita sob ação de um medicamento adequado (por ex.: diazepam e.v. ou retal ou fenitoína e.v.).

Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou cirurgião-dentista.

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?
Como acontece com todos os medicamentos, pacientes tratados com carbamazepina podem apresentar efeitos indesejáveis embora nem todos os apresentem. A maioria dos efeitos indesejáveis são leves e moderados e geralmente desaparecem após alguns dias de tratamento.

Alguns efeitos podem ser sérios

Muito comum (estes efeitos adversos podem afetar mais que 1 em cada 10 pacientes): vômito, náusea, tontura, sonolência, instabilidade, ganho de peso.
Comum (estes efeitos podem afetar até 1 em cada 10 pacientes): dor de cabeça, boca seca.
Raros (estes efeitos adversos podem afetar até 1 em cada 1.000 pacientes): constipação, diarreia, dor abdominal, dor nas juntas ou músculos, aumento do suor, perda do apetite, perda do cabelo, pelos excessivos no corpo e na face, distúrbios sexuais, infertilidade masculina, língua inflamada e muito vermelha, feridas na boca, alterações na pigmentação da pele, acne.

Alguns efeitos adversos são de frequência desconhecida: sonolência, perda de memória, inchaço de cor roxa ou vermelha arroxeada que pode coçar.
Informe ao médico o aparecimento de reações indesejáveis.
Se você notar alguma outra reação adversa não descrita nesta bula, informe ao seu médico.

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?
Você deve imediatamente procurar um pronto-socorro, para que as providências emergenciais sejam tomadas.
Se você sentir dificuldade em respirar, batimentos cardíacos acelerados e irregulares, perda da consciência, desmaio, tremedeira, mal-estar e/ou náusea, a dose pode estar muito alta. Pare de tomar o medicamento e informe ao seu médico imediatamente.

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.

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

Registro MS – 1.0497.1344

UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A
Rua Cel. Luiz Tenório de Brito, 90
Embu-Guaçu – SP – CEP: 06900-000
CNPJ: 60.665.981/0001-18
Indústria Brasileira

Farm. Resp.: Florentino de Jesus Krencas
CRF-SP: 49136

Fabricado na unidade fabril:
Trecho 1, Conj. 11, Lote 6/12
Polo de Desenvolvimento JK
Brasília – DF – CEP:72549-555
CNPJ 60.665.981/0007-03
Indústria Brasileira

SAC 0800 11 1559

(Estes efeitos adversos podem afetar até 1 em cada 1.000 pacientes)
Informe ao seu médico imediatamente, se algum dos seguintes efeitos adversos ocorrer. Estes efeitos podem ser sinais precoces de reações graves ao seu sangue, fígado, rins ou outros órgãos e pode ser necessário tratamento médico com urgência.
- Se você tiver febre, garganta inflamada, erupção cutânea, úlcera na boca, glândulas inchadas ou maior fragilidade às infecções (sinais de baixa imunidade, ou seja, falta de células brancas no sangue).
- Se você sentir cansaço, dor de cabeça, respiração curta ao se exercitar, tontura; aparência pálida, infecções frequentes com febre, resfriado, garganta inflamada ou úlcera na boca; se tiver sangramentos ou lesões mais facilmente que o normal, e sangramento nasal (falta de todas as células sanguíneas).
- Se surgirem manchas vermelhas na sua pele, principalmente na face, que podem vir acompanhadas de fadiga, febre, náusea, perda de apetite (sinais de lúpus eritematoso sistêmico).
- Se sua pele ou olhos ficarem amarelados (sinais de hepatite).
- Se sua urina estiver escurecida (sinais de porfiria ou hepatite).
- Se tiver diminuição grave da frequência de micção causada por distúrbio no rim, ou sangue na urina.
- Se você sentir dor grave no abdômen superior, náusea, perda de apetite (sinais de pancreatite).
- Se você tiver erupção cutânea, vermelhidão da pele, bolhas nos lábios, olhos ou boca, descamação da pele, acompanhada de febre, resfriado, dor de cabeça, tosse, dor no corpo (sinais de reações sérias da pele).
- Se você tiver inchaços na face, olhos ou língua, dificuldade de engolir, chiado, urticárias e coceiras generalizadas, erupção cutânea, febre, cólicas abdominais, desconforto ou aperto no peito, dificuldade de respirar, inconsciência (sinais de angioedema e reações alérgicas graves).
- Se você tiver letargia, confusão, contração muscular ou agravamento das convulsões (sintomas que podem estar ligados a baixos níveis de sódio no sangue).
- Se você tiver febre, náusea, vômito, dor de cabeça, torcicolo no pescoço e extrema sensibilidade à luz (sinais de meningite).
- Se você tiver rigidez muscular, febre alta, consciência alterada, pressão sanguínea alta, salivação excessiva (sinais de síndrome neuroléptica maligna).
- Se você tiver batimentos cardíacos irregulares, dor no peito.
- Se você estiver inconsciente ou desmaiar.
- Se você tiver diarreia, dor abdominal e febre (sinais de uma inflamação do cólon). A frequência desse efeito adverso não é conhecida.
- Se você tiver quedas devido a tontura, sonolência, diminuição da pressão arterial e confusão.

Outras reações adversas
Se algum dos seguintes efeitos adversos ocorrer, procure o seu médico o mais rápido possível, pois você pode precisar de assistência médica.
Muito comum (estes efeitos podem afetar mais que 1 em 10 pacientes): perda de coordenação motora, inflamação da pele com erupção cutânea e vermelhidão, erupção cutânea.
Menos comum (estes efeitos adversos podem afetar até 1 em cada 10 pacientes): inchaço do tornozelo, nos pés ou na perna (edema), mudanças de comportamento, confusão, fraqueza, aumento da frequência de convulsões (ataques epilépticos devido à quantidade insuficiente de sódio no seu corpo).
Incomum (estes efeitos adversos podem afetar até 1 em cada 100 pacientes): tremores, movimentos incontroláveis do corpo, espasmos musculares.
Raros (estes efeitos adversos podem afetar até 1 em cada 1.000 pacientes): coceira, glândulas inchadas, agitação e hostilidade (especialmente idosos), desmaio, dificuldade em falar ou fala desarticulada, depressão com cansaço, nervosismo ou outras alterações de humor ou mentais, alucinações, visão borrada, visão dupla, coceira nos olhos com vermelhidão e inchaço (conjuntivite), sensação de pressão/dor nos olhos (sinais de aumento na pressão dos olhos), movimentos incontrolados dos olhos, zumbidos ou outros sons inexplicáveis nos ouvidos, audição diminuída, respiração com dificuldade, dor no peito, batimentos cardíacos acelerados ou anormalmente mais lentos, dormência, formigamento nas mãos ou nos pés, fraqueza, aumento da frequência de micção, redução repentina na quantidade de urina, alterações no paladar; secreção anormal de leite das mamas, aumento do peito em homens, inchaço ou vermelhidão das veias que ficam extremamente sensíveis quando tocadas em muitas vezes dolorosas (tromboflebite), aumento da sensibilidade da pele à luz, amolecimento ou diminuição ou enfraquecimento dos ossos levando a um maior risco de lesão no osso (falta de vitamina D, osteoporose).

Alguns efeitos adversos são de frequência desconhecida: a reativação da infecção por vírus de herpes (que podem ser graves quando o sistema imune está deprimido), a perda completa das unhas, fraturas ósseas, diminuição na medida da densidade do osso.

Geralmente, as seguintes reações adversas não precisam de atendimento médico. No entanto, se elas persistirem por mais de alguns dias ou causarem muito incômodo, procure o seu médico.

Anexo B
Histórico de Alteração para a Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de Bula	Versões (VP / VPS)	Apresentações relacionadas
12/09/2017	Gerado no momento do peticionamento	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	12/09/2017	Gerado no momento do peticionamento	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	12/09/2017	4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO? 8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR? 3.CARACTERISTICAS FARMACOLÓGICAS 5.ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 6.INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS 8.POSOLOGIA E MODO DE USAR 9.REAÇÕES ADVERSAS	VP VPS	Suspensão oral 20 mg/mL
22/04/2015	0345110/15-1	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração do Texto de Bula – RDC 60/12	22/04/2015	0345110/15-1	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração do Texto de Bula – RDC 60/12	22/04/2015	6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO? 8.POSOLOGIA E MODO DE USAR	VP VPS	Suspensão oral 20 mg/mL

13/09/2013	0775599/13-5	10459 – GENÉRICO – Inclusão inicial de texto de bula – RDC 60/12	13/09/2013	0775588/13-6	10459 – GENÉRICO – Inclusão inicial de texto de bula – RDC 60/12	13/09/2013	Versão inicial	VP VPS	Suspensão oral 20 mg/mL

023294

AO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÕES E CONTRATOS DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE CONIMS.

ATT: Sra. Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

Ref. Pregão Eletrônico nº 033/2018

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF nº 81.706.251/0001-98, estabelecida à Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, 847 – CEP: 80220–410 - Bairro Parolin, na cidade de Curitiba estado do Paraná, vem por intermédio de sua representante legal, *in fine* assinado, com fulcro no artigo 5º, inciso **XXXIV**, alínea "a", da Constituição Federal de 1988, artigo 65° da Lei 8.666/93 e demais legislações pertinentes, vêm apresentar **PEDIDO DE DESCONSIDERAÇÃO DE SOLICITAÇÃO DE REEQUILÍBRIO DE PREÇOS** para o medicamento **CARBAMAZEPINA UNI CARBAMAZ 20MG/ML SUSP 100ML UNIÃO QUIMICA** objeto do pregão em referência.

Promefarma Representações Comerciais Ltda. Cnpj: 81.706.251/0001-98 –
Inscrição Estadual: 101.76046-40 Rua Professor Leonidas Ferreira da Costa, 847 Parolin – Cep 80.220-410 – Curitiba PR
Telefone: 041 – 3052-7900/Fax 041- 3052-7922
E-mail: Juridico@promefarma.com.br/promefarma@promefarma.com.br

Promefarma
Produtos Médicos e Farmacêuticos

023295

Em resposta ao Ofício n° 312/LIC de indeferimento do pedido de reequilíbrio de preço para o item 144, a Requerente esclarece que houve um equívoco e **requer** que seja desconsiderado o Pedido de Reequilíbrio Financeiro enviado e que o item não seja cancelado na Ata de Registro de Preços, que continuará a ser fornecido pelo mesmo valor pactuado.

Atenciosamente,

Curitiba. 24 de abril de 2019.

Tayandra Maia
OAB/PR 93866
Setor Jurídico

**Promefarma Representações Comerciais Ltda. Cnpj: 81.706.251/0001-98 –
Inscrição Estadual: 101.76046-40 Rua Professor Leonidas Ferreira da Costa, 847 Parolin – Cep 80.220-410 – Curitiba PR
Telefone: 041 – 3052-7900/Fax 041- 3052-7922
E-mail: Juridico@promefarma.com.br/promefarma@promefarma.com.br**

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023296

ENC: Resposta do Pedido de reequilíbrio Oficio 312-Lic - Item carbamazepina suspensão

De: Tayandra Maia
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: empenhos3@promefarma.com.br ,comercial@promefarma.com.br ,licitacao1@promefarma.com.br
Cópia oculta:
Assunto: ENC: Resposta do Pedido de reequilíbrio Oficio 312-Lic - Item carbamazepina suspensão
Enviada em: 24/04/2019 | 14:32
Recebida em: 24/04/2019 | 14:32
image002.png **13.55 KB** Pedido de D... .pdf **662.38 KB**

Boa tarde!!

Segue Pedido de Desconsideração anexo.

Com protestos de estima e consideração.

Favor confirmar o recebimento, respondendo este e-mail.

Estarei à disposição para esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

Tayandra Maia
OAB/PR 93866
Setor Jurídico

Promefarma Representações Comerciais Ltda.
R. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin.
Cep: 80220-410 Curitiba - Paraná.
E-mail: juridico@promefarma.com.br
Skype: juridico@promefarma.com.br
Fone: (41) 3052-7918
Fax: (41) 3052-7922
www.promefarma.com.br

Promefarma

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Enviada em: segunda-feira, 22 de abril de 2019 16:25
Para: Andressa L Castro <juridico1@promefarma.com.br>; comercial@promefarma.com.br; empenhos3@promefarma.com.br; licitacao1@promefarma.com.br
Assunto: Resposta do Pedido de reequilíbrio Oficio 312-Lic - Item carbamazepina suspensão

Boa Tarde,
Segue em anexo Oficio nº 312/Lic. com resposta ao pedido de reequilíbrio do Item Carbamazepina 2% 100 ml suspensão.
Quaisquer dúvidas estamos a disposição!

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

Para: licitacao@conims.com.br
Cc: compras1@promefarma.com.br, comercial@promefarma.com.br, empenhos3@promefarma.com.br, licitacao1@promefarma.com.br
Assunto: Pedido de reequilibrio - Conims - Item carbamazepina suspensão

023297

ILUSTRÍSSIMO SENHOR (A) SERVIDOR RESPONSÁVEL PELO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÕES E CONTRATOS DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE CONIMS.

Ref. Pregão Presencial nº 033/2018

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF nº 81.706.251/0001-98, estabelecida à Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, 847 – CEP: 80220–410 - Bairro Parolin, na cidade de Curitiba estado do Paraná, vem por intermédio de sua representante legal, *in fine* assinado, com fulcro no artigo 5º, inciso **XXXIV**, alínea "a", da Constituição Federal de 1988, artigo 65° da Lei 8.666/93 e demais legislações pertinentes, vêm apresentar:

PEDIDO DE REEQUILIBRIO FINANCEIRO

Segue em anexo.

Que as informações sejam processadas e se não forem acolhidas, que sejam motivadamente respondidas de acordo com a Lei Federal 9.784/99, e os princípios concernentes aos atos da Administração Pública.

Com protestos de estima e consideração.

Favor confirmar o recebimento, respondendo este email.

Estarei a disposição para esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Andressa L.Castro
Departamento Jurídico

Promefarma Representações Comerciais Ltda.
R. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin.
Cep: 80220-410 Curitiba - Paraná.
E-mail: juridico1@promefarma.com.br/juridico@promefarma.com.br
Skype: juridico1@promefarma.com.br/juridico@promefarma.com.br
Fone: (41) 3052-7918
Fax: (41) 3052-7922
www.promefarma.com.br

Livre de vírus. www.avast.com.

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023298

Pato Branco/PR, 25 de abril de 2019.

Oficio nº 323/Lic.

À
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.
Att. Setor de Licitações – Responsáveis
Prezados Senhores
Ref. Pregão Eletrônico nº 033/2018 – Revogação do Pedido de Reequilíbrio Econômico Financeiro.

Em resposta a solicitação de revogação do pedido de Reequilíbrio Econômico Financeiro para o **ITEM 144** - (Carbamazepina 2% 100ml - susp); qual a empresa esclarece que houve um equívoco na solicitação de reequilíbrio e requer que seja desconsiderado o pedido, e consequentemente o cancelamento do item.

Em virtude disso, fica revogado a solicitação de reequilíbrio e o cancelamento do **ITEM 144**, e mantido os saldos na Ata de Registro de Preços.

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023299

REFERENTE SUSPENSÃO DO ITEM 144 - CONIMS

De: **LICITACAO | CONIMS**
Para: **juridico@promefarma.com.br ,promefarma@promefarma.com.br ,licitacao1@promefarma.com.br ,juliano.promefarma@hotmail.com**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: REFERENTE SUSPENSÃO DO ITEM 144 - CONIMS
Enviada em: 25/04/2019 | 11:24
Recebida em: 25/04/2019 | 11:24
20190425101... .pdf **75.41 KB**

-- BOM DIA
Segue em anexo o Ofício 323/2019, referente revogação do pedido de reequilíbrio.

Atenciosamente,

Catia Regina Girotto
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: 2019/04/25 11:15:50
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.25.2019 10:10:36 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

25/04/19

✓ notificado — deferir 322

DILAÇAO DE PRAZO - AF 968/2019 * CONIMS *

023300

De: empenhos3@promefarma.com.br
Para: licitacao@conims.com.br ,compras@conims.com.br
Cópia: comercial@promefarma.com.br ,licitacao1@promefarma.com.br
Cópia oculta:
Assunto: DILAÇAO DE PRAZO - AF 968/2019 * CONIMS *
Enviada em: 24/04/2019 | 14:53
Recebida em: 24/04/2019 | 14:54

image006.jpg **4.04 KB** image007.jpg **1.91 KB** image008.jpg **1.05 KB**
image009.jpg **652 B** image010.jpg **2.70 KB** 3 - CARTA F... .pdf **392.73 KB**
DILAÇÃO DE ... .pdf **167.33 KB**

Boa tarde,

A Requerente participou do certame, sendo vencedora em diversos medicamentos inclusive no item DORZOLAMIDA OCUPRESS 2% FR 5ML U. QUIMICA. Ocorre que o medicamento se encontra com problema na indústria. Diante do exposto, devidamente comprovada a impossibilidade de entrega imediata do medicamento acima mencionado, haja vista que a razão do atraso independe da vontade da requerente, ainda, considerar-se-á o tempo entre o faturamento e a entrega do medicamento requer dilação de prazo para a entrega do medicamento constante no pedido, para a primeira quinzena de maio podendo ser entregue antes do solicitado. Posto isto gostaria de saber se teria a possibilidade de estar acc[illegible]ndo a dilação de prazo?

Qualquer dúvida estou à disposição.

Atenciosamente,
Thassiane Grein
Empenhos
Promefarma Representações Comercias Ltda
CNPJ: 81.706.251/0001-98
Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847 – Parolin
Curitiba-PR
Fone: (41)3052-7900
Fone: (41) 3052-7916
e-mail: empenhos3@promefarma.com.br
site: www.promefarma.com.br
Sk[illegible]: rastreamento@promefarma.com.br

"Prezado; Em atendimento a Lei nº 5991/73 e conforme o art. 10 da RDC n° 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."

Promefarma
Antes de imprimir, pense na sua responsabilidade social e compromisso com o Meio Ambiente.
Menos papel. Mais árvores. Pense nisso.

023301

AO CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE * CONIMS – ESTADO DO PARANÁ

Pregão PE 033/2018
Referente: AF 968/2019

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF nº 81.706.251/0001-98, estabelecida à Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, 847 – CEP: 80220–410 - Bairro Parolin, na cidade de Curitiba estado do Paraná, vem, com fulcro no artigo 57 da Lei 8.666/93, solicitar: **PEDIDO DE DILAÇÃO DE PRAZO,** referente a Autorização de Fornecimento em referência, pelos motivos expostos na carta apresentada pela indústria farmacêutica que segue anexa, com previsão de entrega para a primeira quinzena de maio de 2019, podendo ser entregue antes do prazo solicitado. 15/05

Atenciosamente,

Curitiba/PR, 24 de abril de 2019

Thassiane Grein
Departamento de Empenhos

Promefarma Representações Comerciais Ltda. Cnpj: 81.706.251/0001-98 – Inscrição Estadual: 101.76046-40 Rua Professor Leonidas Ferreira da Costa, 847 Parolin – Cep 80.220-410 – Curitiba PR
Telefone: 041 – 3052-7900/Fax 041- 3052-7922
E-mail: juridico@promefarma.com.br - promefarma@promefarma.com.br

023302

União Química
farmacêutica nacional S/A

São Paulo, 22 de abril de 2019.

À
PROMEFARMA REP. COMERCIAIS LTDA
CNPJ. 81.706.251/0001-98

Prezados Senhores,

Conforme solicitação expressa e por escrito de V.Sas., vimos por meio da presente na qualidade de fabricante do produto abaixo especificado, informar que a previsão de normalização do produto abaixo será na segunda quinzena de abril/2019:

1000369 – CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA 20MG FR. 5ML (OCUPRESS)

Lembramos que a presente carta não constitui assunção de qualquer responsabilidade de nossa parte, bem como não elide a responsabilidade de V.Sas., especialmente a prevista no 3º, do artigo 5º, da Portaria 2.814/98 do Ministério da Saúde e suas alterações, e demais normas aplicáveis a espécie.

Atenciosamente,

União Química Farmacêutica Nacional S/A
Emanuella da S. Bertuleza Baraúna
CPF. 064.149.394-04
RG. 002.526.230-SSP-RN

Av. Magalhães de Castro, nº 4.800, 16º andar, Conjuntos 161/162, Edifício Continental Tower
Cidade Jardim – Cep: 05676-120 - São Paulo/SP
http://www.uniaoquimica.com.br

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE 023303

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.: 968/2019

Processo Administrativo:	**99/2018**
Processo Nr.:	**99/2018**
Data do Processo:	**02/10/2018**
Data da Homologação:	**07/01/2019**
Sequência da Adjudicação:	**136**
Data da Adjudicação:	**08/04/2019**

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1212)

Fornecedor: **Promefarma Representações Comerciais Ltda.** Código: 1064
Endereço: Rua PROFESSOR LEÔNIDAS FERREIRA DA COSTA
Cidade: Curitiba - PR - CEP: 80220-410
CNPJ: 81.706.251/0001-98 Inscrição Estadual: 10176046-40

Telefone: 413052-7900
Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A
Agência: 3007-4 - BB CURITIBA
Conta Corrente: 101260-6

Prezados Senhores,

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

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

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

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
22	20.500,000	UND	Acido fólico 5 mg - compr. (04-06-1807)	Afolic	0,034	697,00
47	1.050,000	FR	Ambroxol adulto 30 mg/5 ml 120 ml xpe. (04-06-1940)	Bronqtrat-Natul	1,60	1.680,00
52	26.000,000	UND	Aminofilina 100 mg. compr. (04-06-1814)	Hipolabor	0,065	1.690,00
63	1.890,000	UND	Amoxicilina + Clavulanato de potássio 500 + 125 mg comp (04-06-1817)	Sandoz	0,84	1.587,60
118	5.000,000	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg compr. (04-06-1968)	União Quimica	0,359	1.795,00
144	50,000	FR	Carbamazepina 2% 100 ml susp. (46-01-0012)	União Quimica	10,999	549,95
150	350,000	FR	Carbocisteína 250 mg/ 5 ml - 100 ml - xpe adulto (04-06-1831)	Natulab	2,789	976,15
152	30.000,000	UND	Carbonato de Cálcio 1500 mg (equivalente a 600 mg de cálcio elementar) + Vitamina D400 UI - comprimido (04-06-4186)	Natulab	0,119	3.570,00
166	400,000	FR	Cefalexina 250 mg/5ml - 100 ml.susp. (04-06-1978)	União Quimica	8,889	3.555,60
177	2.300,000	AMP	Cetoprofeno 100 mg 2 ml IM - inj. (04-06-1988)	Artrinid União C	1,159	2.665,70
186	9.000,000	UND	Ciclobenzaprina 5 mg - compr (04-06-2693)	Miorex Melcon	0,114	1.026,00
239	10,000	FR	Cloridrato de Dorzolamina 20mg/ml - 5 ml colírio (04-06-4188)	Ocupress/União	14,40	144,00
263	1.200,000	UND	Cloridrato de tioridazina 100 mg drágea (46-01-0030)	União Química	0,67	804,00
267	7.000,000	UND	Clorpromazina 100 mg compr. (46-01-0032)	União Química	0,189	1.323,00

Pato Branco, 8 de Abril de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023304

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.: 968/2019

Processo Administrativo:	99/2018
Processo Nr.:	99/2018
Data do Processo:	02/10/2018
Data da Homologação:	07/01/2019
Sequência da Adjudicação:	136
Data da Adjudicação:	08/04/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1212)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
294	30,000	CART	Desogestrel 75 mcg - c/ 28 compr. (04-06-1894)	SA/Sandoz	8,00	240,00
301	240,000	FR	Dexametasona 0,1 mg/ml elixir 120 ml (04-06-1849)	Acetazona/Sobi	1,389	333,36
320	800,000	BISN	Diclofenaco dietilamonio 60 g. gel (04-06-1853)	Sobral	2,789	2.231,20
326	15.000,000	UND	Diclofenaco sodico 50 mg compr. (04-06-2018)	Resodic/Vitame	0,019	285,00
336	50.000,000	UND	Dipirona 500 mg compr. (04-06-2026)	Green Pharma	0,07	3.500,00
337	400,000	FR	Dipirona 500 mg/ml 10 ml gotas (04-06-2024)	MAXALGINA/N.	0,699	279,60
339	200,000	FR	Dipirona 500 mg/ml 20ml gotas (04-06-2025)	Maxalgina/Natu	1,199	239,80
351	1.200,000	UND	Domperidona 10 mg - compr (04-06-3154)	Hypera/Medley	0,068	81,60
353	20,000	FR	Dorzolamida + Timolol 20+5mg/ml-sol. oftalmica - 5ml (04-06-2509)	União Química	15,96	319,20
3[illegible]	44.100,000	UND	Doxazosina 4mg compr. (04-06-2336)	Sandoz	0,312	13.759,20
37[illegible]	50,000	BISN	Estriol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador (04-06-4299)	BIOLAB	12,10	605,00
404	100,000	AMP	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Ferrico). (04-06-4230)	UNIÃO Q/CLAF	5,60	560,00
414	150,000	FR	Fluocinolona 0,275 + Polimixina B 11.000UI + Neomicina 3,85 mg + lidocaína 20 mg/ml - gotas otológicas 5ml (04-06-3069)	ELOTIN/ELOFA	1,698	254,70
423	100,000	FR	Fosfato de sódio monobásico16g +fosfato de sódio dibásico 6g - 130ml - solução (04-06-3015)	L-ENEMA/NATU	4,274	427,40
442	6.000,000	UND	Glibenclamida 5 mg compr. (04-06-2058)	GLICONIL/MEI	0,016	96,00
453	7.875,000	UND	Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr. (04-06-0060)	ARPYNFLAN/N	1,377	10.843,88
466	150,000	FR	Hidroxido de aluminio 150 ml. susp. (04-06-2067)	ALUMIMAX/NA	2,70	405,00
472	700,000	FR	Ibuprofeno 50mg/ml 30ml (04-06-2653)	IBUPROTAT/NA	1,00	700,00
506	38.100,000	UND	Levotiroxina 25 mg - compr (04-06-4172)	EUTHYROX/ME	0,059	2.247,90
507	15.400,000	UND	Levotiroxina 75 mg - compr (04-06-4173)	MERCK	0,095	1.463,00
508	23.000,000	UND	Levotiroxina sódica 100 mcg compr. (04-06-1886)	EUTHYROX/ME	0,069	1.587,00
511	39.100,000	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr. (04-06-2232)	EUTHYROX/ME	0,057	2.228,70
538	30,000	FR	Maleato de Timolol 5mg/ml - colirio - 5ml (04-06-0042)	GLAUCOTRAT/	1,999	59,97
568	100,000	AMP	Midazolam 15 mg. inj. 3ml (46-01-0077)	DORMIUM/UNI	1,518	151,80
581	720,000	UND	Naproxeno 500 mg compr. (04-06-3025)	NAXOTEC/UNI	0,34	244,80
601	3.780,000	UND	Norfloxacino 400 mg. compr. (04-06-2118)	Medquímica	0,229	865,62
651	405,000	UND	Piroxicam 20 mg cáps. (04-06-2138)	Hypera/Brainfar	0,098	39,69
66[illegible]	2.000,000	UND	Prednisona 5 mg - compr. (04-06-2140)	Hypera/Brainfar	0,072	144,00
672	3.600,000	UND	Propatilnitrato 10 mg compr. (04-06-2237)	Farmoquímica	0,218	784,80
693	30.000,000	UND	Ranitidina 150 mg - compr. (04-06-2145)	Medquimica	0,103	3.090,00
703	600,000	UND	Rivaroxabana 10 mg - compr (04-06-4331)	Bayer	6,659	3.995,40
704	28,000	UND	Rivaroxabana 15 mg - compr (04-06-4322)	Bayer	6,875	192,50
705	896,000	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr (04-06-4323)	Bayer	6,875	6.160,00
708	450,000	UND	Sais p/ reidratação oral envelope (04-06-2148)	Natulab	0,425	191,25
709	100,000	FR	Salbutamol 2mg/5ml - 100 ml xarope (04-06-2149)	Natulab	0,938	93,80
720	1.200,000	FR	Simeticona 75 mg/ml 10 ml gotas (04-06-2200)	Natulab	0,648	777,60
721	12.450,000	UND	Sinvastatina 20 mg. compr. (04-06-1907)	Sandoz	0,053	659,85
744	30,000	FR	Sulfato de polimixina B 10.000 UI + neomicina 5 mg + Hidrocortisona 10 mg - 10 ml. solução otológica - 10 ml (04-06-1910)	Farmoquimica	9,749	292,47
750	300,000	FR	Sulfato ferroso 30 ml - gotas (04-06-2162)	Natulab	0,799	239,70
759	350,000	AMP	Tenoxicam 20 mg - inj. (04-06-2164)	TEFLAN/UNIÃC	4,279	1.497,65
762	100,000	UND	Tiamazol 10 mg - compr. (04-06-2677)	Tapazol Biolab	0,3699	36,99
778	200,000	AMP	Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj. (46-01-0156)	UNIÃO QUÍMIC	0,999	199,80
800	2.400,000	UND	Varfarina sódica 5 mg - compr (04-06-4256)	Marevan farmo	0,126	302,40
810	1.000,000	UND	Vitamina C 500 mg - compr. (04-06-2175)	Viter C Natulab	0,139	139,00

Pato Branco, 8 de Abril de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023305

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.: 968/2019

Processo Administrativo:	99/2018
Processo Nr.:	99/2018
Data do Processo:	02/10/2018
Data da Homologação:	07/01/2019
Sequência da Adjudicação:	136
Data da Adjudicação:	08/04/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1212)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
817	13.000,000	UND	Vitaminas do complexo B - compr. (04-06-2177)	Nutri B natulab	0,038	494,00

(Valores expressos em Reais R$)	**Total Geral:**	85.404,63
	Desconto:	0,00
	Total Líquido:	85.404,63

Pato Branco, 8 de Abril de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023306

Pato Branco/PR, 25 de abril de 2019.

Oficio nº 322/Lic.

À
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.
A/C Setor Licitações
Pregão Eletrônico nº 033/2018 – Prorrogação de Prazo de Entrega
Autorizações de Fornecimento nº 968/2019 – Empenho 1212.

Em atenção ao seu pedido de prorrogação do prazo de entrega, informamos o **DEFERIMENTO,** conforme segue:

ITEM 353 - (Dorzolamida + Timolol 20+5mg/ml - sol. Oftálmica - 5ml); prazo máximo até **15/05/2019;** prazo este improrrogável.

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

Atenciosamente,

Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta - Pato Branco/PR – CEP: 85.501-530 – Telefone: (46) 3313-3550
E-mail: licitação@conims.com.br / conims@conims.com.br - CNPJ: 00.136.858/0001-88 - Inscr. Est.: Isenta

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023307

REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS
Para: empenhos3@promefarma.com.br ,comercial@promefarma.com.br ,licitacao1@promefarma.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA - CONIMS
Enviada em: 25/04/2019 | 09:44
Recebida em: 25/04/2019 | 09:44
20190425083... .pdf **67.45 KB**

-- BOM DIA
Segue em anexo o Ofício nº 322/2019
REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA.

Atenciosamente,

Catia Regina Girotto
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: 2019/04/25 09:41:09
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.25.2019 08:35:52 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

> deferido ofício 328 - Anexo e 023308

ENC: SOLICITAÇÕES TROCAS DE MARCAS NE 1214/19 E 883/19 PE 033/18 // CANCELAMENTO DE SALDO PE 033/.

25/04/19

De: Compras - CONIMS
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: ENC: SOLICITAÇÕES TROCAS DE MARCAS NE 1214/19 E 883/19 PE 033/18 // CANCELAMENTO DE SALDO PE 033/...
Enviada em: 25/04/2019 | 10:16
Recebida em: 25/04/2019 | 10:17

image001.png **25.40 KB**	image002.png **4.69 KB**	25-04-2019 ... .pdf **43.34 KB**
25-04-2019 ... .pdf **44.95 KB**	CARTA LOSAR... .pdf **201.52 KB**	PROTOCOLO D... .pdf **58.68 KB**
boas 30-1-19.pdf **1.81 MB**	REGISTRO PR... .PDF **435.58 KB**	TEUTO BOAS ... .pdf **141.56 KB**
Carbamazepi... .pdf **139.91 KB**	CBPF 26_02_2020.pdf **327.92 KB**	LICENCA 31.... .pdf **64.21 KB**
COMUNICADO ... .pdf **525.69 KB**	REGISTRO LO... .pdf **1.78 MB**	uniao quimi... .PDF **110.35 KB**
REGISTRO OX... .PDF **439.05 KB**	25-04-2019 ... .pdf **1.74 MB**	

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: "Vendas 10" <vendas10.pr@somahospitalar.com.br>
Enviada: 2019/04/25 09:52:40
Para: compras@conims.com.br
Cc: supervisor1.pr@somahospitalar.com.br, favero.bruno@gmail.com
Assunto: SOLICITAÇÕES TROCAS DE MARCAS NE 1214/19 E 883/19 PE 033/18 // CANCELAMENTO DE SALDO PE 033/18 (DESISTÊNCIA ITEM) LOSARTANA (G) 50MG CX/30 CPR RANBAXY

Bom Dia Samir,

Seguem anexas solicitações de trocas de marcas e cancelamento de saldo de item(desistência) para vossa análise e parecer.

Atenciosamente,

023309

SOMAPR HOSPITALAR

Curitiba, 25 de Abril de 2019.

A/C

CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE * PATO BRANCO

REF: TROCA DE MARCA

NE(OC)/NAD: 1214/19
AF: 970/19 + 711/19
PREGÃO//CC: 033/18

Vimos através deste, solicitar troca(s) de marcas de produto(s):

ITEM 666 • **PREGABALINA (G) 75MG CX/28 CAP (C1) RANBAXY**
ITEM 145 • **CARBAMAZEPINA UNI CARBAMAZ 200MG CX/200 CPR (C1) U.QUIMICA**
ITEM 529 • **LOSARTANA (G) 50MG CX/30 CPR RANBAXY**
ITEM 618 • **OXCARBAZEPINA (G) 300MG CX/60 COMP (C1) RANBAXY**

Devido à divergência(s) comercial(s) com a(s) Indústria(s) de produto(s) licitado(s), indispomos de tal(s) item(s) em nosso estoque.

Sendo assim, temos para pronto atendimento o(s) seguinte(s) item(s):

- **PREGABALINA (G) 75MG CX/30 CAPS (C1) MEDLEY**
- **CARBAMAZEPINA (G) 200MG CX/500 CPR (C1) TEUTO**
- **LOSARTANA POTASSICA (G) 50MG CX/30 CPR REV NEO QUIMICA**
- **OXCARBAZEPINA OXCARB 300MG CX/60 CPR (C1) UNIAO QUIMICA**

Contamos com a vossa compreensão, pois somente dessa forma poderemos atendê-los em tempo hábil e com produtos de igual qualidade ao licitado.

Segue em anexo, documentação do laboratório/fabricante para análise.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

023310

SOMAPR HOSPITALAR

00.656.468/0001-39
Insc. Est. 10006030-20
SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA ANITA RIBAS Nº 410
BACACHERI - CEP: 82520-610
CURITIBA - PR

023311

SOMAPR HOSPITALAR

Curitiba, 25 de Abril de 2019.

A/C

CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE * PATO BRANCO

REF: TROCA DE MARCA

NE(OC)/NAD: 883/19
AF: 711/19
PREGÃO//CC: 033/18

Vimos através deste, solicitar troca(s) de marcas de produto(s): NG1. 0751 2019

- **LOSARTANA (G) 50MG CX/30 CPR RANBAXY**

Devido à divergência(s) comercial(s) com a(s) Indústria(s) de produto(s) licitado(s), indispomos de tal(s) item(s) em nosso estoque.

Sendo assim, temos para pronto atendimento o(s) seguinte(s) item(s):

- **LOSARTANA POTASSICA (G) 50MG CX/30 CPR REV NEO QUIMICA**

Contamos com a vossa compreensão, pois somente dessa forma poderemos atendê-los em tempo hábil e com produtos de igual qualidade ao licitado.

Segue em anexo, documentação do laboratório/fabricante para análise.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

00.656.468/0001-39
Insc. Est. 10006030-20
SOMAPR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA ANITA RIBAS Nº 410
BACACHERI - CEP: 82520-610
CURITIBA - PR

Vistar retificado

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023312

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 970/2019

Processo Administrativo:	99/2018
Processo Nr.:	99/2018
Data do Processo:	02/10/2018
Data da Homologação:	07/01/2019
Sequência da Adjudicação:	138
Data da Adjudicação:	08/04/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1214)

Fornecedor: **SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.** Código: 126 Telefone: 413028-2375
Endereço: Rua Anita Ribas, 410 Banco:
Cidade: Curitiba - PR - CEP: 82520-610 Agência:
CNPJ: 00.656.468/0001-39 Inscrição Estadual: 1000603020 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

...m	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
3	1.464,000	UND	Aceclofenaco 100 mg - compr. (04-06-4115)	Ranbaxi Sun Ph	0,23	336,72
5	50,000	AMP	Acetato de betametasona + Fosfato dissódico de betametasona 3+3 mg/ml - 1ml - inj (04-06-1923)	União Quimica	5,44	272,00
83	3.600,000	UND	Baclofeno 10 mg - compr. (04-06-1959)	Teuto	0,14	504,00
115	100,000	FR	Brometo de ipratrópio 0,25mg/ml 20 ml gotas (04-06-1966)	Teuto	0,714	71,40
145	12.000,000	UND	Carbamazepina 200 mg compr. (46-01-0013) Cx c/500	União Quimica	0,09	1.080,00
167	12.000,000	UND	Cefalexina 500 mg compr. (04-06-1979)	Teuto	0,37	4.440,00
194	13.230,000	UND	Cinarizina 25 mg compr. (04-06-1995)	Ranbaxy Sunph	0,079	1.045,17
195	6.900,000	UND	Cinarizina 75 mg compr. (04-06-1996)	Ranbaxi Sunph	0,10	690,00
251	4.500,000	UND	Cloridrato de nortriptilina 25 mg cáps. (46-01-0028)	Ranbaxy/Sun P	0,254	1.143,00
252	2.500,000	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps. (46-01-0121)	Ranbaxy/Sun P	0,459	1.147,50
305	360,000	AMP	Dexametasona 4 mg 2,5 ml inj. (04-06-2010)	Teuto	0,475	171,00
417	45.150,000	UND	Fluoxetina 20 mg. caps. (46-01-0052)	TEUTO	0,066	2.979,90
462	550,000	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico,500 mg + diluente amp. (04-06-2065)	TEUTO	5,07	2.788,50
529	76.020,000	UND	Losartana 50 mg - compr. (04-06-3019) Cx c/30	RANBAXY/SUN	0,038	2.888,76

Pato Branco, 8 de Abril de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023313

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 970/2019

Processo Administrativo:	**99/2018**
Processo Nr.:	**99/2018**
Data do Processo:	**02/10/2018**
Data da Homologação:	**07/01/2019**
Sequência da Adjudicação:	**138**
Data da Adjudicação:	**08/04/2019**

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1214)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
587	18.000,000	UND	Nifedipina 20 mg Retard compr. (04-06-2110)	MEDQUÍMICA	0,10	1.800,00
618	1.200,000	UND	Oxcarbazepina 300 mg compr. (46-01-0086) Cx c/60	Ranbaxy/Sun P	0,344	412,80
628	43.000,000	UND	Paracetamol 500 mg compr. (04-06-2125)	Hipolabor	0,038	1.634,00
665	616,000	UND	Pregabalina 150 mg - cáps. (46-01-0137)	Ranbaxy/Sum F	0,779	479,86
666	5.320,000	UND	Pregabalina 75mg - cáps (46-01-0138) Cx c/30	Ranbaxy/Sun P	0,50	2.660,00
710	270,000	FR	Salbutamol 100 mcg - spray (04-06-2151)	Teuto	6,80	1.836,00

D 5310 fazer estorno de 10 unidades.
Adequação de embalagem.

(Valores expressos em Reais R$)

Total Geral:	28.380,61
Desconto:	0,00
Total Líquido:	28.380,61

Pato Branco, 8 de Abril de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

023314
(R)

ITEM 145

Ministério da Saúde

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

Consulta de Produtos

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

Detalhe do Produto : CARBAMAZEPINA

Nome da Empresa:	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A		
CNPJ:	17.159.229/0001-76	**Autorização:**	1003707
Nome Comercial:	CARBAMAZEPINA		
Categoria:	ANTICONVULSIVANTES		
Registro:	103700472		
Processo:	25351.076855/2005-75		
Vencimento do Registro:	08/2020		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	1	19/08/2005
Validade:	24 meses	**Registro:**	1037004720010
Princípio Ativo:	CARBAMAZEPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	2	19/08/2005
Validade:	24 meses	**Registro:**	1037004720029
Princípio Ativo:	CARBAMAZEPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	3	19/08/2005
Validade:	24 meses	**Registro:**	1037004720037
Princípio Ativo:	CARBAMAZEPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	4	19/08/2005
Validade:	24 meses	**Registro:**	1037004720045

023315

Princípio Ativo:	CARBAMAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO SIMPLES	5	19/08/2005
Validade:	24 meses	**Registro:**	1037004720053
Princípio Ativo:	CARBAMAZEPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	6	19/08/2005
Validade:	24 meses	**Registro:**	1037004720061
Princípio Ativo:	CARBAMAZEPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	7	19/08/2005
Validade:	24 meses	**Registro:**	1037004720071
Princípio Ativo:	CARBAMAZEPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	**Forma Física**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	8	19/08/2005
Validade:	24 meses	**Registro:**	1037004720088
Princípio Ativo:	CARBAMAZEPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

023316

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	9	19/08/2005
Validade:	24 meses	**Registro:**	1037004720096
Princípio Ativo:	CARBAMAZEPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	10	19/08/2005
Validade:	24 meses	**Registro:**	1037004720101
Princípio Ativo:	CARBAMAZEPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	11	19/08/2005
Validade:	24 meses	**Registro:**	1037004720118
Princípio Ativo:	CARBAMAZEPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	12	19/08/2005
Validade:	24 meses	**Registro:**	1037004720126
Princípio Ativo:	CARBAMAZEPINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	13	19/08/2005
Validade:	24 meses	**Registro:**	1037004720134
Princípio Ativo:	CARBAMAZEPINA		

023317

Complemento Diferencial da Apresentação:	*[sem dados cadastrados]*
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO INCOLOR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais *[sem dados cadastrados]* Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*

VOLTAR

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados.

023318

GERÊNCIA-GERAL DE TOXICOLOGIA

RESOLUÇÃO-RE Nº 875, DE 5 DE ABRIL DE 2018

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

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

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

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

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

Basf S.A./48.539.407/0001-18
Serifel
25351.533058/2017-06
5086 - Produto Microbiológico - Avaliação toxicológica de produto com ingrediente ativo microbiológico já registrado no País, 1995074/17-1
CLASSE III

FMC Química do Brasil Ltda./04.136.367/0001-98
Azaka
25351.670591/2009-99
5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente , 870043/09-5
CLASSE III

UPL do Brasil Indústria e Comércio de Insumos Agropecuários S.A./02.974.733/0001-52
Glifosato DVA Agro técnico
25351.010092/2011-84
5041 - Produto Técnico Equivalente, 014606/11-4
CLASSE I

RESOLUÇÃO-RE Nº 876, DE 5 DE ABRIL DE 2018

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

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

Art. 2º A publicação do extrato deste informe de avaliação toxicológica não 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
INDEFERIMENTOS
RAZÃO SOCIAL/CNPJ
MARCA COMERCIAL
NÚMERO DO PROCESSO
PETIÇÃO(ÕES), EXPEDIENTE(S)

Oligos Biotecnologia Ltda./12.801.225/0001-26
Metarhizium Oligos WP
25351.621013/2017-14
5064 - Produto Fitossanitário Aprovado para Agricultura Orgânica - Avaliação toxicológica de produto baseado em especificação de referência, 2166607/17-5

DIRETORIA DE CONTROLE E MONITORAMENTO SANITÁRIOS

GERÊNCIA-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA

RESOLUÇÃO-RE Nº 828, DE 5 DE ABRIL DE 2018

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

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

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

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 02 (dois) anos a partir da sua publicação.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: Avid Bioservices, Inc.
Endereço: 14282 Franklin Ave, Tustin, California (CA) 92780 País: Estados Unidos da América
Solicitante: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S.A CNPJ: 33.009.945/0001-23
Autorização de Funcionamento: 1.00.100-4 Expediente(s): 2086351/17-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos farmacêuticos biológicos: hialuronidase humana recombinante
Fabricante: Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co. KG
Endereço: Birkendorfer Str. 65, 88397 Biberach a.d.R. País: Alemanha
Solicitante: Amgen Biotecnologia do Brasil Ltda. CNPJ: 18.774.815/0001-93
Autorização de Funcionamento: 1.10.244-0 Expediente(s): 2145817/17-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: desonumabe
Fabricante: Opocrin S.p.A.
Endereço: Via Pacinotti, 3, Corlo di Formigine, 41043 Formigine (MO) País: Itália
Solicitante: Chiesi Farmacêutica Ltda. CNPJ: 61.363.032/0001-46
Autorização de Funcionamento: 1.00.058-0 Expediente(s): 2103852/17-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: alfaporactanto
Fabricante: Pfizer Global Supply - Brandon, a Division of Pfizer Canada Inc.
Endereço: 720 17th Street East - Brandon, Manitoba, R7A 7H2 País: Canadá
Solicitante: Laboratórios Pfizer Ltda. CNPJ: 46.070.868/0036-99
Autorização de Funcionamento: 1.00.216-6 Expediente(s): 2012389/17-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: estrogênios conjugados
Fabricante: Wyeth Pharmaceutical Division of Wyeth Holdings LLC, a subsidiary of Pfizer Inc.
Endereço: 4300 Oak Park, Sanford, North Carolina (NC) 27330 País: Estados Unidos da América
Solicitante: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda. CNPJ: 61.072.393/0001-33
Autorização de Funcionamento nº: 1.02.110-1 Expediente(s) nº: 2172420/17-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: polissacarideos capsulares de Streptococcus pneumoniae sorotipos 3, 4, 6B, 9V, 14, 18C, 19A e 23F (conjugados) (etapas de ativação e conjugação); proteína carreadora - CRM 197.

RESOLUÇÃO-RE Nº 829, DE 5 DE ABRIL DE 2018

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

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

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 02 (dois) anos a partir da sua publicação.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: Novartis Pharma Stein AG - Chemical Operations Schweiz
Endereço: Schaffhauserstrasse, 4332 Stein
País: Suiça
Empresa Solicitante: Mylan Laboratórios Ltda. CNPJ: 11.643.096/0001-22
Autorização de Funcionamento: 1.08.830-7 Expediente: 0092613/18-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo(s) farmacêutico(s) ativo(s) obtido(s) por síntese química: clozapina (etapa de moagem).
A fabricação deste insumo farmacêutico ativo envolve ainda outras etapas de produção realizadas pelas seguintes plantas, que também devem possuir Certificado de Boas Práticas de Fabricação válido, conforme estabelece a RDC 69/2014:
Clozapina (etapa de síntese)
NOVARTIS RINGASKIDDY LIMITED
Ringaskiddy, County Cork, Irlanda.
AREVIPHARMA GmbH
Meissner Strasse, Radebeul, Nº 35 01445 - Alemanha.
PIRAMAL ENTERPRISES LIMITED
Digwal Village, Kohir Mandal, Medak District, Andhra Pradesh - 502321- Índia
Clozapina (etapa de purificação)
NOVARTIS PHARMA AG
Lichtstrasse Nº 35, Basiléia - CH-4056 - Suíça
Fabricante: Química Sintética S.A.
Endereço: Calle Dulcinea, s/n, Alcalá de Henares, Madrid - 28805
País: Espanha
Solicitante: Hypofarma - Instituto de Hypodermia e Farmácia Ltda. CNPJ: 17.174.657/0001-78
Autorização de Funcionamento: 1.00.387-7 Expediente(s): 0029628/18-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: ciprofloxacino.
Fabricante: Zhejiang Guobang Pharmaceutical Co., Ltd.
Endereço: No. 6 Weiwu Road, Hangzhou Gulf, Shangyu Industrial Zone, Shangyu, Zhejiang 312369
País: República Popular da China
Solicitante: Cimed Indústria de Medicamentos Ltda. CNPJ: 02.814.497/0001-07
Autorização de Funcionamento: 1.04.381-0 Expediente(s): 0487785/17-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Intermediário obtido por semissintese: azaeritromicina (etapas de síntese química).
Este intermediário está envolvido na obtenção do insumo azitromicina di-hidratada, cujas etapas posteriores de síntese química e de processamento final são realizadas na seguinte planta, que também deve possuir Certificado de Boas Práticas de Fabricação válido, conforme estabelece a RDC 69/2014:
Jubilant Life Sciences Limited
Endereço: Plot # 18, 56, 57 and 58, Kiadb Industrial Area, Nanjangud, Mysore District Karnataka - Índia - 571302

RESOLUÇÃO-RE Nº 830, DE 5 DE ABRIL DE 2018

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

Considerando o cumprimento dos requisitos 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: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ: 17.159.229/0001-76 - AUTORIZ/MS: 1003707
ENDEREÇO: VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO 11
MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1877393/17-1 - 1877366/17-4 1877369/17-9 1877418/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas

---

EMPRESA: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ: 17.159.229/0001-76 - AUTORIZ/MS: 1003707
ENDEREÇO: VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO 11
MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1877366/17-4 - 1877369/17-9 1877393/17-1 1877418/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102018040900117

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

023319

Sólidos não estéreis (Cefalosporínicos): Comprimidos; Pós
Sólidos não estéreis (Penicilínicos): Comprimidos; Cápsulas; Pós

.....

EMPRESA: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ: 17.159.229/0001-76 - AUTORIZ/MS: 1003707
ENDEREÇO: VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO 11
MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1877369/17-9 - 1877366/17-4 1877393/17-1 1877418/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Penicilínicos): Pós Liofilizados; Pós com Esterilização Terminal; Pós com Preparação Asséptica
Produtos estéreis: Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Soluções com Preparação Asséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Suspensões com Preparação Asséptica
Produtos estéreis (Cefalosporínicos): Pós Liofilizados; Pós com Preparação Asséptica

.....

EMPRESA: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ: 17.159.229/0001-76 - AUTORIZ/MS: 1003707
ENDEREÇO: VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO 11
MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1877418/17-1 - 1877366/17-4 1877369/17-9 1877393/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Elixires; Emulsões; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes

.....

EMPRESA: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - CNPJ: 44.734.671/0008-28 - AUTORIZ/MS: 1002981
ENDEREÇO: AVENIDA NOSSA SENHORA DE ASSUNCAO
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2089971/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Emulsões Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Emulsões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

.....

EMPRESA: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA - CNPJ: 49.324.221/0008-80 - AUTORIZ/MS: 1000410
ENDEREÇO: RODOVIA CE 040, KM 10
MUNICÍPIO: AQUIRAZ - UF: CE - EXPEDIENTE(S): 1849839/17-6 - 1849816/17-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções (concentrados polieletrolíticos para hemodiálise - CPHD).

.....

EMPRESA: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA - CNPJ: 49.324.221/0008-80 - AUTORIZ/MS: 1000410
ENDEREÇO: RODOVIA CE 040, KM 10
MUNICÍPIO: AQUIRAZ - UF: CE - EXPEDIENTE(S): 1849816/17-7 - 1849839/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

.....

EMPRESA FABRICANTE: VETTER PHARMA-FERTIGUNG GMBH & CO. KG
ENDEREÇO: EISENBAHNSTRASSE 2 - 4, 88085 LANGENARGEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0626
EMPRESA SOLICITANTE: BAYER S.A. - CNPJ: 18.459.628/0001-15
AUTORIZ/MS: 1070568 - EXPEDIENTE(S): 2090162/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem primária): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

.....

EMPRESA: LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO LIFAR LTDA - CNPJ: 92.928.951/0001-43 - AUTORIZ/MS: 1000927
ENDEREÇO: RUA FREDERICO MENTZ, 1115
MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE - UF: RS - EXPEDIENTE(S): 1952168/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Emulsões; Soluções; Óleos

.....

EMPRESA: LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO LIFAR LTDA - CNPJ: 92.928.951/0001-43 - AUTORIZ/MS: 1000927
ENDEREÇO: RUA FREDERICO MENTZ, 1115
MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE - UF: RS - EXPEDIENTE(S): 1952175/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Pastas; Pomadas

.....

RESOLUÇÃO-RE Nº 831, DE 5 DE ABRIL DE 2018

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: D-HOSP - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA - CNPJ: 08.076.127/0012-59 - AUTORIZ/MS: 1065251 - AE: 1166575
ENDEREÇO: Setor de Armazenagem e Abastecimento Norte - SAAN Quadra 02, nº 575, Parte A
MUNICÍPIO: BRASÍLIA - UF: DF - EXPEDIENTE(S): 0040412/18-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

.....

RESOLUÇÃO-RE Nº 832, DE 5 DE ABRIL DE 2018

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA - CNPJ: 00.331.788/0023-24 - AUTORIZ/MS: 2200003
ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE WILSON, 5874
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1952330/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais: Envase

.....

EMPRESA: Air Liquide Brasil Ltda - CNPJ: 00.331.788/0046-10 - AUTORIZ/MS: 2200003
ENDEREÇO: Avenida Manguinhos, 3331
MUNICÍPIO: SERRA - UF: ES - EXPEDIENTE(S): 1952381/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais: Envase

.....

EMPRESA: VIDFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.993.167/0001-99 - AUTORIZ/MS: 1056202
ENDEREÇO: RODOVIA BR 232 KM 63 S/Nº
MUNICÍPIO: POMBOS - UF: PE - EXPEDIENTE(S): 1120237/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas

.....

EMPRESA: VIDFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.993.167/0001-99 - AUTORIZ/MS: 1056202
ENDEREÇO: RODOVIA BR 232 KM 63 S/Nº
MUNICÍPIO: POMBOS - UF: PE - EXPEDIENTE(S): 1120222/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Colutórios; Elixires; Emulsões; Esmaltes; Líquidos; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes

.....

EMPRESA: VIDFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.993.167/0001-99 - AUTORIZ/MS: 1056202
ENDEREÇO: RODOVIA BR 232 KM 63 S/Nº
MUNICÍPIO: POMBOS - UF: PE - EXPEDIENTE(S): 1120172/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Cápsulas Moles
Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

.....

EMPRESA: INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 33.258.401/0001-03 - AUTORIZ/MS: 1000637
ENDEREÇO: RUA ANTÔNIO JOÃO, PRÉDIOS 168, 194 e 218
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1861906/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Cefalosporínicos): Pós com Preparação Asséptica
Produtos estéreis (Carbapenêmicos): Pós com Preparação Asséptica

.....

EMPRESA: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA - CNPJ: 35.820.448/0018-84 - AUTORIZ/MS: 2200001
ENDEREÇO: Sia Sul QD 03 nº 1125
MUNICÍPIO: GUARÁ - UF: DF - EXPEDIENTE(S): 1247177/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais

.....

EMPRESA: White Martins Gases Industriais Ltda - CNPJ: 35.820.448/0054-48 - AUTORIZ/MS: 2200001
ENDEREÇO: RUA OSWALDO ARANHA,N.100
MUNICÍPIO: LONDRINA - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 0003471/15-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais

.....

EMPRESA: Blau Farmacêutica S.A. - CNPJ: 58.430.828/0013-01 - AUTORIZ/MS: 1016377
ENDEREÇO: R. Adherbal Stresser, 84
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1686705/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós Liofilizados; Pós com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica
Produtos estéreis (Penicilínicos): Pós com Preparação Asséptica
Produtos estéreis (Cefalosporínicos): Pós com Preparação Asséptica

.....

EMPRESA FABRICANTE: GRÜNENTHAL GMBH.
ENDEREÇO: ZIEGLERSTRASSE 6, 52078 AACHEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0291
EMPRESA SOLICITANTE: GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 10.555.143/0001-13
AUTORIZ/MS: 1086107 - EXPEDIENTE(S): 1498975/17-1 - 1498990/17-5 1498938/17-7 1498956/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis (Embalagem secundária): Emplastos

.....

EMPRESA FABRICANTE: GRÜNENTHAL GMBH.
ENDEREÇO: ZIEGLERSTRASSE 6, 52078 AACHEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0291
EMPRESA SOLICITANTE: GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 10.555.143/0001-13
AUTORIZ/MS: 1086107 - EXPEDIENTE(S): 1498956/17-5 - 1498990/17-5 1498938/17-7 1498975/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Comprimidos Revestidos; Cápsulas
Sólidos não estéreis (Embalagem secundária): Adesivos

.....

EMPRESA FABRICANTE: GRÜNENTHAL GMBH.
ENDEREÇO: ZIEGLERSTRASSE 6, 52078 AACHEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0291
EMPRESA SOLICITANTE: GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 10.555.143/0001-13
AUTORIZ/MS: 1086107 - EXPEDIENTE(S): 1498990/17-5 - 1498938/17-7 1498956/17-5 1498975/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções

.....

EMPRESA FABRICANTE: GRÜNENTHAL GMBH.
ENDEREÇO: ZIEGLERSTRASSE 6, 52078 AACHEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0291
EMPRESA SOLICITANTE: GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 10.555.143/0001-13
AUTORIZ/MS: 1086107 - EXPEDIENTE(S): 1498938/17-7 - 1498990/17-5 1498956/17-5 1498975/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

.....

EMPRESA FABRICANTE: F. HOFFMANN - LA ROCHE LTD
ENDEREÇO: 4303 KAISERAUGUST - PAÍS: SUÍÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0216
EMPRESA SOLICITANTE: FARMOQUÍMICA S/A - CNPJ: 33.349.473/0001-58
AUTORIZ/MS: 1003906 - EXPEDIENTE(S): 0027422/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária): Cápsulas Moles

.....

EMPRESA FABRICANTE: VETTER PHARMA-FERTIGUNG GMBH & CO. KG

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102018040900118

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

Item 529

023320

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: LOSARTANA POTASSICA

Nome da Empresa	BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A		
CNPJ	05.161.069/0001-10	**Autorização**	1.05.584-9
Nome Comercial	LOSARTANA POTASSICA		
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS		
Registro	155840428		
Processo	25351.551607/2010-13		
Vencimento do Registro	12/2021		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	COMPRIMIDO REVESTIDO	1	25/12/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1558404280019
Princípio Ativo	losartana potássica		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**N**		
Tarja	**Vermelha**		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	COMPRIMIDO REVESTIDO	2	25/12/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1558404280027

023321

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**N**
Tarja	**Vermelha**
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	COMPRIMIDO REVESTIDO	3	25/12/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1558404280035
Princípio Ativo	losartana potássica		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Comercial		

023322

Restrito a hospitais	**N**
Tarja	**Vermelha**
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	4	25/12/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1558404280043
Princípio Ativo	losartana potássica		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**N**		
Tarja	**Vermelha**		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	5	25/12/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1558404280051
Princípio Ativo	losartana potássica		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		

023323

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Restrito a hospitais	**N**
Tarja	**Vermelha**
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90	COMPRIMIDO REVESTIDO	6	25/12/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1558404280061
Princípio Ativo	losartana potássica		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Hospitalar		
Restrito a hospitais	**N**		
Tarja	**Vermelha**		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 150	COMPRIMIDO REVESTIDO	7	25/12/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1558404280078
Princípio Ativo	losartana potássica		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Hospitalar		
Restrito a hospitais	**N**		
Tarja	**Vermelha**		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210	COMPRIMIDO REVESTIDO	8	25/12/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1558404280086
Princípio Ativo	losartana potássica		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		

023325

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Restrito a hospitais	**N**
Tarja	**Vermelha**
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300	COMPRIMIDO REVESTIDO	9	25/12/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1558404280094
Princípio Ativo	losartana potássica		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Hospitalar		
Restrito a hospitais	**N**		
Tarja	**Vermelha**		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 450	COMPRIMIDO REVESTIDO	10	25/12/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1558404280108
Princípio Ativo	losartana potássica		

023326

Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Restrito a hospitais	**N**
Tarja	**Vermelha**
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600	COMPRIMIDO REVESTIDO	11	25/12/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1558404280116
Princípio Ativo	losartana potássica		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Hospitalar		
Restrito a hospitais	**N**		

Tarja	**Vermelha**
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	COMPRIMIDO REVESTIDO	12	25/12/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1558404280124
Princípio Ativo	losartana potássica		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	*[sem dados cadastrados]*		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**N**		
Tarja	**Vermelha**		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	COMPRIMIDO REVESTIDO	13	25/12/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1558404280132
Princípio Ativo	losartana potássica		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		

023328

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**N**
Tarja	**Vermelha**
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	COMPRIMIDO REVESTIDO	14	25/12/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1558404280140

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**N**
Tarja	**Vermelha**
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

023329

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	15	25/12/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1558404280159
Princípio Ativo	losartana potássica		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**N**		
Tarja	**Vermelha**		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	16	25/12/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1558404280167
Princípio Ativo	losartana potássica		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Restrito a hospitais	**N**
Tarja	**Vermelha**
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90	COMPRIMIDO REVESTIDO	17	25/12/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1558404280175
Princípio Ativo	losartana potássica		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Hospitalar		
Restrito a hospitais	**N**		
Tarja	**Vermelha**		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 150	COMPRIMIDO REVESTIDO	18	25/12/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1558404280183
Princípio Ativo	losartana potássica		

023331

Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Restrito a hospitais	**N**
Tarja	**Vermelha**
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 210	COMPRIMIDO REVESTIDO	19	25/12/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1558404280191
Princípio Ativo	losartana potássica		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Hospitalar		
Restrito a hospitais	**N**		

Tarja	**Vermelha**
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 300	COMPRIMIDO REVESTIDO	20	25/12/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1558404280205
Princípio Ativo	losartana potássica		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Hospitalar		
Restrito a hospitais	**N**		
Tarja	**Vermelha**		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450	COMPRIMIDO REVESTIDO	21	25/12/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1558404280213
Princípio Ativo	losartana potássica		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		

023333

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Restrito a hospitais	**N**
Tarja	**Vermelha**
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 600	COMPRIMIDO REVESTIDO	22	25/12/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1558404280221

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Restrito a hospitais	**N**
Tarja	**Vermelha**
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	COMPRIMIDO REVESTIDO	23	25/12/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1558404280231
Princípio Ativo	losartana potássica		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**N**		
Tarja	**Vermelha**		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	24	25/12/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1558404280248
Princípio Ativo	losartana potássica		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		

023335

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**N**
Tarja	**Vermelha**
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	25	25/12/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1558404280256
Princípio Ativo	losartana potássica		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Hospitalar		
Restrito a hospitais	**N**		
Tarja	**Vermelha**		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90	COMPRIMIDO REVESTIDO	26	25/12/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1558404280264
Princípio Ativo	losartana potássica		

023336

Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Restrito a hospitais	**N**
Tarja	**Vermelha**
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 150	COMPRIMIDO REVESTIDO	27	25/12/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1558404280272
Princípio Ativo	losartana potássica		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Hospitalar		
Restrito a hospitais	**N**		

Tarja	**Vermelha**
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210	COMPRIMIDO REVESTIDO	28	25/12/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1558404280280
Princípio Ativo	losartana potássica		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Hospitalar		
Restrito a hospitais	**N**		
Tarja	**Vermelha**		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300	COMPRIMIDO REVESTIDO	29	25/12/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1558404280299
Princípio Ativo	losartana potássica		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		

023338

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Restrito a hospitais	**N**
Tarja	**Vermelha**
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 450	COMPRIMIDO REVESTIDO	30	25/12/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1558404280302
Princípio Ativo	losartana potássica		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Hospitalar		
Restrito a hospitais	**N**		
Tarja	**Vermelha**		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600	COMPRIMIDO REVESTIDO	31	25/12/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1558404280310
Princípio Ativo	losartana potássica		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Hospitalar		
Restrito a hospitais	**N**		
Tarja	**Vermelha**		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	COMPRIMIDO REVESTIDO	32	25/12/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1558404280329
Princípio Ativo	losartana potássica		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	**N**
Tarja	**Vermelha**
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	33	25/12/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1558404280337
Princípio Ativo	losartana potássica		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	*[sem dados cadastrados]*		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	**N**		
Tarja	**Vermelha**		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	34	25/12/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1558404280345
Princípio Ativo	losartana potássica		

023341

Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Restrito a hospitais	**N**
Tarja	**Vermelha**
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90	COMPRIMIDO REVESTIDO	35	25/12/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1558404280353
Princípio Ativo	losartana potássica		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Hospitalar		
Restrito a hospitais	**N**		

Tarja	**Vermelha**
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 150	COMPRIMIDO REVESTIDO	36	25/12/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1558404280361
Princípio Ativo	losartana potássica		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Hospitalar		
Restrito a hospitais	**N**		
Tarja	**Vermelha**		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 210	COMPRIMIDO REVESTIDO	37	25/12/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1558404280371
Princípio Ativo	losartana potássica		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		

023343

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Restrito a hospitais	**N**
Tarja	**Vermelha**
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	**Forma Farmacêutica**	**Nº Apres.**	**Data de Publicação**
100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 300	COMPRIMIDO REVESTIDO	38	25/12/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1558404280388

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Restrito a hospitais	**N**
Tarja	**Vermelha**
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450	COMPRIMIDO REVESTIDO	39	25/12/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1558404280396
Princípio Ativo	losartana potássica		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Hospitalar		
Restrito a hospitais	**N**		
Tarja	**Vermelha**		
Medicamento referência	**Não**		
Apresentação fracionada	**Não**		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 600	COMPRIMIDO REVESTIDO	40	25/12/2011
Validade	24 meses	**Registro**	1558404280401
Princípio Ativo	losartana potássica		
Complemento Diferencial da Apresentação	*[sem dados cadastrados]*		
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais • BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais *[sem dados cadastrados]*		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		

023345

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Restrito a hospitais	**N**
Tarja	**Vermelha**
Medicamento referência	**Não**
Apresentação fracionada	**Não**

Voltar

Autorização de Funcionamento: 8.10.777-9 Expediente: 2078116/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Produtos para diagnóstico de uso in vitro da classe IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 36 de 26 de agosto de 2015.

Fabricante: Suzhou Avon Textile Co., Ltd.
Endereço: Yuanhe Town, Xiangcheng Region, Suzhou, Jiangsu Province 215133 - China
Solicitante: 3M do Brasil Ltda CNPJ: 45.985.371/0001-08
Autorização de Funcionamento: 8.02.849-3 Expediente: 568435/11-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: The Binding Site Group Ltd
Endereço: 8 Calthorpe Road - Edgbaston - Birminghan - Reino Unido - Post code B15 1QT - Reino Unido
Empresa Solicitante: Astra Cientifica Ltda ME CNPJ: 05.431.736/0001-38
Autorização de Funcionamento: 8.01.554-7 Expediente: 0501912/12-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Produtos para diagnóstico de uso in vitro da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados na classe de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 36, de 26 de agosto de 2015.

Empresa: Toride Indústria e Comércio Ltda - Epp CNPJ: 54.673.199/0001-48
Endereço: Avenida Caetano Schincariol, 97, Parque das Empresas, Moji Mirim - SP CEP: 13803-340
Autorização de Funcionamento: 8.00.844-2 Expediente: 415308/17-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Empresa: Visiontech Medical Optics Ltda CNPJ: 64.345.010/0001-41
Endereço: Avenida Regent, 555, Alphaville, Lagoa dos Ingleses, Nova Lima - MG CEP: 34000-000
Autorização de Funcionamento: 1.02.206-4 Expediente: 0600983/17-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

RESOLUÇÃO-RE Nº 431, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

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

considerando a Declaração de Cooperação firmada em 27 de novembro de 2012 entre as Autoridades Regulatórias participantes do Programa de Auditoria Única em Produtos para a Saúde (MDSAP - Medical Device Single Audit Program);

considerando o Art. 7º da Lei nº9.782, de 26 de janeiro de 1999 alterado pelo Art. 128 da Lei nº13.097, de 19 de janeiro de 2015;

considerando o Parágrafo Único do Art. 4º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, alterado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 179, de 27 de setembro de 2017;

considerando o parecer da área técnica emitido com base em relatório válido de auditoria realizada por organismo auditor terceiro reconhecido pela Anvisa para realizar auditorias regulatórias em estabelecimentos fabris de Produtos para Saúde;

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

Art. 1º Conceder às empresas constantes no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: Boston Scientific Limited
Endereço: Business and Technology Park, Model Farm Road, Cork - Irlanda
Solicitante: Formed - Representação e Comércio de Equipamentos Médicos, Estéticos e Cosméticos Ltda. CNPJ: 07.139.218/0001-70
Autorização de Funcionamento: 8.02.794-2 Expediente: 1666398/17-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico da classe IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Merit Maquiladora México, S. de R.L. de C.V.
Endereço: Avenida Sor Juana Inés de la Cruz 19970 Interior, Tijuana, Baja California, 22630 - México
Solicitante: Merit Medical Comercialização, Distrib., Import. e Export. de Prod. Hosp. Ltda. CNPJ: 13.200.579/0001-88
Autorização de Funcionamento: 8.07.409-5 Expediente: 2223508/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Livantec Corporation DBA ConMed Livantec
Endereço: 11311 Concept Boulevard, Largo, Florida - Estados Unidos da América
Solicitante: Implamed-Implantes Especializados Com. Impor. e Expor. Ltda CNPJ: 57.146.607/0001-00
Autorização de Funcionamento: 1.02.475-3 Expediente: 2307574/17-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

RESOLUÇÃO-RE Nº 432, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: INDOCO REMEDIES LIMITED
ENDEREÇO: L-32, 33 & 34, VERNA INDUSTRIAL AREA, VERNA, GOA - 403 722. - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.1010
EMPRESA SOLICITANTE: NATCOFARMA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 08.157.293/0001-27
AUTORIZ/MS: 1082611 - EXPEDIENTE(s): 1849997/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções com Preparação Asséptica

.....

EMPRESA FABRICANTE: IBSA INSTITUT BIOCHIMIQUE S.A.
ENDEREÇO: VIA DEL PIANO, 6915 PAMBIO-NORANCO, SWITZARLAND - PAÍS: SUÍÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.1143
EMPRESA SOLICITANTE: UCB BIOPHARMA LTDA. - CNPJ: 64.711.500/0001-14
AUTORIZ/MS: 1023619 - EXPEDIENTE(s): 1843606/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Hormônios): Embalagem secundária

.....

EMPRESA: VIDORA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 92.762.277/0001-70 - AUTORIZ/MS: 1004733
ENDEREÇO: RUA ALBERTO RANGEL, Nº 823
MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE - UF: RS - EXPEDIENTE(S): 1839151/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções; Xaropes

.....

EMPRESA FABRICANTE: SANDOZ PRIVATE LIMITED
ENDEREÇO: PLOT NO. 8-A/2 E 8-B, TTC INDUSTRIAL AREA, KALWE BLOCK, VILLAGE DIGHE, NAVI MUMBAI 400708, MAHARASHTRA STATE - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0544
EMPRESA SOLICITANTE: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.286.647/0001-16
AUTORIZ/MS: 1000472 - EXPEDIENTE(s): 1785173/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

.....

RESOLUÇÃO-RE Nº 433, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: NEO LINE PRODUTOS E SERV. HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 09.366.073/0001-76 - AUTORIZ/MS: 1165293
ENDEREÇO: Rua Ourinhos nº 115
MUNICÍPIO: CAMPO GRANDE - UF: MS - EXPEDIENTE(S): 2262354/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

.....

EMPRESA: MW DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP - CNPJ: 14.459.413/0001-43 - AUTORIZ/MS: 1091688 - AE: 1230874
ENDEREÇO: AVENIDA CASTELO BRANCO Nº 1.090, QUADRA 13, LOTE 28-E
MUNICÍPIO: GOIÂNIA - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 0092681/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

.....

EMPRESA: KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME - CNPJ: 15.068.089/0001-03 - AUTORIZ/MS: 1092618 - AE: 1233026
ENDEREÇO: RUA MARECHAL CASTELO BRANCO Nº 287 A
MUNICÍPIO: IBIAÇÁ - UF: RS - EXPEDIENTE(S): 1315948/16-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

.....

EMPRESA: GP MED COMERCIO DE ARTIGOS HOSPITALARES - EIRELI - EPP - CNPJ: 26.515.687/0001-91 - AUTORIZ/MS: 1168653 - AE: 1168667
ENDEREÇO: RUA GOVERNADOR NEY BRAGA N 4339
MUNICÍPIO: UMUARAMA - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 2103833/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

.....

EMPRESA: BMC FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP - CNPJ: 26.574.261/0001-09 - AUTORIZ/MS: 1166362 - AE: 1166376
ENDEREÇO: RUA JULIO DE CASTILHO, 376
MUNICÍPIO: ARARUAMA - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 2257250/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

.....

RESOLUÇÃO-RE Nº 434, 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 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: BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - CNPJ: 05.161.069/0005-44 - AUTORIZ/MS: 1055849
ENDEREÇO: V PR – 1, S/Nº QUADRA 2-A MODULO 4
MUNICÍPIO: ANAPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1559454/17-8 - 1559312/17-6 1559434/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Elixires; Emulsões; Soluções; Soluções Aerossóis; Suspensões; Xampus; Xaropes

.....

EMPRESA: BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - CNPJ: 05.161.069/0005-44 - AUTORIZ/MS: 1055849
ENDEREÇO: V PR - 1, S/Nº QUADRA 2-A MODULO 4
MUNICÍPIO: ANAPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1559312/17-6 - 1559454/17-8 1559434/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas
Semissólidos não estéreis (Hormônios): Embalagem secundária

.....

EMPRESA: BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - CNPJ: 05.161.069/0005-44 - AUTORIZ/MS: 1055849
ENDEREÇO: V PR - 1, S/Nº QUADRA 2-A MODULO 4
MUNICÍPIO: ANAPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1559434/17-3 - 1559312/17-6 1559454/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Cápsulas Moles
Sólidos não estéreis (Hormônios): Embalagem secundária
Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Efervescentes; Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Granulados; Granulados Efervescentes; Pastilhas; Pós; Pós Efervescentes

.....

EMPRESA: Antibióticos do Brasil Ltda - CNPJ: 05.439.635/0008-80 - AUTORIZ/MS: 1055622
ENDEREÇO: RODOVIA ANHANGUERA (SP-330), KM 107
MUNICÍPIO: SUMARÉ - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1163689/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Cefalosporínicos): Pós com Preparação Asséptica

.....

EMPRESA: CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 17.562.075/0001-69 - AUTORIZ/MS: 1015601
ENDEREÇO: RODOVIA BR 153 KM 5,5
MUNICÍPIO: GOIÂNIA - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 0916182/17-1 - 0916823/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Embalagem secundária

.....

EMPRESA: HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO S.A - CNPJ: 78.950.011/0001-20 - AUTORIZ/MS: 1018606
ENDEREÇO: AV. SANTOS DUMONT, 1100
MUNICÍPIO: COLOMBO - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 2439145/16-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções com Esterilização Terminal

.....

EMPRESA FABRICANTE: CATALENT GERMANY SCHORNDORF GMBH
ENDEREÇO: STEINBEISSTRASSE 1 UND 2, D-73614, SCHORNDORF - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0134
EMPRESA SOLICITANTE: ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA. - CNPJ: 61.100.004/0001-36
AUTORIZ/MS: 1000841 - EXPEDIENTE(S): 1204089/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

.....

EMPRESA FABRICANTE: SCHERING-PLOUGH LABO N.V.
ENDEREÇO: INDUSTRIEPARK 30, HEIST-OP-DEN-BERG, B-2220 - PAÍS: BÉLGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0565
EMPRESA SOLICITANTE: MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 45.987.013/0001-34
AUTORIZ/MS: 1000290 - EXPEDIENTE(S): 1225646/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Embalagem secundária

.....

EMPRESA FABRICANTE: NOVARTIS SAGLIK, GIDA VE TARIM URUNLERI SANAYI VE TICARET AS
ENDEREÇO: YENISEHIR MAHALLESI, IHLARA VADISI SOKAK, NO: 2, PENDIK, ISTANBUL TR 34912 - PAÍS: TURQUIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0436
EMPRESA SOLICITANTE: MYLAN LABORATORIOS LTDA - CNPJ: 11.643.096/0001-22
AUTORIZ/MS: 1088307 - EXPEDIENTE(S): 0045718/18-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos

.....

EMPRESA FABRICANTE: MSD INTERNATIONAL GMBH T/A MSD IRELAND (CARLOW)
ENDEREÇO: DUBLIN ROAD, CARLOW, CO. CARLOW, IRELAND - PAÍS: IRLANDA - CÓDIGO ÚNICO: A.1134
EMPRESA SOLICITANTE: MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 45.987.013/0001-34
AUTORIZ/MS: 1000290 - EXPEDIENTE(S): 1736277/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

.....

EMPRESA FABRICANTE: Q PHARMA AB
ENDEREÇO: AGNESLUNDVÄGEN 27, MALMÖ, 21215 - PAÍS: SUÉCIA - CÓDIGO ÚNICO: A.1139
EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS FERRING LTDA - CNPJ: 74.232.034/0001-48
AUTORIZ/MS: 1028762 - EXPEDIENTE(S): 1820495/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Hormônios): Comprimidos

.....

EMPRESA FABRICANTE: GENZYME CORPORATION
ENDEREÇO: 45, 51, 74, 76 NEW YORK AVENUE, FRAMINGHAM, MA 01701-9322 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0250
EMPRESA SOLICITANTE: GENZYME DO BRASIL LTDA - CNPJ: 68.132.950/0001-03
AUTORIZ/MS: 1025438 - EXPEDIENTE(S): 1267711/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Formulação): Pós Liofilizados

.....

EMPRESA FABRICANTE: FRESENIUS KABI NORGE AS
ENDEREÇO: SVINESUNDSVEIEN 80 NO - 1788 HALDEN - PAÍS: NORUEGA - CÓDIGO ÚNICO: A.0235
EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS PFIZER LTDA - CNPJ: 46.070.868/0036-99
AUTORIZ/MS: 1002166 - EXPEDIENTE(S): 1684166/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal

.....

RESOLUÇÃO-RE Nº 435, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Empresa Fabricante: Baxter Oncology GmbH
Endereço: Kantstrasse, 2, Halle - D 33790 - Westfalen País: Alemanha
Empresa Solicitante: Baxter Hospitalar Ltda. - CNPJ: 49.351.786/0001-80 - Expediente(s): 1803499/17-3
Certificado de boas práticas de fabricação de insumos farmacêuticos ativos: Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: ciclofosfamida

RESOLUÇÃO-RE Nº 436, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

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

Art. 1º Cancelar as Autorizações de Funcionamento de Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: TECNOCRYO GASES - TRANSPORTES, COMÉRCIO, SERVIÇOS E MANUTENÇÕES, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA BR 101/262 S/N
BAIRRO: UNIVERSAL CEP: 29135000 - VIANA/ES
CNPJ: 05.198.469/0001-09
PROCESSO: 25351.770518/2014-51 AUTORIZ/MS: 2.20002.6
MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Ofício OF/SESA/GEVS/NEVS/PROIS/Nº 820/2017 da VISA de Vitória/ES.

EMPRESA: UNorth Medical Hospitalares Ltda ME
ENDEREÇO: Rua Edith Ferreira de Santana, 110 B
BAIRRO: Chacaras do Coelho CEP: 1318512 - HORTOLÂNDIA/SP
CNPJ: 12.230.703/0001-95
PROCESSO: 25351.047874/2013-72 AUTORIZ/MS: PM1W5WHX38X2 (8.09569.1)
MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Ofício 164/2017 emitido pela VISA de Hortolândia - SP em 10/10/2017 informando o cancelamento da licença sanitária da Empresa.

EMPRESA: BIOLOGIA MOLECULAR BRASIL LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA VISCONDE DO RIO BRANCO 1539
BAIRRO: CENTRO CEP: 83005420 - CURITIBA/PR
CNPJ: 04.306.862/0001-06
PROCESSO: 25023.020774/2002-90 AUTORIZ/MS: PXH3XM4LXH7L (8.01192.6)
MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Ofício Nº 448/2017 emitido pela VISA de Curitiba no qual é informada a inatividade da empresa e comprovada baixa no CNPJ.

EMPRESA: BOEGE & BOEGE LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA RIO GRANDE DO SUL 0453
BAIRRO: ATIRADORES CEP: 89203570 - JOINVILLE/SC
CNPJ: 73.224.230/0001-08
PROCESSO: 0496093 AUTORIZ/MS: 1.02610.9
MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Ofício nº 4348/2017 - VISA-SC, no qual é informada a inatividade da empresa e comprovada baixa no CNPJ.

RESOLUÇÃO-RE Nº 437, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

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

Art. 1º Indeferir o pedido de Alteração de Autorização de Funcionamento para os estabelecimentos de Farmácias e Drogarias, em conformidade com o anexo desta Resolução.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: H & A COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDEREÇO: Avenida Tabajara, 381 - loja C/D
BAIRRO: Tabajara CEP: 53350300 - OLINDA/PE
CNPJ: 21.544.720/0001-98
PROCESSO: 25351.349590/2015-10
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: As atividades pleiteadas não constam da Licença Sanitária, contrariando o art. 17 da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: V&S DROGARIS E FARMACIAS LTDA ME
ENDEREÇO: VIA COLETORA B,06 FAZENDA GRANDE IV SETOR 05
BAIRRO: BOCA DA MATA CEP: 41347000 - SALVADOR/BA
CNPJ: 09.277.848/0001-37
PROCESSO: 25351.253749/2013-21
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação de declaração emitida pela autoridade competente ou a cópia do ato público que originou a alteração, conforme o disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: AGNALDO ALVES DE OLIVEIRA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA RIO GRANDE DO SUL, 96-A
BAIRRO: CIDADE DA ESPERANÇA CEP: 59071300 - NATAL/RN
CNPJ: 10.698.058/0001-04
PROCESSO: 25351.437322/2015-46
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: As atividades pleiteadas não constam da Licença Sanitária, contrariando o art. 17 da Resolução RDC nº 17/2013 e O Endereço constante no Relatório de Inspeção/Licença diverge daquele cadastrado no formulário de petição/cadastro do CNPJ, em desacordo com o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: FARMÁCIA BARROS E RIOS LTDA
ENDEREÇO: RUA MAJOR EGÍDIO LUIZ CERQUEIRA Nº 333-B
BAIRRO: CENTRO CEP: 35550000 - ITAPECERICA/MG
CNPJ: 04.259.135/0001-27
PROCESSO: 25351.323065/2014-85
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: As atividades pleiteadas não constam da Licença Sanitária, contrariando o art. 17 da Resolução RDC nº 17/2013.

Total de Empresas : 4

RESOLUÇÃO-RE Nº 438, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 00012018022600135

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

023348

GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
AV. 136, QD. F44, LT. 22/24, EDIFÍCIO CÉSAR SEBBA, SETOR SUL
GOIÂNIA - GO, CEP: 74093-250
FONE: (62) 3201-2674

ALVARÁ DE LICENÇA SANITÁRIA Nº 2019019847
EXERCÍCIO 2019

RAZÃO SOCIAL:	BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A		
CNPJ:	05.161.069/0005-44		
ENDEREÇO:	RUA VP R1 QD:2A Nº SN COMPLEMENTO: MÓDULO 4		
BAIRRO:	DISTRITO AGROINDUSTRIAL DE ANAPOLIS	**CEP:**	75132-020
MUNICÍPIO:	ANAPOLIS	**UF:**	GO

REPRESENTANTE(S) LEGAL(IS): JULIANA AGUINAGA DAMIÃO SALEM (104.685.497-65).

A **SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - GO** CONCEDE **ALVARÁ DE LICENÇA SANITÁRIA** AO ESTABELECIMENTO EVIDENCIADO NESTE DOCUMENTO, DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, TENDO EM VISTA SUA REGULARIZAÇÃO FUNCIONAL PARA O EXERCÍCIO DE **2019**, NA(S) ATIVIDADE(S) INDICADA(S) ABAIXO:

FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS ALOPÁTICOS PARA USO HUMANO (*ARMAZENAR: INSUMO E MEDICAMENTO, INSUMO E MEDICAMENTO SOB CONTROLE ESPECIAL, DISTRIBUIR: INSUMO E MEDICAMENTO, INSUMO E MEDICAMENTO SOB CONTROLE ESPECIAL, EMBALAR: INSUMO E MEDICAMENTO, INSUMO E MEDICAMENTO SOB CONTROLE ESPECIAL, EXPEDIR: INSUMO E MEDICAMENTO, INSUMO E MEDICAMENTO SOB CONTROLE ESPECIAL, EXPORTAR: INSUMO E MEDICAMENTO, INSUMO E MEDICAMENTO SOB CONTROLE ESPECIAL, FABRICAR: MEDICAMENTO, MEDICAMENTO SOB CONTROLE ESPECIAL, FRACIONAR: INSUMO, IMPORTAR: INSUMO E MEDICAMENTO, INSUMO E MEDICAMENTO SOB CONTROLE ESPECIAL, REEMBALAR: MEDICAMENTO, MEDICAMENTO SOB CONTROLE ESPECIAL, TRANSPORTAR: INSUMO E MEDICAMENTO, INSUMO E MEDICAMENTO SOB CONTROLE ESPECIAL*) RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S): RODRIGO MOLINARI ELIAS - CRF/GO 3234, TIAGO MATOS NOGUEIRA DE FREITAS - CRF/GO 5495, RAQUEL LETICIA CORREIA BORGES - CRF/GO 6248.

GOIÂNIA, 31 de janeiro de 2019.

Código de Controle: **7c7e6684-1e3f-4f1c-9b5b-e7df057b1e9d**

1. A TAXA DE ALVARÁ SANITÁRIO FOI PAGA ATRAVÉS DO DARE Nº **215731** de **21/01/2019**.
2. ESTE ALVARÁ DEVERÁ SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL DO ESTABELECIMENTO, E PODERÁ SER RENOVADO ATÉ 31 DE MARÇO DO ANO SUBSEQUENTE, CONFORME DECRETO Nº 8252/2014.
3. EM RAZÃO DO INTERESSE PÚBLICO, ESTE ALVARÁ PODERÁ, A QUALQUER TEMPO, SER REVOGADO/CANCELADO.
4. A AUTENTICIDADE DO ALVARÁ SANITÁRIO DEVERÁ SER CONSTATADA NO ENDEREÇO **www.visa.goias.gov.br.**

023349

hypermarcas

Av. Presidente Juscelino Kubitschek, 1830 - Torres 3 e 4 - 5º andar
Vila Nova Conceição - São Paulo - SP - 04543-900
Tel.: (11) 3627-4200

São Paulo, 18 de Janeiro de 2012.

COMUNICADO

HYPERMARCAS, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 02.932.074/0001-91, sediada a Av. Presidente Juscelino Kubitschek, 1830, 5º Andar – Torres 3 e 4, Itaim Bibi, na Cidade de São Paulo, Estado de SP, vem através da presente carta, comunicar aos seus clientes que, em virtude da reestruturação societária, aprovada em assembleia geral extraordinária realizada em 29/04/2011, ocorreram as seguintes alterações nos produtos referentes ao acervo da Neo Química empresa incorporada pela Hypermarcas em Dezembro de 2009.

Fabricação – Alteração no CNPJ de fabricação de Hypermarcas 02.932.074/0032-98 para Brainfarma Indústria Química e Farmaceutica S.A 05.161.069/0005-44, mantendo-se inalterado o local de fabricação.

Registro Produtos – Transferência de titularidade de Hypermarcas Matriz 02.932.074/0001-91 para Brainfarma CNPJ Matriz 05.161.069/0001-10.

Ressaltamos que as alterações não interromperam as atividade e operações desenvolvidas pelo estabelecimento sucedido, uma vez que a Brainfarma já fazia parte do Grupo Hypermarcas na qualidade de subsidiária integral.

Salientamos através destas informações, que toda a documentação que se faz necessária para comercialização dos produtos está regular perante aos órgãos competentes.

Cordialmente,

HYPERMRACAS S/A

TABELIONATO DE NOTAS
MARCELO SILVÉRIO
Av. Paraná, 1503 - Fone (41) 3627-1364
A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato.
08 FEV. 2012
FAZENDA RIO GRANDE - PR
MARCELO RODRIGO MARTINS [illegible]
Tabelião SELO

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ [illegible]
Autenticação Digital
Do acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 8 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: 41213107171439560594-1; Data: 31/07/2017 14:45:31
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFM61738-DSFL;
Valor Total do Ato: R$ 4,12
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular

023350

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO 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 vigentes[2].

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 **DIMACI - PR MATERIAL CIRURGICO LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **DIMACI - PR MATERIAL CIRURGICO LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **02/08/2017 08:44:00 (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 **DIMACI - PR MATERIAL CIRURGICO 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: 787963

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **31/07/2018 14:45:54 (hora local)**.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 41213107171439560594-1
[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.

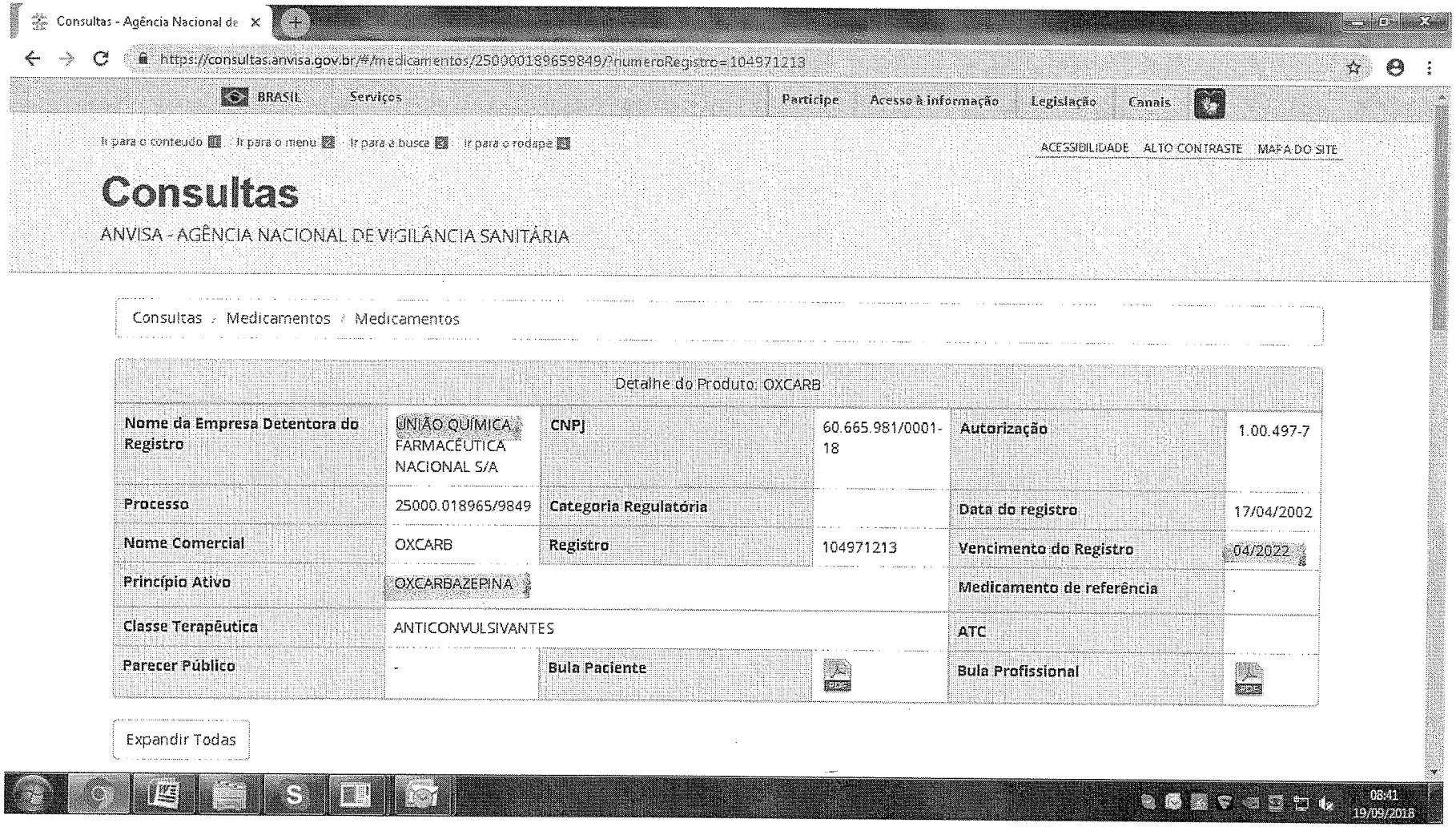
O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

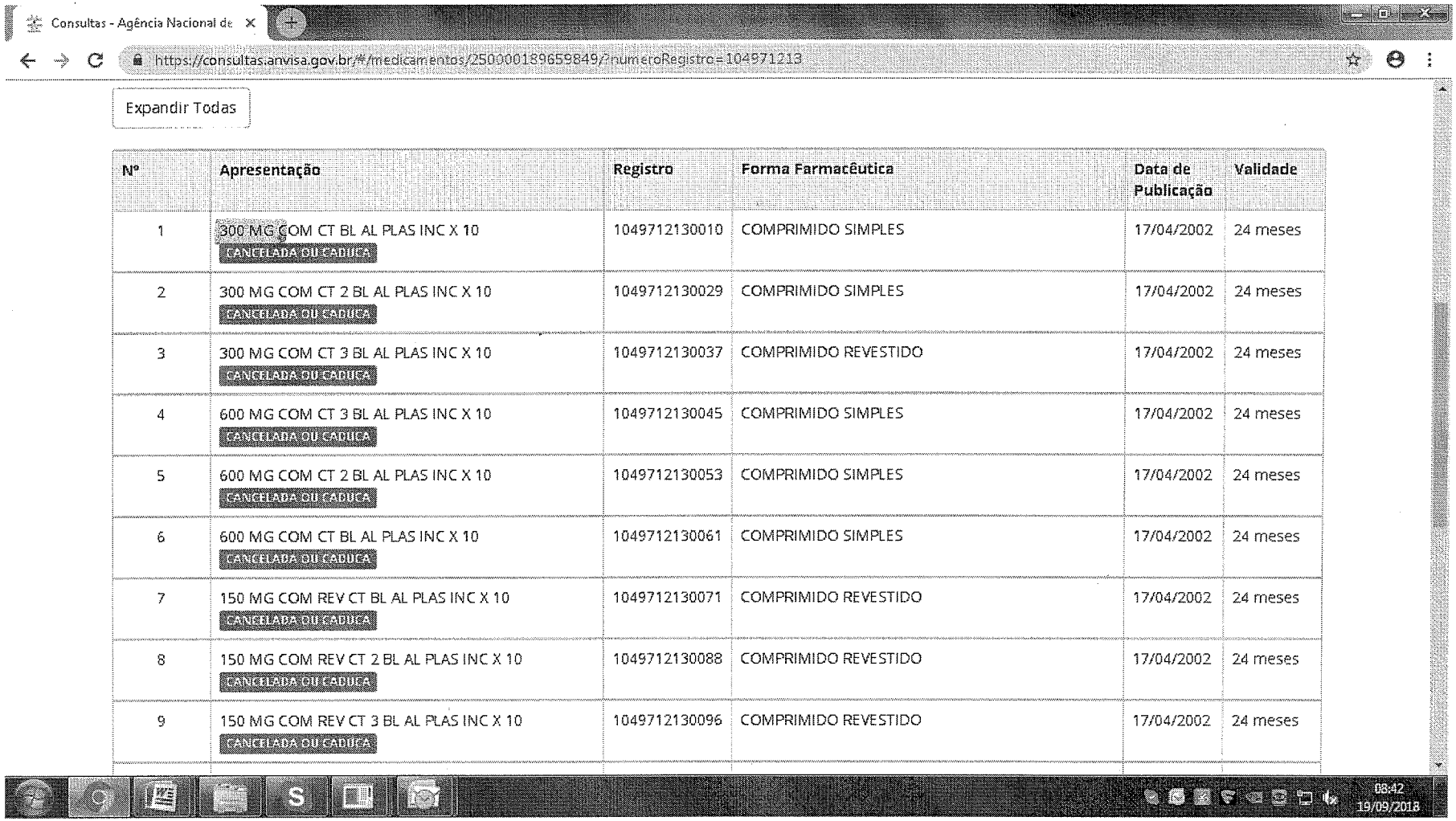
00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b5fd0f878361cc6718d07ca9ddaeb006033a183258ac46c5c98a8fa31c2c84cf1c79ec57a8e72a87d8a69d2c6b8a2a8d4f375502c2d769caccf7d68c10f06a9e3

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2
de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

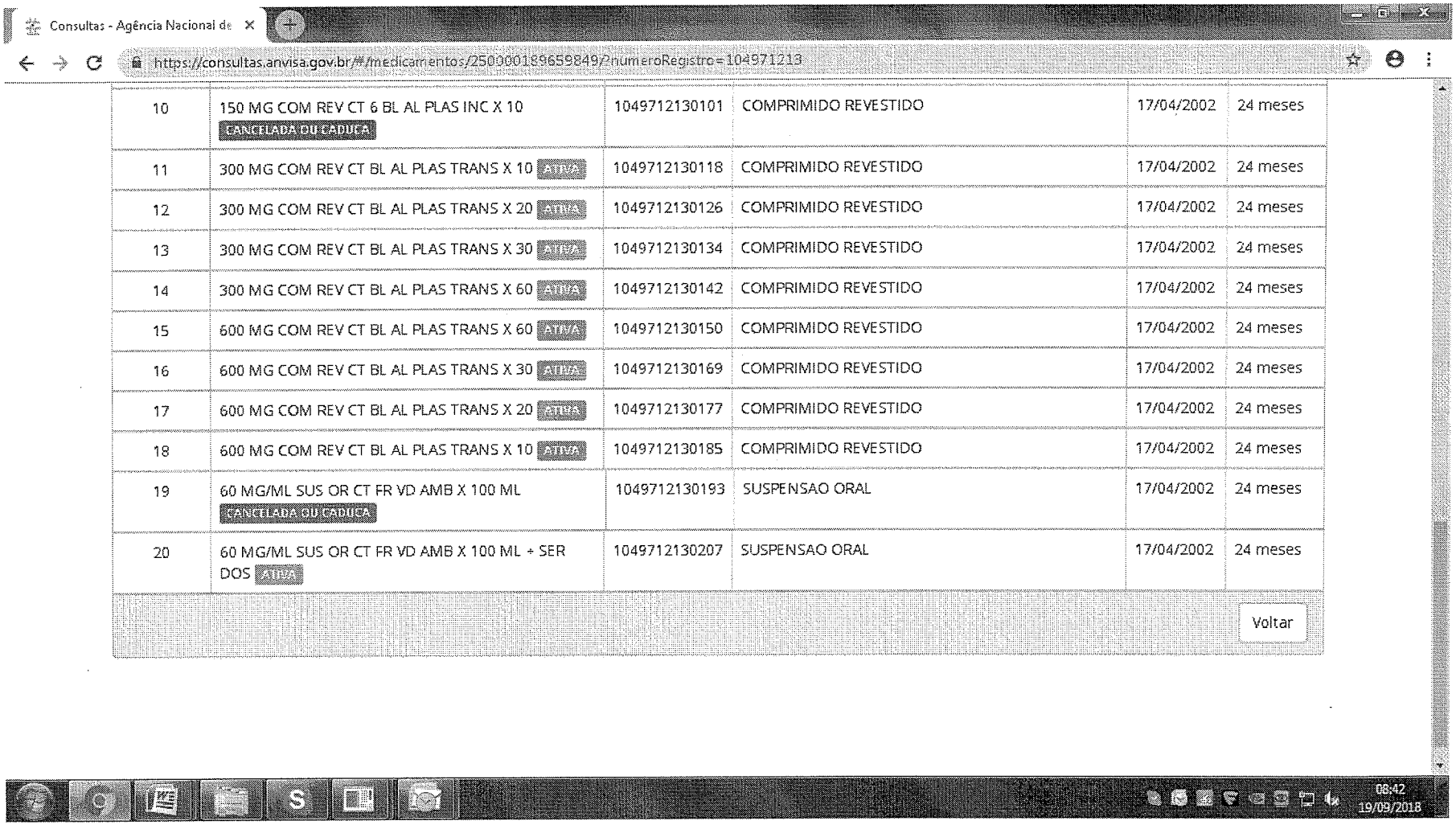


fls. 618
0233351



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049712130010	COMPRIMIDO SIMPLES	17/04/2002	24 meses
2	300 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049712130029	COMPRIMIDO SIMPLES	17/04/2002	24 meses
3	300 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049712130037	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
4	600 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049712130045	COMPRIMIDO SIMPLES	17/04/2002	24 meses
5	600 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049712130053	COMPRIMIDO SIMPLES	17/04/2002	24 meses
6	600 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049712130061	COMPRIMIDO SIMPLES	17/04/2002	24 meses
7	150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049712130071	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
8	150 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049712130088	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
9	150 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049712130096	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses

0233522



10	150 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049712130101	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
11	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1049712130118	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
12	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1049712130126	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
13	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1049712130134	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
14	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1049712130142	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
15	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1049712130150	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
16	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1049712130169	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
17	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1049712130177	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
18	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1049712130185	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
19	60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1049712130193	SUSPENSAO ORAL	17/04/2002	24 meses
20	60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS ATIVA	1049712130207	SUSPENSAO ORAL	17/04/2002	24 meses

Voltar

0233353

AUTORIZ/MS: 1016181 - EXPEDIENTE(s): 2017404/17-7 - 2017418/17-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Comprimidos Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Granel): Cápsulas Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

.....

EMPRESA FABRICANTE: GLAXOSMITHKLINE MANUFACTURING S.P.A.
ENDEREÇO: STRADA PROVINCIALE ASOLANA Nº 90 (LOC. SAN POLO), 43056 TORRILE (PR) - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0276
EMPRESA SOLICITANTE: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10
AUTORIZ/MS: 1001071 - EXPEDIENTE(s): 1723700/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

.....

EMPRESA FABRICANTE: GLENMARK PHARMACEUTICALS LTD.
ENDEREÇO: PLOT Nº. E-37/39, MIDC, SATPUR, NASIK 422 007 - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0282
EMPRESA SOLICITANTE: GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 44.363.661/0001-57
AUTORIZ/MS: 1010130 - EXPEDIENTE(s): 2128031/17-2 - 2127893/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas

.....

EMPRESA FABRICANTE: GLENMARK PHARMACEUTICALS LTD.
ENDEREÇO: PLOT Nº. E-37/39, MIDC, SATPUR, NASIK 422 007 - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0282
EMPRESA SOLICITANTE: GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 44.363.661/0001-57
AUTORIZ/MS: 1010130 - EXPEDIENTE(s): 2127893/17-8 - 2128031/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas

.....

EMPRESA FABRICANTE: CAPSUGEL PLOERMEL
ENDEREÇO: ZI DE CAMAGNON, 56800 PLOERMEL - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0826
EMPRESA SOLICITANTE: TEVA FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 05.333.542/0001-08
AUTORIZ/MS: 1055731 - EXPEDIENTE(s): 2137017/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Hormônios) (Granel): Cápsulas Moles

.....

EMPRESA FABRICANTE: NOVARTIS PHARMACEUTICALS CORPORATION
ENDEREÇO: 150 INDUSTRIAL ROAD, SAN CARLOS, CALIFORNIA (CA) 94070 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0884
EMPRESA SOLICITANTE: NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A - CNPJ: 56.994.502/0001-30
AUTORIZ/MS: 1000685 - EXPEDIENTE(s): 2122975/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Cápsulas

.....

EMPRESA FABRICANTE: AUROBINDO PHARMA LIMITED - UNIT III
ENDEREÇO: SURVEY Nº 313 AND 314, BACHUPALLY VILLAGE - QUTHUBULLAPUR MANDAL - MEDCHAL DISTRICT - TELANGANA STATE - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0054
EMPRESA SOLICITANTE: AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA - CNPJ: 04.301.884/0001-75
AUTORIZ/MS: 1051679 - EXPEDIENTE(s): 2115006/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

.....

EMPRESA FABRICANTE: ASTRAZENECA AB
ENDEREÇO: FORSKARGATAN 18, SE-151 85 SÖDERTÄLJE - PAÍS: SUÉCIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0047
EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00
AUTORIZ/MS: 1016181 - EXPEDIENTE(s): 2017387/17-3 - 2017388/17-1 2017389/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Embalagem secundária Produtos estéreis: Suspensões com Preparação Asséptica Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

.....

EMPRESA FABRICANTE: ASTRAZENECA AB
ENDEREÇO: FORSKARGATAN 18, SE-151 85 SÖDERTÄLJE - PAÍS: SUÉCIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0047
EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00
AUTORIZ/MS: 1016181 - EXPEDIENTE(s): 2017389/17-0 - 2017388/17-1 2017387/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Pós

.....

EMPRESA FABRICANTE: ASTRAZENECA AB
ENDEREÇO: FORSKARGATAN 18, SE-151 85 SÖDERTÄLJE - PAÍS: SUÉCIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0047
EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00
AUTORIZ/MS: 1016181 - EXPEDIENTE(s): 2017388/17-1 - 2017387/17-3 2017389/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Suspensões

.....

EMPRESA FABRICANTE: GENENTECH, INC.
ENDEREÇO: 1 DNA WAY, SOUTH SAN FRANCISCO, CA 94080 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0246
EMPRESA SOLICITANTE: Instituto de Tecnologia do Paraná - CNPJ: 77.964.393/0001-88
AUTORIZ/MS: 1009605 - EXPEDIENTE(s): 0082906/18-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel): Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

.....

RESOLUÇÃO-RE Nº 916, DE 12 DE ABRIL DE 2018

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

Considerando o cumprimento dos requisitos 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.

ANA CECÍLIA FERREIRA DE ALMEIDA MARTINS DE MORAIS

ANEXO

EMPRESA: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - CNPJ: 60.665.981/0001-18 - AUTORIZ/MS: 1004977
ENDEREÇO: RUA CORONEL LUIZ TENÓRIO DE BRITO, Nº 90
MUNICÍPIO: EMBU-GUAÇU - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1592451/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos Estéreis: Pós com preparação asséptica
EMPRESA: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A - CNPJ: 60.665.981/0001-18 - AUTORIZ/MS: 1004977
ENDEREÇO: RUA CORONEL LUIZ TENÓRIO DE BRITO, Nº 90
MUNICÍPIO: EMBU-GUAÇU - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1594417/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Pós

RESOLUÇÃO-RE Nº 917, DE 12 DE ABRIL 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;

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

Art. 1º Conceder à empresa constante 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.

ANA CECÍLIA FERREIRA DE ALMEIDA MARTINS DE MORAIS

ANEXO

Empresa: 2 Alianças Armazéns Gerais Ltda. CNPJ: 00.719.887/0002-53
Endereço: Rua Eurico de Souza Leão, 120 - Galpões A a K, Manguinhos, Rio de Janeiro - RJ CEP: 21041-200
Autorização de Funcionamento: 8.10.260-1 Expediente: 0137894/14-5
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

---

Empresa: Biomarchesini Produtos Científicos Ltda CNPJ: 80.993.751/0001-95
Endereço: Estrada Caminho dos Açores, 1051 - Santo Antonio de Lisboa, Florianópolis - SC CEP: 88050-300
Autorização de Funcionamento: 1.03.299-9 Expediente: 2547086/16-8
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

---

Empresa: Comércio de Produtos Médicos Hospitalares Ltda. CNPJ: 07.437.428/0001-45
Endereço: Rua Osvaldo Cruz nº 01, Sala 1606, Meireles, Fortaleza - CE CEP: 60125-150
Autorização de Funcionamento: 8.13.835-8 Expediente: 2267889/16-1
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde

---

Empresa: CPH Comércio de Produtos Hospitalares EIRELI - ME CNPJ: 10.630.049/0001-81
Endereço: Rua Dalcidio Jurandir, 255 Loja 135, Barra da Tijuca, Rio de Janeiro - RJ CEP: 22631-250
Autorização de Funcionamento: 8.08.609-2 Expediente: 2034159/16-8
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde

---

Empresa: Distribuidora de Medicamentos Maximus Eireli CNPJ: 08.563.277/0001-34
Endereço: Rua Polar, 53, Quadra 17, Recanto dos Vinhais, São Luís - MA CEP: 65070-410
Autorização de Funcionamento: 8.04.449-4 Expediente: 2227651/17-3
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

---

Empresa: Ecomed Comércio de Produtos Médicos Ltda CNPJ: 29.992.682/0001-48
Endereço: Avenida Augusto Severo, 156, Lojas A Loja B, Glória, Rio de Janeiro - RJ CEP: 20021-040
Autorização de Funcionamento: 1.03.378-5 Expediente: 0996357/14-0
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

---

Empresa: Hospital Express Comércio de Artigos Hospitalares - Eirelli - EPP CNPJ: 21.507.897/0001-14
Endereço: Rua Santos Dumont nº 1.147, Zona 03 , Maringá - PR CEP: 87050-100
Autorização de Funcionamento: 8.12.232-8 Expediente: 1803750/17-0
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

---

Empresa: Hospitalar Comércio Representação e Serviços em Equipamentos Médicos Ltda ME. CNPJ: 07.424.374/0001-83
Endereço: Av Pedro Teixeira, 173, Cj. Dom Pedro, Bairro Dom Pedro I, Manaus - AM CEP: 69040-000
Autorização de Funcionamento: 8.07.889-3 Expediente: 1952207/17-0
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde

---

Empresa: J. J. R. Viana CNPJ: 41.480.591/0001-29
Endereço: Av Brasil Nº 09 Quadra: 01, Lote: 09, Olho d´Agua, São Luís - MA CEP: 65065-070
Autorização de Funcionamento: 8.07.507-3 Expediente: 0104803/15-1
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

---

Empresa: MB Soluções em Produtos para Saude Ltda. EPP CNPJ: 25.243.830/0001-70
Endereço: Presidente Franklin Roosevelt 1412, Conj. 303, Navegantes, Porto Alegre - RS CEP: 90230-002
Autorização de Funcionamento: 8.14.503-7 Expediente: 0553718/17-5
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

---

Empresa: Nova Aerofarma Comércio e Representações Ltda CNPJ: 01.982.722/0001-51
Endereço: Avenida José Alves de Azevedo, 468, Centro, Campos dos Goytacazes - RJ CEP: 28025-495
Autorização de Funcionamento: 8.02.782-1 Expediente: 1613063/17-4
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde

---

Empresa: Opmedical Comércio e Representações de Medicamentos e Serviços de Equipamentos Médico Hospitalares Ltda. CNPJ: 22.486.909/0001-34
Endereço: Avenida Cosme Ferreira nº 1877, Sala 05, Aleixo, Manaus - AM CEP: 69083-000
Autorização de Funcionamento: 8.15.106-2 Expediente: 2245445/17-4

ITEM 666

0233355

Consultas - Agência Nac

Seguro | https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/q/?numeroRegistro=183260260

BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais

Ir para o conteúdo Ir para o menu Ir para a busca Ir para o rodapé

ACESSIBILIDADE ALTO CONTRASTE MAPA DO SITE

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Resultado da Consulta de Produtos

Nome Comercial	Princípio Ativo	Registro	Processo	Nome da Empresa Detentora do Registro - CNPJ	Situação	Vencimento
PREGABALINA	PREGABALINA	183260260	25351.589163/2013-38	MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA 10.588.595/0007-97	Válido	07/2020

Exportar para Excel Voltar

12:06
12/09/2018

023356

Consultas - Agência Nac

Seguro | https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351589163201338/?numeroRegistro=183260260

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1832602600019	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/07/2015	24 meses
2	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1832602600027	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/07/2015	24 meses
3	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1832602600035	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/07/2015	24 meses
4	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1832602600043	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/07/2015	24 meses
5	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB HOSP) ATIVA	1832602600051	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/07/2015	24 meses
6	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 180 (EMB HOSP) ATIVA	1832602600061	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/07/2015	24 meses
7	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 360 (EMB HOSP) ATIVA	1832602600078	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/07/2015	24 meses
8	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1832602600086	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/07/2015	24 meses
9	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1832602600094	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/07/2015	24 meses
10	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1832602600108	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/07/2015	24 meses
11	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60	1832602600116	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/07/2015	24 meses

12:06
12/09/2018

0233571

Consultas - Agência Nac

Seguro | https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351589163201338/?numeroRegistro=183260260

7	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 360 (EMB HOSP) ATIVA	1832602600078	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/07/2015	24 meses
8	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1832602600086	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/07/2015	24 meses
9	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1832602600094	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/07/2015	24 meses
10	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1832602600108	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/07/2015	24 meses
11	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1832602600116	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/07/2015	24 meses
12	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB HOSP) ATIVA	1832602600124	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/07/2015	24 meses
13	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 180 (EMB HOSP) ATIVA	1832602600132	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/07/2015	24 meses
14	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 360 (EMB HOSP) ATIVA	1832602600140	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/07/2015	24 meses

Voltar

12:07
12/09/2018

023358

Autorização de Funcionamento: 1.00.063-7	**Expediente(s):** 0689970/15-6
Linha(s): Produtos estéreis.	
Motivo: Em atendimento ao § 2º do art. 8º da RDC nº 39/2013.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 230, DE 27 DE JANEIRO DE 2017

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

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

Art. 1º Cancelar a Certificação de Boas Práticas de Fabricação da empresa constante no anexo, publicada pela Resolução RE nº 178, de 22 de janeiro de 2016, no Diário Oficial da União nº 16, de 25 de janeiro de 2016, Seção 1. pág. 29 e em suplemento da Seção 1, pág. 88, conforme expediente nº 2168987/16-3.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: DongKook Pharmaceutical Company, Ltd.		
Endereço: 33-19, Yongso 2-gil, Gwanghyewon-myeon, Jincheon-gun, Chungcheongbukdo		
País: Coreia do Sul		
Empresa Solicitante: Instituto Biochimico Indústria Farmacêutica Ltda.	**CNPJ:** 33.258.401/0001-03	
Autorização de Funcionamento: 1.00.063-7	**Expediente(s):** 0647755/15-1	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: emulsões parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).		
Motivo: Em atendimento ao § 5º do Art. 43 da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010; não cumpre as Boas Práticas de Fabricação em relação aos artigos 69, 87, 197 (§ 2º), 341, 474 (§ 2º), 576 e 585.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 231, DE 27 DE JANEIRO DE 2017

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Medley Farmacêutica Ltda.		**CNPJ:** 10.588.595/0007-97
Endereço: Rua Macedo Costa, 55 - Jardim Santa Genebra		
Município: Campinas	**UF:** SP	**CEP:** 13080-180
Autorização de Funcionamento: 1.08.326-7	**Expediente(s):** 1962235/16-5, 1962257/16-1 e 1962253/16-8	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos, granulados e pós. **Semissólidos não estéreis:** cremes, géis e pomadas. **Líquidos não estéreis:** elixires, emulsões, loções, soluções, suspensões, xampus e xaropes. **Sólidos não estéreis (embalagem primária):** cápsulas moles e comprimidos revestidos. **Sólidos não estéreis:** embalagem secundária.		

Empresa Fabricante: Zambon Switzerland Ltd.		
Endereço: Via Industria 13, 6814 - Cadempino.		
País: Suiça		
Empresa solicitante: Zambon Laboratórios Farmacêuticos Ltda.		**CNPJ:** 61.100.004/0001-36
Autorização de Funcionamento: 1.00.084-1		**Expediente(s):** 1992579/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: comprimidos efervescentes e granulados.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 232, DE 27 DE JANEIRO DE 2017

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Distrimed Comércio e Representações Ltda.		**CNPJ:** 08.516.958-0001-41
Endereço: Avenida Odilon Araújo, 645, Piçarra		
Município: Teresina	**UF:** PI	**CEP:** 64017-280
Autorização de Funcionamento: 1.07.352-0	**Autorização Especial:** 1.12.363-3	
Expediente(s): 0224313/14-0		
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:		
Medicamentos.		

Empresa: Tecnocold Locação de Espaços e Distribuidora de Produtos Refrigerados Ltda.		**CNPJ:** 04.212.286/0001-20
Endereço: Rua Mario, 454, Vila Romana		
Município: São Paulo	**UF:** SP	**CEP:** 05048-010
Autorização de Funcionamento: 1.05.342-2		
Expediente(s): 0928370/12-6		
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:		
Medicamentos.		

RESOLUÇÃO - RE Nº 233, DE 27 DE JANEIRO DE 2017

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: AbbVie Ireland NL B.V.		
Endereço: Manorhamilton Road, Sligo		
País: Irlanda		
Empresa solicitante: AbbVie Farmacêutica Ltda.		**CNPJ:** 15.800.545/0001-50
Autorização de Funcionamento: 1.09.860-7		**Expediente(s):** 1065983/15-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (granel).		

Empresa Fabricante: Aeropharm GmbH.		
Endereço: Francois-Mitterrand-Allee 1, 07407 Rudolstadt		
País: Alemanha		
Empresa solicitante: Sandoz do Brasil Indústria Farmacêutica Ltda.		**CNPJ:** 61.286.647/0001-16
Autorização de Funcionamento: 1.00.047-2		**Expediente(s):** 2146853/16-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: pós.		

Empresa: Air Liquide Brasil Ltda.		**CNPJ:** 00.331.788/0020-81
Endereço: Estrada Matoim, Rótula 3, s/nº - Cia Norte		
Município: Candeias	**UF:** BA	**CEP:** 43813-000
Autorização de Funcionamento: 2.20.000-3	**Expediente(s):** 0027772/15-0	
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Líquidos criogênicos medicinais.		

Empresa Fabricante: Immacule Lifesciences PVT. LTD.		
Endereço: Vill. Thanthewal, Ropar Road, Nalagarh, Distt. Solan H.P.		
País: Índia		
Empresa solicitante: Mandala Brasil Importação e Distribuição de Produto Médico Hospitalar Ltda.		**CNPJ:** 09.117.476/0001-81
Autorização de Funcionamento: 1.10.965-1		**Expediente(s):** 2034982/16-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: pós liofilizados, soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).		

Empresa Fabricante: Intas Pharmaceuticals Limited		
Endereço: Plot Nº 457 & 458, Village Matoda, City: Matoda, 382 210, Dist: Ahmedabad - Gujarat State		
País: Índia		
Empresa solicitante: Accord Farmacêutica Ltda.		**CNPJ:** 64.171.697/0001-46
Autorização de Funcionamento: 1.05.537-7		**Expediente(s):** 1201448/16-6 e 1201544/16-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal), soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica) e pós liofilizados. **Produtos estéreis citotóxicos:** soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal), soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica) e pós liofilizados. **Sólidos não estéreis:** cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.		

Empresa Fabricante: Intas Pharmaceuticals Limited		
Endereço: Plot Nº 457 & 458, Village Matoda, City: Matoda, 382 210, Dist: Ahmedabad - Gujarat State		
País: Índia		
Empresa solicitante: Pharlab Indústria Farmacêutica S.A.		**CNPJ:** 02.501.297/0001-02
Autorização de Funcionamento: 1.04.107-5		**Expediente(s):** 1346414/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: comprimidos e comprimidos revestidos.		

Empresa Fabricante: Intas Pharmaceuticals Limited		
Endereço: Plot Nº 457 & 458, Village Matoda, City: Matoda, 382 210, Dist: Ahmedabad - Gujarat State		
País: Índia		
Empresa solicitante: Sandoz do Brasil Indústria Farmacêutica Ltda.		**CNPJ:** 61.286.647/0001-16
Autorização de Funcionamento: 1.00.047-2		**Expediente(s):** 1223047/16-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.		

Empresa Fabricante: Jewim Pharmaceutical (Shandong) Co., Ltd.		
Endereço: Tai'an High-Tech Industrial Development Zone, Shandong Province.		
País: China		
Empresa solicitante: Pharmascience Indústria Farmacêutica Eireli.		**CNPJ:** 25.773.037/0001-83
Autorização de Funcionamento: 1.01.717-3		**Expediente(s):** 2149137/16-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Líquidos não estéreis: soluções, soluções aerossóis, suspensões e suspensões aerossóis.		

Empresa Fabricante: Klosterfrau Berlin GmbH.		
Endereço: Motzener Straße 41, 12277 - Berlin		
País: Alemanha		
Empresa solicitante: Medstar Importação e Exportação Ltda.		**CNPJ:** 03.580.620/0001-35
Autorização de Funcionamento: 1.09.517-3		**Expediente(s):** 0932675/15-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: géis (com esterilização terminal).		

Empresa Fabricante: Laboratórios IMA S.A.I.C.		
Endereço: Palpa 2862, Ciudad Autónoma de Buenos Aires		
País: Argentina		
Empresa solicitante: Antibióticos do Brasil Ltda.		**CNPJ:** 05.439.635/0001-03
Autorização de Funcionamento: 1.05.562-2		**Expediente:** 2102304/16-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis citotóxicos: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).		

Empresa Fabricante: Laboratórios IMA S.A.I.C.		
Endereço: Palpa 2862, Ciudad Autónoma de Buenos Aires		
País: Argentina		
Empresa solicitante: Biosintética Farmacêutica Ltda.		**CNPJ:** 53.162.095/0001-06

COMERCIALIZAÇÃO PROIBIDA

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023359

Pato Branco/PR, 25 de abril de 2019.

Oficio nº 328/Lic.

À
SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
A/C Setor Licitações
Ref. Pregão Eletrônico 033/2018 – TROCA DE MARCA.
Autorizações de Fornecimento nº 711/2019 e nº 970/2019.

Em atenção ao seu pedido de troca de marca **DEFERIMOS** conforme segue:
ITEM 145 - (Carbamazepina 200mg - comprimido); da marca **U.QUIMICA** (caixa com 200 compr.), para a marca **TEUTO** (caixa com 500 compr.).
ITEM 529 - (Losartana 50mg – comprimido); da marca **RANBAXY** para a marca **NEO QUÍMICA.**
ITEM 618 - (Oxcarbazepina 300mg – comprimido); da marca **RANBAXY** para a marca **UNIÃO QUÍMICA.**
ITEM 666 - (Pregabalina 75mg - cáps); da marca **RANBAXY** (caixa com 28 cáps); para a marca **MEDLEY** (caixa com 30 cáps); para faturamento imediato,

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

Atenciosamente,

p/ Sandra
Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023360

REFERENTE TROCA DE MARCA - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS
Para: contato.pr@somahospitalar.com.br ,vendas10.pr@somahospitalar.com.br ,licita1.pr@somahospitalar.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: REFERENTE TROCA DE MARCA - CONIMS
Enviada em: 25/04/2019 | 16:07
Recebida em: 25/04/2019 | 16:07
20190425145... .pdf **80.34 KB**

-- BOA TARDE
Segue em anexo o Ofício nº 328/2019, DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018.
REFERENTE **TROCA DE MARCA DOS ITENS 145; 529; 618; 666.**

Atenciosamente,

Catia Regina Girotto
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: 2019/04/25 16:00:10
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.25.2019 14:54:55 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

encerrado 25/04/19

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023361

Pato Branco/PR, 05 de abril de 2019.

À
SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
At: Departamento de Licitações

Notificação nº 075/2019
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 711/2019 (07/03/2019);** conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 711/2019 – EMPENHO 883				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
145	14.200	UND	Carbamazepina 200mg - comprimido.	14.200 - 1400 = 13.800
194	9.960	UND	Cinarizina 25mg - comprimido.	9.870
195	10.800	UND	Cinarizina 75mg - comprimido.	10.800
237	300	UND	Cloridrato de Donepezila 10mg - comprimido.	300
252	4.000	UND	Cloridrato de nortriptilina 50mg - cápsulas. CX30	4.000 - 3990 = 10 (falta 10)
529	41.400	UND	Losartana 50mg - comprimido. Trocou de marca	41.400
587	9.000	UND	Nifedipina 20mg Retard - comprimido.	5.500
620	300	UND	Oxcarbazepina 600mg - comprimido.	300
710	400	FR	Salbutamol 100mcg – spray.	400

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023362

URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 075/2019 CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS
Para: vendas10.pr@somahospitalar.com.br ,licita1.pr@somahospitalar.com.br ,licita5.pr@somahospitalar.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 075/2019 CONIMS
Enviada em: 05/04/2019 | 09:44
Recebida em: 05/04/2019 | 09:44
notificacao... .pdf **164.88 KB**

Bom dia,
Segue em anexo a Notificação nº 075/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.
Em caso de dúvidas estamos a disposição.

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

Atenciosamente,

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

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

75
023363

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.: 711/2019

Processo Administrativo:	99/2018
Processo Nr.:	99/2018
Data do Processo:	02/10/2018
Data da Homologação:	07/01/2019
Sequência da Adjudicação:	96
Data da Adjudicação:	07/03/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 883)

Folha: 1/2

Fornecedor: SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. Código: 126 Telefone: 413028-2375
Endereço: Rua Anita Ribas, 410 Banco:
Cidade: Curitiba - PR - CEP: 82520-610 Agência:
CNPJ: 00.656.468/0001-39 Inscrição Estadual: 1000603020 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

Ação: 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 05/04/19.

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
[illegible]	150,000	AMP	Acetato de betametasona + Fosfato dissódico de betametasona 3+3 mg/ml - 1ml - inj (04-06-1923)	União Quimica	5,44	816,00
83	1.500,000	UND	Baclofeno 10 mg - compr. (04-06-1959)	Teuto	0,14	210,00
115	200,000	FR	Brometo de ipratrópio 0,25mg/ml 20 ml gotas (04-06-1966)	Teuto	0,714	142,80
145	14.200,000	UND	Carbamazepina 200 mg compr. (46-01-0013)	União Quimica	0,09	1.278,00
167	15.500,000	UND	Cefalexina 500 mg compr. (04-06-1979)	Teuto	0,37	5.735,00
194	9.960,000	UND	Cinarizina 25 mg compr. (04-06-1995)	Ranbaxy Sunph	0,079	786,84
195	10.800,000	UND	Cinarizina 75 mg compr. (04-06-1996)	Ranbaxi Sunph	0,10	1.080,00
237	300,000	UND	Cloridrato de Donepezila 10 mg - compr (46-01-0141)	Ranbaxy/SUN F	0,309	92,70
251	4.500,000	UND	Cloridrato de nortriptilina 25 mg cáps. (46-01-0028)	Ranbaxy/Sun Pl	0,254	1.143,00
252	4.000,000	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps. (46-01-0121)	Ranbaxy/Sun Pl	0,459	1.836,00
256	50,000	AMP	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - inj 4ml (04-06-4311)	Hypofarma	0,97	48,50
305	1.200,000	AMP	Dexametasona 4 mg 2,5 ml inj. (04-06-2010)	Teuto	0,475	570,00
417	41.650,000	UND	Fluoxetina 20 mg. caps. (46-01-0052)	TEUTO	0,066	2.748,90
462	150,000	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico,500 mg + diluente amp. (04-06-2065)	TEUTO	5,07	760,50
492	1.350,000	UND	Lamotrigina 50 mg - compr. (46-01-0067)	UNICHEN	0,165	222,75
529	41.400,000	UND	Losartana 50 mg - compr. (04-06-3019)	RANBAXY/SUN	0,038	1.573,20

Pato Branco, 7 de Março de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski
Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas
Res. 022/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023364

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.: 711/2019

Processo Administrativo:	99/2018
Processo Nr.:	99/2018
Data do Processo:	02/10/2018
Data da Homologação:	07/01/2019
Sequência da Adjudicação:	96
Data da Adjudicação:	07/03/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 883)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
587	2000 9.000,000	UND	Nifedipina 20 mg Retard compr. (04-06-2110) 1500	MEDQUÍMICA	0,10	900,00
617	~~616,000~~	~~UND~~	~~Oxalato de escitalopram 15 mg - compr (46-01-0166)~~ CANCELADO			
618	1.200,000	UND	Oxcarbazepina 300 mg compr. (46-01-0086)	Ranbaxy/Sun Pl	0,21	129,36
620	300,000	UND	Oxcarbazepina 600 mg compr. (46-01-0088)	Ranbaxy/Sun Pl	0,344	412,80
628	62.500,000	UND	Paracetamol 500 mg compr. (04-06-2125)	Ranbaxy/Sun Pl	0,83	249,00
665	2/901 ~~2.212,000~~	UND	Pregabalina 150 mg - cáps. (46-01-0137) 22 UN opção 25	Hipolabor	0,038	2.375,00
666	7.1101 ~~7.112,000~~	UND	Pregabalina 75mg - cáps (46-01-0138) 2UN	Ranbaxy/Sum F	0,779	1.723,15
710	400,000	FR	Salbutamol 100 mcg - spray (04-06-2151)	Ranbaxy/Sun Pl	0,50	3.556,00
				Teuto	6,80	2.720,00

(Valores expressos em Reais R$)

Total Geral:	31.109,50
Desconto:	0,00
Total Líquido:	31.109,50

* ITEM 627 - CANCELADO NÃO PRECISO ESTORNO

Pato Branco, 7 de Março de 2019

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

Samir Rodrigo Kalinoski

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023363

AF 711/2019 PROC 99/2018

De: Compras - CONIMS
Para: vendas8.pr@somahospitalar.com.br ,vendas10.pr@somahospitalar.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: AF 711/2019 PROC 99/2018
Enviada em: 11/03/2019 | 11:26
Recebida em: 11/03/2019 | 11:26
20190311101... .pdf 114.26 KB

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 DESTE"

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 11:19:17
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 10:18:14 (-0400)
Queries to: compras_pedidos@conims.com.br

SOMAPR HOSPITALAR

023366

Curitiba, 11 de Março de 2019.

A/C CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE * PATO BRANCO

REF: CANCELAMENTO DE SALDO.

NE/OC/AF/AC/NAD: 883/19

AF.: 711/19

PE/PP/CC: 033/18

SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, sociedade limitada inscrita no CNPJ sob o nº 00.656.468/0001-39, com sede na Rua Anita Ribas 410 Bairro Hugo Lange Curitiba/PR neste ato representada por seu Gerente Renato Luiz Garofani , vem à presença de V. Sas. solicitar cancelamento de quantidade de itens, pelos motivos que ora passa a expor.

Solicitamos cancelamento aos pedidos de **medicamentos**, para que possamos adequar à entrega a quantidade exata da caixa em que o medicamento vem acondicionado, esta solicitação se deve ao fato de não podermos fracionar a embalagem do produto, pois como dispõe a Lei nº 5991/73 que trata do controle sanitário do comércio de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos, no seu artigo 4º, inciso XVI:

"Distribuidor, representante, importador e exportador - empresa que exerça direta ou indiretamente o ***comércio atacadista de drogas, medicamentos em suas embalagens originais, insumos farmacêuticos e de correlatos;"***

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

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

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

Na falta de retorno a esta solicitação em um prazo não inferior à 08 (oito) dias úteis, consideraremos como aceite condições ora explanadas.

Solicitamos cancelamento de item(s) abaixo especificado(s);

NORTRIPTILINA (G) 50MG CX/30 CAPS (C1) RANBAXY
QUANTIDADE: 10 COMPRIMIDOS
VALOR: R$: 4,59

Sem mais, colocamo-nos à disposição para maiores esclarecimentos.

00.656.468/0001-39
Insc. Est. 10008030-20
SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA ANITA RIBAS Nº 410
BAIRRO HUGO LANGE - CEP: 82520-610
CURITIBA - PR

Atenciosamente,

023367

SOMAPR HOSPITALAR

Rua Anita Ribas, 410 – Bacacheri
82.520-610 Curitiba – PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.656.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0608020
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 253662
Série 1

Chave de Acesso
4119.0300.6564.6800.0139.5500.1000.2536.6210.0522.5932
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso: 141190045582456

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social					
CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE				00.136.858/0001-88	13/03/2019
Endereço: RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377	Bairro Distrito: CENTRO		CEP: 85.501-310		Data Entrada/Saída
Município: PATO BRANCO	Fone/Fax: (46) 3313-3550	UF: PR	Inscrição Estadual: ISENTO		Hora de Entrada/Saída

FATURA/ DUPLICATA

253662-A 12/04/2019 14.179,70									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
338881	883/19	5

DADOS BANCÁRIOS: Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos
9.358,40	1.684,51	0,00	0,00		14.179,70
Vr Frete	**Valor do Seguro**	**Valor do Desconto**	**Outras Despesas Acessórias**	**Valor do IPI**	**Valor aprox de Tributos**	**Valor Total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.521,43	14.179,70

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS	1				82.467.531/0001-53
Endereço: RUA MARIALVA 441	Município: PINHAIS			UF: PR	Inscrição Estadual: 90382097-76
Quantidade / Volumes: 65	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg): 95,000	Peso Líquido (Kg): 95,000	Cubagem Total: 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço				
RUA OSWALDO ARANHA, 157	Complemento: e 377		Bairro Distrito: CENTRO	CEP: 85.501-310
Município: PATO BRANCO	UF: PR			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
7876	ACET+FOSF.BETAMETASONA BETALONG INJ CX/25 AMP U.QUIMICA Lote: 1846650 31/05/2020 Decr: 55 LPos Cod.Fabr.: 7876 Reg. MS: 1049711730022 Cod.EAN13: 7896006221609 Total impostos pagos ~R$218,28(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	020	5102	CX	6	136,00000	816,00	544,03	97,92	0,00	0	18
8516	BACLOFENO BACLOFEN 10MG CX/20 CPR TEUTO Lote: 2717121 24/09/2020 Decr: 55 Cod.Fabr.: 2717 Reg. MS: 1037001110017 Cod.EAN13: 7896112127178 Total impostos pagos ~R$56,18(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	020	5102	CX	75	2,80000	210,00	140,01	25,20	0,00	0	18
9562	CEFALEXINA (G) 500MG CX/500 CPR TEUTO Lote: 3225532 20/08/2020 Decr: 55 Li48 Cod.Fabr.: 3225 Reg. MS: 1037003820062 Cod.EAN13: 7896112132257 Total impostos pagos ~R$2.193,06(38,24%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:00000000-0000-0000-0000-000000000000	30042052	220	5102	CX	31	185,00000	5.735,00	3.823,52	688,23	0,00	0	18
7814	FLUOXETINA (G) 20MG CX/70 CAPS (C1) TEUTO Lote: 25722728 31/10/2020 Decr: 55 Cod.Fabr.: 2572 Reg. MS: 1037004870063 Cod.EAN13: 7896112125723 Total impostos pagos ~R$735,33(26,75%) Fonte:IBPT	30049039	020	5102	CX	595	4,62000	2.748,90	1.832,69	329,88	0,00	0	18
3630	HIDROCORTISONA ANDROCORTIL500MG S/D IM/IV CX/50 FR/AMP TEUTO Lote: 25961034 16/10/2020 Decr: 55 Cod.Fabr.: 2596 Reg. MS: 1037004630062 Cod.EAN13: 7896112125969 Total impostos pagos ~R$233,85(30,75%) Fonte:IBPT	30043933	020	5102	CX	3	253,50000	760,50	507,03	91,26	0,00	0	18
6823	IPRATROPIO (G) 0,25/ML 20ML TEUTO	30049069	040	5102	FR	200	0,71400	142,80	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
NE 883/19 AF 71/18. PE 033/18 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO
Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.
29: DESONERADO DO ICMS NA VENDA PARA ORGÃOS PUBLICOS CFE CONVÊNIO ICMS 126/02 e 145/2013 ANEXO I ITEM 121 RICMS/ PR

Recebido provisoriamente Conforme Art. 73 da Lei 8.666/93 CONIMS 15.03

15.03

Emitente: SOMA/PR COMERCIO PRODS HOSPITALARES LTD

NF-e: 253662 Série: 1 023368

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 2433152 22/08/2020 Decr: 29 Perf Cod.Fabr.: 5823 Reg. MS: 1037004660026 Cod.EAN13: 7896112124337 Total impostos pagos ~R$26,78(18,75%) Fonte:IBPT												
8464	NIFEDIPINA NIFEDIPRESS RETARD 20MG CX/500 CPR REVEST. MEDQUIMICA Lote: 64648S 18/07/2020 Decr: 55 LPos Cod.Fabr.: 8464 Reg. MS: 1091700340059 Cod.EAN13: 7896862917869 Total impostos pagos ~R$53,50(26,75%) Fonte:IBPT	30049072	020	5102	CX	4 2000	50,00000	200,00	133,34	24,00	0,00	0	18
126616	NORTRIPTILINA (G) 25MG CX/30 CAPS (C1) RANBAXY Lote: 2974755 30/04/2021 Decr: 55 Cod.Fabr.: 126616 Reg. MS: 1235201910021 Cod.EAN13: 7897076912275 Total impostos pagos ~R$360,05(31,50%) Fonte:IBPT	30049039	220	5102	CX	150 4500	7,62000	1.143,00	762,04	137,17	0,00	0	18
9953	ONDANSETRONA (G) 8MG CX/50 4ML AMP HYPOFARMA Lote: 19010046 31/01/2021 Decr: 55 LPos Cod.Fabr.: 9953 Reg. MS: 1038700580061 Cod.EAN13: 7898122913147 Total impostos pagos ~R$9,09(18,75%) Fonte:IBPT	30039079	020	5102	CX	1 50	48,50000	48,50	32,33	5,82	0,00	0	18
8192	PARACETAMOL (G) 500MG CX/500 CPR HIPOLABOR Lote: 0703-18 30/07/2020 Decr: 55 Li48 Cod.Fabr.: 8192 Reg. MS: 1134301010036 Cod.EAN13: 7898123905141 Total impostos pagos ~R$635,31(26,75%) Fonte:IBPT	30049045	020	5102	CX	125 6250	19,00000	2.375,00	1.583,41	285,01	0,00	0	18

SOMAPR HOSPITALAR

Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
82.520-610 Curitiba – PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.856.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0003020
Insc. Estadual Sub. Tributário:

Carta de Correção
Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 253662
Série 1

Chave de Acesso
4119.0300.6564.6800.0139.5500.1000.2536.6210.0522.5932
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DESTINATÁRIO

Razão Social					
CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE				CNPJ 00.136.858/0001-88	Data Emissão
Endereço			Bairro/Distrito		Data Entrada/Saída
RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377			CENTRO	CEP 85.501-310	
Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual		Hora de Entrada/Saída
PATO BRANCO	(46) 3313-3550	PR	ISENTO		

DADOS DO REGISTRO DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

023369

Nr da Sequência	Data/Hora	Protocolo
1	13/03/2019 17:43	141190045591712

CONDIÇÃO DE USO

"A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:
I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
III - a data de emissão ou de saída."

TEXTO DA CORREÇÃO

REFERENTE AOS VOLUMES O CORRETO SÃO 61.

023370

SOMAPR HOSPITALAR

Rua Anita Ribas,- 410 – Bacacheri
82.520-610 Curitiba – PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.658.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0000039
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 253900
Série 1

Chave de Acesso
4119.0300.6564.6800.0139.5500.1000.2539.0010.0523.9732

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso: 141190047108308

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE				CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88	Data Emissão: 15/03/2019
Endereço: RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377		Bairro Distrito: CENTRO		CEP: 85.501-310	Data Entrada/Saída
Município: PATO BRANCO	Fone/Fax: (46) 3313-3550	UF: PR	Inscrição Estadual: ISENTO		Hora de Entrada/Saída

FATURA/ DUPLICATA

253900-A 14/04/2019 419,91									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
138881	883/19	5	Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
282,32	50,82	0,00	0,00	419,91

Valor Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79,64	419,91

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS	[1]				82.467.531/0001-53

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
RUA MARIALVA 441	PINHAIS	PR	90382097-76

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
1				2,000	2,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Complemento	Bairro Distrito	CEP
RUA OSWALDO ARANHA, 157	e 377	CENTRO	85.501-310

Município	UF:
PATO BRANCO	PR

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
35	CINARIZINA (G) 25MG CX/30 CPR RANBAXY Lote: 2994666 30/06/2020 LPos Cod.Fabr.: 9735 Reg. MS: 1235201430021 Cod.EAN13: 7897076910905 Total impostos pagos ~R$2,24(31,50%) Fonte:IBPT	30049099	200	5102	CX	3 90	2,37000	7,11	7,11	1,28	0,00	0	18
0249	OXCARBAZEPINA (G) 300MG CX/60 COMP (C1) RANBAXY Lote: 2991503 30/06/2020 Decr: 55 Cod.Fabr.: 130249 Reg. MS: 1235202110045 Cod.EAN13: 7897076906038 Total impostos pagos ~R$77,40(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	020	5102	CX	20 1200	20,64000	412,80	275,21	49,54	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
283/19 AF 711/18 PE 033/18 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO
Produtos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

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

16.03

023371

(K)

SOMAPR HOSPITALAR

Rua Anita Ribas, 410 – Bacacheri
82.520-610 Curitiba – PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.656.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0603020
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 255184
Série 1

Chave de Acesso
4119.0300.6564.6800.0139.5500.1000.2551.8410.0525.9348

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso: 141190056509612

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE				00.136.858/0001-88	29/03/2019
Endereço		**Bairro Distrito**			**Data Entrada/Saída**
RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377		CENTRO			
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**CEP**	**Hora de Entrada/Saída**
PATO BRANCO	(46)3313-3550	PR	ISENTO	85.501-310	

FATURA/ DUPLICATA

255184-A 28/04/2019 6.203,76								

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
338881	883/19	5	Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos
3.987,54	717,76	0,00	0,00		6.203,76
Va Frete	**Valor do Seguro**	**Valor do Desconto**	**Outras Despesas Acessórias**	**Valor do IPI**	**Valor aprox de Tributos**	**Valor Total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.845,98	6.203,76

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS	[1]				82.467.531/0001-53
Endereço	**Município**				**Inscrição Estadual**
RUA MARIALVA 441	PINHAIS			PR	90382097-76
Quantidade / Volumes / **Espécie** / **Marca** / **Numeração**	**Peso Bruto (Kg)**	**Peso Liquido (Kg)**	**Cubagem Total**		
4	15,000	15,000	0,000		

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço				
RUA OSWALDO ARANHA, 157 Complemento e 377				
Município	**UF:**	**Bairro Distrito**	**CEP**	
PATO BRANCO	PR	CENTRO	85.501-310	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
9367	DEXAMETASONA (G) 4MG/1ML CX/100 AMP 2,5ML FARMACE Lote: DX19B021 28/02/2021 Decr: 55 Cod.Fabr.: 9367 Reg. MS: 1108500320060 Cod.EAN13: 7898166040786 Total impostos pagos ~R$106,88(18,75%) Fonte:IBPT	30039099	020	5102	CX	12 1200	47,50000	570,00	380,02	68,40	0,00	0	18
37162	LAMOTRIGINA (G) 50MG CX/30 CPR (C1) BIOLAB Lote: 014821 08/10/2020 Decr: 29 Li48 Cod.Fabr.: 137162 Reg. MS: 1049201440065 Cod.EAN13: 7898146820827 Total impostos pagos ~R$41,77(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	040	5102	CX	45 1350	4,95000	222,75	0,00	0,00	0,00	0	0
464	NIFEDIPINA NIFEDIPRESS RETARD 20MG CX/500 CPR REVEST. MEDQUIMICA te: 72578S 11/09/2020 Decr: 55 LPos Cod.Fabr.: 8464 Reg. MS: 1091700340059 Cod.EAN13: 7896862917869 Total impostos pagos ~R$13,38(26,75%) Fonte:IBPT	30049072	020	5102	CX	1 7 1500	50,00000	50,00	33,34	6,00	0,00	0	18
464	NIFEDIPINA NIFEDIPRESS RETARD 20MG CX/500 CPR REVEST. MEDQUIMICA Lote: 64648S 18/07/2020 Decr: 55 LPos Cod.Fabr.: 8464 Reg. MS: 1091700340059 Cod.EAN13: 7896862917869 Total impostos pagos ~R$26,75(26,75%) Fonte:IBPT	30049072	020	5102	CX	2	50,00000	100,00	66,67	12,00	0,00	0	18
4902	PREGABALINA (G) 150MG CX/30 CAPS (C1) MERCK Lote: G804133 30/04/2020 Decr: 55 L42 Cod.Fabr.: 134902 Reg. MS: 1008903830044 Cod.EAN13: 7891721028120 Total impostos pagos ~R$527,39(31,50%) Fonte:IBPT	30049039	220	5102	CX	73 2190	23,37000	1.706,01	1.137,40	204,73	0,00	0	18
7154	PREGABALINA (G) 75MG CX/30 CAPS (C1) MERCK	30049039	220	5102	CX	237 7.110	15,00000	3.555,00	2.370,12	426,62	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
: 883/19 AF 711/18 PE 033/18 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO
cretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.
DESONERADO DO ICMS NA VENDA PARA ORGÃOS PUBLICOS CFE CONVÊNIO ICMS 126/02 e 145/2013
NEXO I ITEM 121 RICMS/PR

Recebido provisoriamente
Conforme Art. 73
da Lei 8.666/93
CONIMS
0104

Emitente: SOMA/PR COMERCIO PRODS HOSPITALARES LTD

NF-e : 255184 Série: 1

023372

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: G804830 31/05/2020 Decr. 55 Li48 Cod.Fabr.: 137154 Reg. MS: 10089038300028 Cod.EAN13: 7891721028113 Total impostos pagos ~R$1.119,83(31,50%) Fonte:IBPT												

023373

(K)

SOMAPR HOSPITALAR

Rua Anita Ribas, 410 – Bacacheri
82.520-610 Curitiba – PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.856.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0609020
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 253322
Série 1

Chave de Acesso
4119.0300.6564.6800.0139.5500.1000.2533.2210.0522.1307

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

Natureza Operação: Bonificacao BONIFICAÇÃO

Protocolo de autorização de uso: 141190043549865

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	11/03/2019
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saída**
RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377		CENTRO	85.501-310	
Município	**Fone/Fax** / **UF** / **Inscrição Estadual**			**Hora de Entrada/Saída**
PATO BRANCO	(46) 3313-3550 / PR / ISENTO			

FATURA/ DUPLICATA

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
338896	883/19	5

DADOS BANCÁRIOS: Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
17,93	3,23	0,00	0,00	26,90

V. do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,04	26,90

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS	[1]				82.467.531/0001-53

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
RUA MARIALVA 441	PINHAIS	PR	90382097-76

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
1				3,000	3,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Complemento	Bairro Distrito	CEP
RUA OSWALDO ARANHA, 157	e 377	CENTRO	85.501-310
Município	**UF:**		
PATO BRANCO	PR		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
9411	AGUA P/INJ 10ML CX/200 AMP FARMACE Lote: 18L9157 08/11/2020 Decr: 55 LPos Cod.Fabr.: 9411 Reg. MS: 1108500110066 Cod.EAN13: 7898166040328 Total impostos pagos ~R$5,04(18,75%) Fonte:IBPT	30039099	020	5910	CX	1	26,90000	26,90	17,93	3,23	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
E 883/19 AF 71/18 PE 033/18 - ENTREGAR RUA AFONSO PENA, 1902 - PATO BRANCO - DILUENTE IDROCORTIZONA 500 - BONIFICAÇÃO

Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023374

RES: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 075/2019 CONIMS - SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA / FATURAMEN...

De: Vendas 10
Para: licitacao@conims.com.br ,compras@conims.com.br ,compras2@conims.com.br
Cópia: vendas1.pr@somahospitalar.com.br ,supervisor1.pr@somahospitalar.com.br
Cópia oculta:
Assunto: RES: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 075/2019 CONIMS - SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA / FATURAMEN...
Enviada em: 08/04/2019 | 09:47
Recebida em: 08/04/2019 | 09:47

image001.png **25.22 KB** | image002.png **4.65 KB** | 08-04-2019 ... .pdf **44.17 KB**
REGISTRO ES... .pdf **76.37 KB** | BOAS MEDLEY... .pdf **185.74 KB** | 08-04-2019 ... .pdf **236.74 KB**

Bom Dia,

Seguem anexos solicitação de troca de marca e prorrogação de prazo de entrega.
Seguem abaixo itens em faturamento com prazo estimado de entrega em até 48 horas úteis.

- CINARIZINA (G) 25MG CX/30 CPR RANBAXY
- CINARIZINA (G) 75MG CX/30 CPR RANBAXY
- DONEPEZILA (G) 10MG CX/30 CPR (C1) RANBAXY
- ESCITALOPRAM (G) 15MG CX30 CPR REV (C1) MEDLEY – aguardando resposta solicitação troca de marca.
- NORTRIPTILINA (G) 50MG CX/30 CAPS (C1) RANBAXY
- OXCARBAZEPINA (G) 600MG CX/60 CPR REV (C1) RANBAXY
- SALBUTAMOL AERODINI SOL.SPRAY 200 DOSES TEUTO
- CARBAMAZEPINA UNI CARBAMAZ 200MG CX/200 CPR (C1) U.QUIMICA

Para maiores esclarecimentos, me coloco à disposição.

Atenciosamente,

SOMAPR HOSPITALAR
Eliana M. Silveira I Dpto Comercial
41 3028 2375
Vendas10.pr@somahospitalar.com.br
vendas10somapr

"Comercializar produtos para saúde e medicamentos, satisfazendo as necessidades dos nossos clientes, através do comprometimento com a melhoria contínua da eficácia do sistema de gestão da qualidade e com o atendimento aos requisitos."

De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: sexta-feira, 5 de abril de 2019 09:45
Para: vendas10.pr@somahospitalar.com.br; licita1.pr@somahospitalar.com.br; licita5.pr@somahospitalar.com.br
Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 075/2019 CONIMS

Bom dia,
Segue em anexo a Notificação nº 075/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.
Em caso de dúvidas estamos a disposição.

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

Atenciosamente,

Lhuanna G. V. Périco
LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

023375

SOMAPR HOSPITALAR

284

Curitiba, 08 de Abril de 2019.

A/C

CONIMS-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE * PATO BRANCO

REF: TROCA DE MARCA

NE(OC)/NAD: 883/19
AF: 711/19
PREGÃO//CC: 033/18

Vimos através deste, solicitar troca(s) de marcas de produto(s):

- **ESCITALOPRAM (G) 15MG CX C/28 CPR (C1) RAMBAXY**

Devido à divergência(s) comercial(s) com a(s) Indústria(s) de produto(s) licitado(s), indispomos de tal(s) item(s) em nosso estoque.

Sendo assim, temos para pronto atendimento o(s) seguinte(s) item(s):

- **ESCITALOPRAM (G) 15MG CX30 CPR REV (C1) MEDLEY**

pharmalog

OBS: em caso de aceite, devido inadequação de embalagem, haverá cancelamento de saldo de 16(dezesseis comprimidos) no valor total de R$ 3,36(três reais e trinta e seis centavos).

Contamos com a vossa compreensão, pois somente dessa forma poderemos atendê-los em tempo hábil e com produtos de igual qualidade ao licitado.

Segue em anexo, documentação do laboratório/fabricante para análise.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

00.656.468/0001-39
Insc. Est. 10006030-20
SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA ANITA RIBAS Nº 410
BACACHERI - CEP: 82520-610
CURITIBA - PR

023376

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: OXALATO DE ESCITALOPRAM

Nome da Empresa Detentora do Registro	MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	10.588.595/0007-97	**Autorização**	1.08.326-7
Processo	25351.677769/2014-12	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	18/05/2015
Nome Comercial	OXALATO DE ESCITALOPRAM	**Registro**	183260138	**Vencimento do Registro**	06/2019
Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**			

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 ATIVA	1832601380015	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/05/2015	24 meses
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1832601380023	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/05/2015	24 meses
3	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1832601380031	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/05/2015	24 meses
4	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1832601380041	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/05/2015	24 meses
5	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1832601380058	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/05/2015	24 meses

023377

6	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1832601380066	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/05/2015	24 meses
7	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 ATIVA	1832601380074	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/05/2015	24 meses
8	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1832601380082	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/05/2015	24 meses
9	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1832601380090	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/05/2015	24 meses
10	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1832601380104	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/05/2015	24 meses
11	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1832601380112	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/05/2015	24 meses
12	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1832601380120	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/05/2015	24 meses
13	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 ATIVA	1832601380139	Comprimido Revestido	18/05/2015	24 meses
14	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1832601380147	Comprimido Revestido	18/05/2015	24 meses
15	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1832601380155	Comprimido Revestido	18/05/2015	24 meses
16	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1832601380163	Comprimido Revestido	18/05/2015	24 meses
17	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1832601380171	Comprimido Revestido	18/05/2015	24 meses
18	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1832601380181	Comprimido Revestido	18/05/2015	24 meses

023378

RESOLUÇÃO-RE Nº 242, DE 25 DE JANEIRO DE 2019

O Gerente-Geral de Toxicologia, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 149, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Aprovar a avaliação toxicológica preliminar para fins de Registro Especial Temporário (RET), conforme anexo.

Art. 2º A publicação do extrato desta avaliação toxicológica preliminar 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.

CARLOS ALEXANDRE OLIVEIRA GOMES

ANEXO

EMPRESA/CNPJ
PROCESSO
FASE DO EXPERIMENTO

FMC QUÍMICA DO BRASIL LTDA./04.136.367/0001-98
25351.671946/2018-33
FASE III
25351.730470/2018-80
FASE III
25351.763213/2018-24
FASE III

IHARABRAS S.A INDÚSTRIAS QUÍMICAS /61.142.550/0001-30
25351.725870/2018-73
FASE III

ISAGRO BRASIL COMÉRCIO DE PRODUTOS AGROQUÍMICOS LTDA./06.151.494/0001-91
25351.705573/2018-09
FASE III

ISK BIOSCIENCES DO BRASIL DEFENSIVOS AGRÍCOLAS LTDA./02.657.037/0001-12
25351.589835/2018-84
FASE III

NICHINO DO BRASIL AGROQUÍMICOS LTDA/20.664.619/0001-08 25351.762255/2018-48
FASE I

SHARDA DO BRASIL COMÉRCIO DE PRODUTOS QUIMICOS E AGROQUIMICOS LTDA./11.426.444/0001-00
25351.749765/2018-20
FASE II

SYNGENTA PROTEÇÃO DE CULTIVOS LTDA./60.744.463/0001-90 25351.610174/2018-63
FASE I
25351.675771/2018-33
FASE III
25351.694378/2018-49
FASE I
25351.717294/2018-91
FASE I
25351.717272/2018-21
FASE I
25351.717274/2018-10
FASE I
25351.717275/2018-64
FASE I
25351.717279/2018-42
FASE I

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

RESOLUÇÃO-RE Nº 178, DE 24 DE JANEIRO DE 2019

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018,

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

Art. 1º Indeferir os pedidos de Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenamento de Medicamentos das empresas constantes no ANEXO.

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

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

EMPRESA: Expressa Distribuidora de Medicamentos Ltda. - CNPJ: 05.598.984/0001-78 - AUTORIZ/MS: 1056139 (Cancelada)
ENDEREÇO: RODOVIA BR116 - N. 2555, KM 06 MODULO 05
MUNICÍPIO: FORTALEZA - UF: CE - EXPEDIENTE: 0724485/13-1
ASSUNTO: 770 - MEDICAMENTOS - (Certificação de Boas Práticas) de DISTRIBUIÇÃO E/ OU ARMAZENAGEM do produto
MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Descumprimento do inciso V do art. 41 da RDC nº 39/2013.

.....

EMPRESA: Expressa Distribuidora de Medicamentos Ltda. - CNPJ: 05.598.984/0001-78 - AUTORIZ/MS: 1056139 (Cancelada)
ENDEREÇO: RODOVIA BR116 - N. 2555, KM 06 MODULO 05
MUNICÍPIO: FORTALEZA - UF: CE - EXPEDIENTE: 212232/09-4
ASSUNTO: 770 - MEDICAMENTOS - (Certificação de Boas Práticas) de DISTRIBUIÇÃO E/ OU ARMAZENAGEM do produto
MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Descumprimento do inciso V do art. 41 da RDC nº 39/2013

.....

RESOLUÇÃO-RE Nº 179, DE 24 DE JANEIRO DE 2019

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018,

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

Art. 1º Indeferir os pedidos de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos das empresas constantes no ANEXO.

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

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

EMPRESA: LIBBS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.230.314/0005-07 - AUTORIZ/MS: 1000333
ENDEREÇO: RUA ALBERTO CORREA FRANCFORT, Nº 88
MUNICÍPIO: EMBU DAS ARTES - UF: SP - EXPEDIENTE: 0950777/18-9
ASSUNTO: 7329 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS
MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação em relação aos arts. 24, 317, § 4º, 330, 332, 334, § 3º, 387, 406, 464, inciso I, 565, 569, § 2º da RDC nº 17/2010 e art. 22, incisos I e VII da RDC nº 39/2013.

.....

EMPRESA: SS WHITE ARTIGOS DENTARIOS LTDA - CNPJ: 68.567.650/0001-57 - AUTORIZ/MS: 1004112
ENDEREÇO: R. SENADOR ALENCAR, 160
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE: 0332998/15-4
ASSUNTO: 7329 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS
MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação em relação aos artigos 11, 13, 14, 19, 26, 61, 65, 66, 70, 83, 104, 110, 152, 143, 183, 197, 198, 206, 260, 268, 283, 292, 293, 295, 297, 304, 339, 346, 351, 409, 493, 524, 536, 537, 550, 536, 537, 566.

.....

EMPRESA: ACCO SCIENCE FARMACÊUTICA LTDA - EPP - CNPJ: 06.893.666/0001-00 - AUTORIZ/MS: 1064291
ENDEREÇO: AVENIDA IPANEMA, Nº 4320
MUNICÍPIO: SOROCABA - UF: SP - EXPEDIENTE: 0637001/17-2
ASSUNTO: 7329 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS
MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em desacordo com o art. 6º da Resolução RDC nº 39/2013: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos em relação aos §§ 1º e 2º do art. 185, art. 206, parágrafo único do art. 379, art. 510 e art. 522 da RDC nº 17/2010.

.....

EMPRESA: LABORATÓRIO FARMACÊUTICO CARESSE LTDA ME - CNPJ: 56.930.811/0001-46 - AUTORIZ/MS: 1027581 (Cancelada)
ENDEREÇO: RUA JOSÉ FAGANELO, Nº 242
MUNICÍPIO: ARAÇATUBA - UF: SP - EXPEDIENTE: 0029683/13-0
ASSUNTO: 768 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS
MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Descumprimento do inciso V do art. 41 da RDC nº 39/2013

.....

EMPRESA: BIO MACRO LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA - CNPJ: 57.934.713/0001-40 - AUTORIZ/MS: 1003464 (Cancelada)
ENDEREÇO: RUA HÉLIO MANZONI, Nº 45
MUNICÍPIO: GUARULHOS - UF: SP - EXPEDIENTE: 374874/04-0
ASSUNTO: 768 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS
MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Descumprimento do inciso V do art. 41 da RDC nº 39/2013.

.....

EMPRESA: LABORATÓRIO MADREVITA LTDA - CNPJ: 05.866.579/0001-93 - AUTORIZ/MS: 102274 (Cancelada)
ENDEREÇO: AVENIDA FRANCISCO SÁ
MUNICÍPIO: FORTALEZA - UF: CE - EXPEDIENTE: 236154/10-0
ASSUNTO: 768 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS
MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Descumprimento do inciso V do art. 41 da RDC nº 39/2013.

.....

EMPRESA: FBM INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 02.060.549/0001-05 - AUTORIZ/MS: 1064931
ENDEREÇO: RUA VP - 3D QUADRA 08-B - MODULOS 09/21
MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE: 2059054/16-7
ASSUNTO: 7328 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SEMISSÓLIDOS NÃO ESTÉREIS.
MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao § 1º do art. 8º da RDC nº 39/2013.

.....

RESOLUÇÃO-RE Nº 180, DE 24 DE JANEIRO DE 2019

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018,

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

Art. 1º Conceder às empresas constantes no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos.

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

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

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

EMPRESA: ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 05.254.971/0001-81 - AUTORIZ/MS: 1056510 - AE: 1213512
ENDEREÇO: ESTRADA GOVERNADOR CHAGAS FREITAS, N. 340, MONERO
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE: 2114930/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

.....

EMPRESA: WN COMÉRCIO ODONTO-CIRURGICO LTDA - EPP - CNPJ: 17.119.265/0001-06 - AUTORIZ/MS: 1144432 - AE: 1155560
ENDEREÇO: AV. JOÃO VALÉRIO N. 186 - QUADRA 60 - CONJUNTO VIEIRALVES
MUNICÍPIO: MANAUS - UF: AM - EXPEDIENTE: 1035423/18-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

.....

RESOLUÇÃO-RE Nº 181, DE 24 DE JANEIRO DE 2019

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018,

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

Art. 1º Conceder às empresas constantes no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

023379

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.

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

EMPRESA: Air Liquide Brasil LTDA - CNPJ: 00.331.788/0041-06 - AUTORIZ/MS: 2200003
ENDEREÇO: Rua Gertrude Heck Fritzen nº249
MUNICÍPIO: MARINGÁ - UF: PR - EXPEDIENTE: 2172199/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais (Embalagem primária): Gases Medicinais

.....

EMPRESA FABRICANTE: VETTER PHARMA-FERTIGUNG GMBH & CO. KG
ENDEREÇO: SCHÜTZENSTRASSE 87 UND 99 - 101, 88212 RAVENSBURG - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0625
EMPRESA SOLICITANTE: Bracco Imaging do Brasil Importação e Distribuição de Medicamentos Ltda - CNPJ: 10.742.412/0004-01
AUTORIZ/MS: 1080379 - EXPEDIENTE(s): 0438598/18-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

.....

EMPRESA FABRICANTE: LABORATORIOS IMA S.A.I.C
ENDEREÇO: PALPA 2862, CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES - PAÍS: ARGENTINA - CÓDIGO ÚNICO: A.0349
EMPRESA SOLICITANTE: ZODIAC PRODUTOS FARMACÊUTICOS S/A - CNPJ: 55.980.684/0001-27
AUTORIZ/MS: 1022141 - EXPEDIENTE(s): 0551046/18-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos) (Granel): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

.....

EMPRESA: MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 10.588.595/0007-97 - AUTORIZ/MS: 1083267
ENDEREÇO: R MACEDO COSTA, 55
MUNICÍPIO: CAMPINAS - UF: SP - EXPEDIENTE: 0410149/18-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Elixires; Emulsões; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes

.....

EMPRESA FABRICANTE: INTAS PHARMACEUTICALS LIMITED
ENDEREÇO: PLOT Nº 457 & 458, VILLAGE MATODA BAVLA ROAD, TAL - SANAND - 382 210, DIST: AHMEDABAD, GUJARAT STATE - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0318
EMPRESA SOLICITANTE: ACCORD FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 64.171.697/0001-46
AUTORIZ/MS: 1055377 - EXPEDIENTE(s): 0772160/18-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica Produtos estéreis (Citotóxicos): Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

.....

EMPRESA FABRICANTE: ZAMBON SWITZERLAND LTD.
ENDEREÇO: VIA INDUSTRIA 13, 6814, CADEMPINO - PAÍS: SUÍÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0647
EMPRESA SOLICITANTE: ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA. - CNPJ: 61.100.004/0001-36
AUTORIZ/MS: 1000841 - EXPEDIENTE(s): 0602162/18-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Efervescentes; Granulados

.....

EMPRESA FABRICANTE: LABORATORIOS IMA S.A.I.C
ENDEREÇO: PALPA 2862, CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES - PAÍS: ARGENTINA - CÓDIGO ÚNICO: A.0349
EMPRESA SOLICITANTE: BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 53.162.095/0001-06
AUTORIZ/MS: 1012131 - EXPEDIENTE(s): 0783800/18-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos) (Granel): Pós Liofilizados

.....

EMPRESA FABRICANTE: LABORATORIOS SILANES, S.A. DE C.V.
ENDEREÇO: PARQUE INDUSTRIAL TOLUCA, 2000, CARRETERA NAULCALPAN-TOLUCA, KM 52.8, CALLE EJE 3 NORTE ESQ EJE 6 NORTE N° 200 - PAÍS: MÉXICO - CÓDIGO ÚNICO: A.0718
EMPRESA SOLICITANTE: Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A - CNPJ: 60.659.463/0029-92
AUTORIZ/MS: 1005739 - EXPEDIENTE(s): 0551311/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Granel): Granulados Revestidos

.....

EMPRESA FABRICANTE: LABORATORIOS IMA S.A.I.C
ENDEREÇO: PALPA 2862, CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES - PAÍS: ARGENTINA - CÓDIGO ÚNICO: A.0349
EMPRESA SOLICITANTE: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA - CNPJ: 05.439.635/0001-03
AUTORIZ/MS: 1055622 - EXPEDIENTE(s): 0528850/18-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos) (Granel): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

.....

EMPRESA FABRICANTE: PATHEON INC.
ENDEREÇO: 2100 SYNTEX COURT, MISSISSAUGA, ONTÁRIO L5N 7K9 - PAÍS: CANADÁ - CÓDIGO ÚNICO: A.0476
EMPRESA SOLICITANTE: GILEAD SCIENCES FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 15.670.288/0001-89
AUTORIZ/MS: 1109297 - EXPEDIENTE(s): 0558546/18-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

.....

EMPRESA FABRICANTE: PROCAPS S.A.
ENDEREÇO: CALLE 80 N.º 78 B-201, ATLANTICO, BARRANQUILLA - PAÍS: COLÔMBIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0860
EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS PFIZER LTDA - CNPJ: 46.070.868/0036-99
AUTORIZ/MS: 1002166 - EXPEDIENTE(s): 0558519/18-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas Moles

.....

EMPRESA FABRICANTE: AEROPHARM GMBH
ENDEREÇO: FRANCOIS-MITTERRAND-ALLEE 1, 07407, RUDOLSTADT, - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.1055
EMPRESA SOLICITANTE: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.286.647/0001-16
AUTORIZ/MS: 1000472 - EXPEDIENTE(s): 0493639/18-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Pós

.....

EMPRESA FABRICANTE: ABBVIE IRELAND NL B.V.
ENDEREÇO: MANORHAMILTON ROAD, SLIGO - PAÍS: IRLANDA - CÓDIGO ÚNICO: A.0938
EMPRESA SOLICITANTE: ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 15.800.545/0001-50
AUTORIZ/MS: 1098607 - EXPEDIENTE(s): 0773633/18-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Comprimidos Revestidos

.....

EMPRESA: CASA GRANADO LABORATORIOS FARMACIAS E DROGARIAS S A. - CNPJ: 33.109.356/0004-60 - AUTORIZ/MS: 1008172
ENDEREÇO: AV TANCREDO NEVES, Nº 30
MUNICÍPIO: JAPERI - UF: RJ - EXPEDIENTE: 0413787/18-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Pós; Supositórios

.....

EMPRESA FABRICANTE: KLOSTERFRAU BERLIN GMBH
ENDEREÇO: MOTZENER STRASSE 41, 12277 BERLIN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.1184
EMPRESA SOLICITANTE: MEDSTAR IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI - CNPJ: 03.580.620/0001-35
AUTORIZ/MS: 1095173 - EXPEDIENTE(s): 0579694/18-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Géis com Esterilização Terminal

.....

EMPRESA: MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 10.588.595/0007-97 - AUTORIZ/MS: 1083267
ENDEREÇO: R MACEDO COSTA, 55
MUNICÍPIO: CAMPINAS - UF: SP - EXPEDIENTE: 0410306/18-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Granulados; Pós Sólidos não estéreis: Embalagem secundária
Sólidos não estéreis (Embalagem primária): Cápsulas Moles

.....

EMPRESA FABRICANTE: INTAS PHARMACEUTICALS LIMITED
ENDEREÇO: PLOT Nº 457 & 458, VILLAGE MATODA BAVLA ROAD, TAL - SANAND - 382 210, DIST: AHMEDABAD, GUJARAT STATE - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0318
EMPRESA SOLICITANTE: ACCORD FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 64.171.697/0001-46
AUTORIZ/MS: 1055377 - EXPEDIENTE(s): 0772154/18-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Revestidos

.....

EMPRESA FABRICANTE: ORION CORPORATION
ENDEREÇO: JOENSUUNKATU 7, SALO, FI 24100 - PAÍS: FINLÂNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.1224
EMPRESA SOLICITANTE: NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A - CNPJ: 56.994.502/0001-30
AUTORIZ/MS: 1000685 - EXPEDIENTE(s): 0608168/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Comprimidos Revestidos

.....

EMPRESA: MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 10.588.595/0007-97 - AUTORIZ/MS: 1083267
ENDEREÇO: R MACEDO COSTA, 55
MUNICÍPIO: CAMPINAS - UF: SP - EXPEDIENTE: 0410245/18-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas

.....

EMPRESA: LAPON INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - EPP - CNPJ: 35.356.799/0001-38 - AUTORIZ/MS: 1020609
ENDEREÇO: RUA VIGÁRIO JOAQUIM PINTO 163
MUNICÍPIO: LIMOEIRO - UF: PE - EXPEDIENTE: 1120240/18-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Elixires; Emulsões; Óleos; Soluções; Suspensões; Xaropes

.....

EMPRESA FABRICANTE: GLAXO OPERATIONS UK LIMITED
ENDEREÇO: HARMIRE ROAD, BARNARD CASTLE, DURHAM DL12 8DT - PAÍS: REINO UNIDO - CÓDIGO ÚNICO: A.0258
EMPRESA SOLICITANTE: NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A - CNPJ: 56.994.502/0001-30
AUTORIZ/MS: 1000685 - EXPEDIENTE(s): 0776320/18-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

.....

EMPRESA FABRICANTE: GREEN CROSS CORPORATION
ENDEREÇO: 586, GWAHAKSANEOP 2-RO, OCHANG-EUP, CHEONGWON-GUN, CHUNGCHEONGBUK-DO, CORÉIA - PAÍS: CORÉIA DO SUL - CÓDIGO ÚNICO: A.0287
EMPRESA SOLICITANTE: BLAU FARMACÊUTICA S.A. - CNPJ: 58.430.828/0001-60
AUTORIZ/MS: 1016377 - EXPEDIENTE(s): 0608302/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem primária; Granel): Soluções Parenterais de Grande Volume com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

.....

EMPRESA FABRICANTE: ROVI CONTRACT MANUFACTURING, S.L.
ENDEREÇO: C/JULIÁN CAMARILLO 35, 28037 - MADRID - PAÍS: ESPANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0536
EMPRESA SOLICITANTE: EMS S/A - CNPJ: 57.507.378/0003-65
AUTORIZ/MS: 1002351 - EXPEDIENTE(s): 2299745/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

.....

EMPRESA: Linde gases ltda - CNPJ: 60.619.202/0041-35 - AUTORIZ/MS: 2200005
ENDEREÇO: mello peixoto, 3880 -
MUNICÍPIO: CAMBÉ - UF: PR - EXPEDIENTE: 0772216/18-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais (Embalagem primária): Gases Medicinais

.....

EMPRESA: white martins gases industriais ltda - CNPJ: 35.820.448/0202-42 - AUTORIZ/MS: 2200001
ENDEREÇO: AVENIDA OLINTO MEIRELES,N.65 -
MUNICÍPIO: CONTAGEM - UF: MG - EXPEDIENTE: 0582814/18-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos Criogênicos Medicinais: Líquidos Criogênicos Medicinais

.....

EMPRESA: Linde Gases ltda - CNPJ: 60.619.202/0009-03 - AUTORIZ/MS: 2200005
ENDEREÇO: Via Urbana, 570 - parte - cia sul - setor indl -
MUNICÍPIO: SIMÕES FILHO - UF: BA - EXPEDIENTE: 2261530/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais (Embalagem primária): Gases Medicinais

.....

EMPRESA: Rhoma Produtos e Equipamentos Hospitalares Ltda - CNPJ: 02.555.047/0002-28 - AUTORIZ/MS: 2200018
ENDEREÇO: Rua Angela Garzaro 121 -
MUNICÍPIO: CAMPO LARGO - UF: PR - EXPEDIENTE: 0896963/18-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais: Gases Medicinais

.....

023380

SOMAPR HOSPITALAR

A/C CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE * PATO BRANCO

SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, empresa privada com sede à Rua Anita Ribas, 410, Curitiba-Pr. CNPJ sob. N. 00.656.468/0001-39, devidamente qualificado, por seu Gerente Comercial infra-assinado Sr Luiz Renato Garofani vem, com fundamento na Lei 8.666/93 e da Lei 8.883/94, apresentar.

Ref. NE/OC: 883/18
AF: 711/18
PE/PP: 033/18

1. **Prorrogação de entrega do produto(s):**

   - **NIFEDIPINA NIFEDIPRESS RETARD 20MG CX/500 CPR REVEST. MEDQUIMICA**
   - **LOSARTANA (G) 50MG CX/30 CPR RANBAXY**

2. Solicitamos prorrogação de 07(sete) dias úteis devido atraso de entrega por parte de fabricantes.

3. Diante deste fato, contamos com a compreensão dos senhores e estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

4. Lei 8.666/93 Art. 57: **Prorrogação do prazo de início: de conclusão, entrega e execução.**

   § 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:
   I - alteração do projeto ou especificações, pela Administração;
   II - superveniência de fato excepcional ou imprevisível, estranho à vontade das partes, que altere fundamentalmente as condições de execução do contrato;
   III - interrupção da execução do contrato ou diminuição do ritmo de trabalho por ordem e no interesse da Administração;
   IV - aumento das quantidades inicialmente previstas no contrato, nos limites permitidos por esta Lei;
   V - impedimento de execução do contrato por fato ou ato de terceiro reconhecido pela Administração em documento contemporâneo à sua ocorrência;
   § 2º Toda prorrogação de prazo deverá ser justificada por escrito e previamente autorizada pela autoridade competente para celebrar o contrato.

   Para maior clareza, firmamos o presente.

023381

SOMAPR HOSPITALAR

00.656.468/0001-39
Insc. Est. 10006030-20
SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA ANITA RIBAS Nº 410
BACACHERI - CEP: 82520-610
CURITIBA - PR

Curitiba, 08 de Abril de 2019

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023382
(K)

Pato Branco/PR, 08 de abril de 2019.

Ofício nº 266/Lic.

À
SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
A/C Setor de Licitações
Pregão Eletrônico nº 033/2018 – Prorrogação de Prazo de Entrega.

Em resposta a defesa da Notificação nº 075/2019, da Autorização de Fornecimento nº 711/2019 – Empenho 883, na qual a empresa solicita prorrogação de prazo de entrega; informamos o **DEFERIMENTO** conforme segue:

ITEM 145 - (Carbamazepina 200mg – comprimido);
ITEM 194 - (Cinarizina 25mg - comprimido);
ITEM 195 - (Cinarizina 75mg - comprimido);
ITEM 237 - (Cloridrato de Donepezila 10mg - comprimido);
ITEM 252 - (Cloridrato de nortriptilina 50mg – cápsulas);
ITEM 620 - (Oxcarbazepina 600mg – comprimido);
ITEM 710 - (Salbutamol 100mcg - spray); prazo máximo até **11/04/2019;** prazo este improrrogável.

ITEM 529 - (Losartana 50mg – comprimido);
ITEM 587 - (Nifedipina 20mg retard - comprimido); prazo máximo até **17/04/2019;** prazo este improrrogável.

Obs.: no que se refere ao **ITEM 617** – (Oxalato de escitalopram 15mg – comprimido), esclarecemos que o mesmo foi deferido o cancelamento e estorno conforme Ofício nº 214 do dia 25/03/2019 (em anexo).

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

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta - Pato Branco/PR – CEP: 85.501-530 – Telefone: (46) 3313-3550
E-mail: conims@conims.com.br/licitacao@conims.com.br - CNPJ: 00.136.858/0001-88 - Inscr. Est.: Isenta

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023383

Pato Branco/PR, 25 de março de 2019.

Oficio nº 214/Lic.

À
SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
A/C Setor Licitações
Pregão Eletrônico nº 033/2018 – Prorrogação de Prazo de Entrega

Em resposta ao seu pedido de prorrogação do prazo de entrega do **ITEM 617** - (Oxalato de Escitalopram 15 mg - comprimido), o qual a empresa justificou, conforme documento apresentado, com previsão para disponibilidade do medicamento para primeira semana de Junho/2019; informamos o **INDEFERIMENTO**, devido a urgência no atendimento aos municípios consorciados.

Em virtude disso, informa-se o **CANCELAMENTO** do item da Ata de Registro de Preços e concomitantemente os saldos pendentes deste item na Autorização de Fornecimento nº 711/2019.

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023384

REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS
Para: vendas10.pr@somahospitalar.com.br ,licita1.pr@somahospitalar.com.br ,licita5.pr@somahospitalar.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA - CONIMS
Enviada em: 08/04/2019 | 16:50
Recebida em: 08/04/2019 | 16:50
20190408154... .pdf 271.44 KB

-- BOA TARDE
Segue em anexo os Ofícios 266 e 267, em resposta à sua solicitação de prazo de entrega.

Atenciosamente,
Catia

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2019/04/08 16:47:44
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.08.2019 15:42:32 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

SOMAPR HOSPITALAR

Rua Anita Ribas, 410 – Bacacheri
82.520-610 Curitiba – PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.666.465/0001-39 Insc. Est.: 100.0600020
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 256216
Série 1

Chave de Acesso
4119.0400.6564.6800.0139.5500.1000.2562.1610.0527.5738
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso 141190063067172 023385

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	09/04/2019
Endereço	**Bairro Distrito**		**CEP**	**Data Entrada/Saída**
RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377	CENTRO		85.501-310	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saída**
PATO BRANCO	(46) 3313-3550	PR	ISENTO	

FATURA/ DUPLICATA

256216-A 09/05/2019 1.242,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
338881	883/19	5

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
828,04	149,05	0,00	0,00	1.242,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	232,88	1.242,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
TIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS	[1]				82.467.531/0001-53

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
RUA MARIALVA 441	PINHAIS	PR	90382097-76

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
1				6,000	6,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
125563	CARBAMAZEPINA UNI CARBAMAZ 200MG CX/200 CPR (C1) U.QUIMICA Lote: 1812946 30/04/2020 Decr: 55 Cod.Fabr.: 125563 Reg. MS: 1049701720067 Cod.EAN13: 7896006226260 Total impostos pagos: R$232,88(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	020	5102	CX	69	18,00000	1.242,00	828,04	149,05	0,00	0	18

10/04/19

Consórcio Intermunicipal de Saúde
Rua Afonso Pena, 1902
85501-530-Pato Branco - PR

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
NE 883/19 AF 71/18 PE 033/18
Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

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

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 256335
Série 1

023386

EMITENTE

SOMA/PR COMERCIO PRODS HOSPITALARES LTDA
Rua Anita Ribas 410
BACACHERI
82.520-610 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3028-2375 /
CNPJ 00.656.468/0001-39
Inscrição Estadual 100.0603020
Insc. Estadual Sub.Tributario

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 256335
Série 1

Chave de Acesso
4119.0400.6564.6800.0139.5500.1000.2563.3510.0527.7529

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso: 141190064010883

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Endereço			CNPJ / CPF	Data Emissão
RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377			00.136.858/0001-88	10/04/2019
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Data Entrada/Saída**
PATO BRANCO	(46) 3313-3550	PR	ISENTO	
Bairro Distrito		**CEP**		**Hora de Entrada/Saída**
CENTRO		85.501-310		

FATURA / DUPLICATA

256335-A 10/05/2019 6.788,84									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
342674	883/19	5

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
2.668,52	480,33	0,00	0,00	7.405,14

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	616,30	0,00	0,00	2.043,33	6.788,84

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	[1]				00.656.468/0001-39

Endereço		Município	UF:	Inscrição Estadual
RUA ANITA RIBAS, 410		CURITIBA	PR	100.060.30/20
Quantidade / Volumes	**Espécie / Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto (Kg)**	**Peso Liquido (Kg)** / **Cubagem Total**
			0,000	0,000 / 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CSOSN	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
125563	CARBAMAZEPINA UNI CARBAMAZ 200MG CX/200 CPR (C1) U.QUIMICA Lote: 1907836 31/10/2020 Fabr.: 11/20/2018 Cod.Fabr.: 125563 Reg. MS: 1049701720067 Cod.EAN13: 7896006226260 Decr: 55 Total impostos pagos ~R$6,75(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	020	5102	CX	2	18,00000	36,00	22,00	3,96	0,00	0	18
9735	CINARIZINA (G) 25MG CX/30 CPR RANBAXY Lote: 3971637 31/08/2020 Fabr.: 09/01/2018 Cod.Fabr.: 9735 Reg. MS: 1235201430021 Cod.EAN13: 7897076910905 LPos Total impostos pagos ~R$245,61(31,50%) Fonte:IBPT	30049099	200	5102	CX	329	2,37000	779,73	714,84	128,67	0,00	0	18
19660	CINARIZINA (G) 75MG CX/30 CPR RANBAXY Lote: 3993073 30/11/2020 Fabr.: 12/01/2018 Cod.Fabr.: 119660 Reg. MS: 1235201910021 Cod.EAN13: 7897076912275 Decr: 55 Total impostos pagos ~R$253,80(23,50%) Fonte:IBPT	30049069	220	5102	CX	360	3,00000	1.080,00	660,11	118,82	0,00	0	18
137189	DONEPEZILA (G) 10MG CX/30 CPR (C1) RANBAXY Lote: 3989152 30/11/2020 Fabr.: 12/01/2018 Cod.Fabr.: 137189 Reg. MS: 1235202080065 Cod.EAN13: 7897076912060 Decr: 29 Total impostos pagos ~R$26,56(23,50%) Fonte:IBPT	30049069	040	5102	CX	10	11,30000	113,00	0,00	0,00	0,00	0	0
128007	NORTRIPTILINA (G) 50MG CX/30 CAPS (C1) RANBAXY Lote: 2934941 31/12/2020 Fabr.: 01/01/2018 Cod.Fabr.: 128007 Reg. MS: 1235201910048 Cod.EAN13: 7897076912299 Decr: 55 Total impostos pagos ~R$376,89(31,50%) Fonte:IBPT	30049039	220	5102	CX	133	13,77000	1.831,41	1.119,38	201,49	0,00	0	18
130699	OXCARBAZEPINA (G) 600MG CX/60 CPR REV (C1) RANBAXY	30049069	020	5102	CX	5	49,80000	249,00	152,19	27,39	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
NE 883/19 AF 711/18 PE 033/18 - Ref NF 256199
Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.
29: DESONERADO DO ICMS NA VENDA PARA ORGÃOS PUBLICOS CFE CONVÊNIO ICMS 126/02 e 145/2013
,ANEXO I ITEM 121 RICMS/ PR

Recebido provisoriamente Conforme Art. 73 da Lei 8.666/93 CONIMS
1004

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CSOSN	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 3981629 31/10/2020 Fabr.: 11/01/2018 Cod.Fabr.: 130699 Reg. MS: 1235202110088 Cod.EAN13: 7897076911278 Decr: 55 Li48 Total impostos pagos ~R$46,69(18,75%) Fonte:IBPT												
3437	SALBUTAMOL AERODINI SOL.SPRAY 200 DOSES TEUTO Lote: 3703095 18/09/2020 Fabr.: 09/18/2018 Cod.Fabr.: T-0282 Reg. MS: 1037000960033 Cod.EAN13: 7896112137030 Decr: 29 Li48 Total impostos pagos ~R$887,03(26,75%) Fonte:IBPT	30049039	240	5102	FR	400	8,29000	3.316,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
2-Entrada [1]

No. 257436

Série 1

SUMAPR HOSPITALAR

Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
82.520-310 Curitiba – PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.656.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0003020
Insc. Estadual Sub. Tributário:

Chave de Acesso
4119.0400.6564.6800.0139.5500.1000.2574.3610.0529.3270

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso 141190071617190

023388

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	23/04/2019
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saída**
RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377		CENTRO	85.501-310	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saída**
PATO BRANCO	(46)3313-3550	PR	ISENTO	

FATURA/ DUPLICATA

257436-A 23/05/2019 550,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
338881	883/19	5

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
366,69	66,00	0,00	0,00	550,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,13	550,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS	[1]				82.467.531/0001-53

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
RUA MARIALVA	PINHAIS	PR	90382097-76

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
1		441		2,000	2,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
8464	NIFEDIPINA NIFEDIPRESS RETARD 20MG CX/500 CPR REVEST. MEDQUIMICA Lote: 72758S 29/11/2020 Fabr.: 11/29/2018 Cod.Fabr.: 8464 Reg. MS: 10917003400059 Cod.EAN13: 7896862917869 Decr: 55 LPos Total impostos pagos ~R$147,13(26,75%) Fonte:IBPT	30049072	020	5102	CX	11	50,00000	550,00	366,69	66,00	0,00	0	18

Consórcio Intermunicipal de Saúde
Rua Afonso Pena, 1902
85501-530-Pato Branco - PR

25/04/19

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
NE 883/19 AF 71/18 PE 033/18
Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

SOMAPR HOSPITALAR

Rua Anita Ribas, 410 – Bacacheri
82.520-810 Curitiba – PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.868.488/0001-39 Insc. Est.: 100.0602029
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 257783
Série 1

Chave de Acesso
4119.0400.6564.6800.0139.5500.1000.2577.8310.0529.8236

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

Natureza Operação: Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso 141190073759273 023389

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE				00.136.858/0001-88	26/04/2019
Endereço		**Bairro Distrito**		**CEP**	**Data Entrada/Saída**
RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377		CENTRO		85.501-310	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada/Saída**
PATO BRANCO	(46) 3313-3550	PR	ISENTO		

FATURA/ DUPLICATA

257783-A 26/05/2019 1.573,20									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
338881	883/19	5

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.918,20

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	345,00	0,00	0,00	359,66	1.573,20

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
TIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS	[1]				82.467.531/0001-53

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
RUA MARIALVA 441	PINHAIS	PR	90382097-76

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
23				30,000	30,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
129909	LOSARTANA POTASSICA(G) 50MG CX/30 CPR REV NEO QUIMICA Lote: B18G1384 06/08/2020 Fabr.: 08/06/2018 Cod.Fabr.: 129909 Reg. MS: 1558404280159 Cod.EAN13: 7896714208565 Decr: 29 Lis8 Total impostos pagos ~R$359,66(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	040	5102	CX	1.380	1,39000	1.918,20	0,00	0,00	0,00	0	0

29/04/19

CONSORCIO Intermunicipal de Saúde
Rua Afonso Pena, 1902
CNPJ 00.136.858/0001-88 Centro - PR

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
NE 883/19 AF 711/18 PE 033/18
Decretos: 29: DESONERADO DO ICMS NA VENDA PARA ORGÃOS PUBLICOS CFE CONVÊNIO ICMS 126/02 e 145/2013 ,ANEXO I ITEM 121 RICMS/ PR

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Anexado 26/04
arquivo

023390

Pato Branco/PR, 05 de abril de 2019.

À
MIRANDA & GEORGINI LTDA.
At: Departamento de Licitações

Notificação nº 072/2019
Processo nº 041/2018
Pregão Presencial nº 012/2018

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

Trata-se da **AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 724/2019 (11/03/2019);** conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 724/2019 – EMPENHO 897				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
04	60	GL	Água destilada - galão 5 litros.	12
246	384	UND	Fita microporosa não tecido, massa adesiva à base de poliacrilato hipoalérgico, 5,0cm x 1m de comprimento.	153
476	20	UND	Sonda Folley 02 vias nº 14 de látex, estéril, siliconizada.	20

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023391

URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 072/2019 CONIMS

De: **LICITACAO | CONIMS**
Para: **joao@mghospitalar.com.br ,licitacoes@mghospitalar.com.br ,leonardo@mghospitalar.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 072/2019 CONIMS
Enviada em: 05/04/2019 | 08:40
Recebida em: 05/04/2019 | 08:40
notificacao... .pdf **121.02 KB**

Bom dia,
Segue em anexo a Notificação nº 072/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.
Em caso de dúvidas estamos a disposição.

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

Atenciosamente,

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

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023392

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.: 724/2019

Processo Administrativo:	41/2018
Processo Nr.:	41/2018
Data do Processo:	19/04/2018
Data da Homologação:	13/06/2018
Sequência da Adjudicação:	163
Data da Adjudicação:	11/03/2019

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 12/2018 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 897)

Folha: 1/2

Fornecedor: MIRANDA & GEORGINI LTDA
Endereço: Rua GECY FONSECA, 839 Código: 1913 Telefone: 4332423333
Cidade: Bela Vista do Paraís - PR - CEP: 86130-000 Banco:
CNPJ: 10.596.721/0001-60 Inscrição Estadual: 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

Solicitações:

Notificado em 05/04/2019

Compl. Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00 - MATERIAL HOSPITALAR
Condições de Pagto: Até o dia 30 do mes subsequente da NF
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N. º 1902 -
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS HOSPITALARES, INSUMOS AMBULATORIAIS, LABORATORIAIS, HOSPITALARES e INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
4	48 60,000	GL	Agua destilada. Galão 5 litros (14-06-0088)	CICLOFARMA	4,90	294,00
5	√ 36,000	FR	Agua Oxigenada 10 volume. Frasco de 1.000 ml (14-06-9914)	FARMAX	3,30	118,80
7	√ 300,000	UND	Agulha desc. 13mm x 4,5 cm, com bisel trifacetado, cânula siliconizada. (14-06-0092)	SOLIDOR	0,052	15,60
8	√ 100,000	UND	Agulha desc. 20mm x 5,5cm. com bisel trifacetado, cânula siliconizada. (14-06-0093)	SOLIDOR	0,055	5,50
9	√ 3.000,000	UND	Agulha desc. 25mm x 7cm, com bisel trifacetado, cânula siliconizada (14-06-0095)	SOLIDOR	0,055	165,00
33	√ 3,000	UND	Ambú/Reanimador, manual, infantil, silicone transparente, com reservatório, fácil uso, assepsia e visualização (14-06-0070)	FARMATEX	115,00	345,00
34	√ 3,000	UND	Ambú/reanimador, manual, neonatal, silicone transparente com reservatório, fácil uso, assepsia e visualização (14-06-0358)	FARMATEX	125,00	375,00
152	√ 20,000	UND	Coletor para perfurocortante 7,0 L, fácil de montar, dupla trava, duplo revestimento interno de saco plástico, alça dupla, bandeja pré-montada (14-06-0303)	ASTROBOX	2,10	42,00

Pato Branco, 11 de Março de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski
Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas
Res. 02/2018 - CGNIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023393

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.: 724/2019

Processo Administrativo:	41/2018
Processo Nr.:	41/2018
Data do Processo:	19/04/2018
Data da Homologação:	13/06/2018
Sequência da Adjudicação:	163
Data da Adjudicação:	11/03/2019

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 12/2018 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 897)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
195	800,000	UND	Equipo macrogotas c/ pinca rolete, câmara flexível de gotejamento, ponta perfurante de acordo com as normas da ABNT, 20 gotas é o que equivale a 1 ml, tubo de infusão com 1,20 m, embalado em papel grau cirúrgico individualmente esterelizado a óxido de etileno, contendo Registro do Ministério da Saúde, data fabricação, validade e lote (14-06-0386)	LAMEDID	0,60	480,00
196	600,000	UND	Equipo macrogotas c/pinça rolete, e injetor lateral com latex free podendo fazer várias punções, câmara flexível de gotejamento, ponta perfurante de acordo com as normas ABNT, 20 gotas é o que equivale a 1 ml, tubo de infusão com 1,20 m embalado em papel grau cirúrgico individualmente esterelizado a óxido de etileno, contendo Registro do Ministério da Saúde, data de fabricação, validade e lote. (14-06-0385)	DESCARPACK	0,67	402,00
14	224,000	UND	Fita microporosa para curativos confeccionada com não tecido, massa adesiva à base de poliacrilato hipoalergênico, distribuída uniformemente em toda sua extensão, com 2,5 cm x 10 m de comprimento, cor branca, excelente adesão, isenta de sujidades, enrolada em carretel, em embalagem com dados de identificação, procedência, data de validade, lote de fabricaçaõ e Registro no Ministério da Saúde (14-06-0464)	CIEX	1,60	358,40
246	384,000	UND	Fita microporosa para curativos confeccionada com não tecido, massa adesiva à base de poliacrilato hipoalergênico, distribuída uniformemente em toda sua extensão, com dimensão 5,0 cm x 10 m de comprimento, cor branca, excelente adesão, isenta de sujidades, enrolada em carretel, em embalagem com dados de identificaçaõ, procedência, data de validade, lote de fabricação e Registro no Ministério da Saúde (14-06-0465)	CIEX	2,95	1.132,80
319	150,000	CX	Luva para procedimentos em latex extra pequena, lubrificada com pó bioabsorvível, espessura mínima de 0,17mm e comprimento mínimo de 280mm. Caixa c/ 100 unidades (14-06-0530)	LEMGRUBER	15,30	2.295,00
320	70,000	CX	Luva para procedimentos em latex grande, lubrificada com pó bioabsorvível, espessura mínima de 0,17mm e comprimento mínimo de 280mm. Caixa c/ 100 unidades (14-06-0533)	LEMGRUBER	15,30	1.071,00
322	160,000	CX	Luva para procedimentos em latex média, lubrificada com pó bioabsorvível, espessura mínima de 0,17mm e comprimento mínimo de 280mm. Caixa c/ 100 unidades (14-06-0532)	LEMGRUBER	15,30	2.448,00
324	270,000	CX	Luva para procedimentos em latex pequena, lubrificada com pó bioabsorvível, espessura mínima de 0,17mm e comprimento mínimo de 280mm. Caixa c/ 100 unidades (14-06-0531)	LEMGRUBER	15,30	4.131,00
476	20,000	UND	Sonda folley 02 vias nº 14 de látex, estéril, descartável e siliconizada (14-06-0796)	SOLIDOR	2,20	44,00
477	20,000	UND	Sonda folley 02 vias nº 16 de látex, estéril, descartável e siliconizada (14-06-0797)	SOLIDOR	2,30	46,00
528	525,000	FR/B	Soro fisiologico 0,9% 250 ml onde possua espaço para diluição de medicamentos no frasco/bolsa (14-06-0832)	JP	2,00	1.050,00
529	220,000	FR	Soro fisiologico 0,9% 1000 ml onde possua espaço para diluição de medicamentos no frasco (14-06-0830)	JP	3,60	792,00
561	6,000	FR	Vaselina líquida. Frasco de 1000ml (14-06-0877)	FARMAX	11,00	66,00

(Valores expressos em Reais R$)

Total Geral:	15.677,10
Desconto:	0,00
Total Líquido:	15.677,10

Pato Branco, 11 de Março de 2019

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

Samir Rodrigo Kalinoski

MG HOSPITALAR
PRODUTOS HOSPITALARES

MIRANDA & GEORGINI Ltda. CNPJ 10.596.721/0001-60 / Insc. Est.: 906.87106-82
(43) 3242-3333. R. Gecy Fonseca, 839. Bela Vista do Paraíso - PR. 86130-000.

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.006.267
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0310 5967 2100 0160 5500 1000 0062 6710 0006 2678

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		141190050998941 21/03/2019 16:41:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
9068710682	9074752630	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		10.596.721/0001-60	023394
ENDEREÇO		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
RUA AFONSO PENA 1902		00.136.858/0001-88	21/03/2019 16:41:27
MUNICÍPIO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
PATO BRANCO	ANCHIETA	85501-530	21/03/2019 16:41:27
FATURA / DUPLICATA	UF / FONE		INSCRIÇÃO ESTADUAL
001 20/04/2019 535,20	PR (46) 3313-3550		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR I. IMPORT	V ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	TOTAL PRODUTOS
235,20	42,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,48	535,20
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR IPI**	**V ICMS UF DEST**	**V TOT TRIB**	**VALOR DA COFINS**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,06	**535,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
TRANS APUCARANA TRANSPORTES RODOVIARIOS EIRELI - ME	0-EMITENTE				07.770.042/0008-27
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. TIRADENTES	LONDRINA			PR	9071043700

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	CAIXA			180.000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
888	AGUA DESTILADA 5000ML - CICLO FARMA Lote=19018992 Qtd=48,00 Fab=30/01/2019 Val=30/01/2021	28539090	000	5102	GL	48,00	4,90	235,20	235,20	42,34	0,00	18,00	0,00
1051	EQUIPO MACROGOTAS GC L2 - COMPLETO- LABOR IMPORT Lote=28112018 Qtd=500,00 Fab=28/11/2018 Val=26/11/2021	90189099	240	5102	UN	500,00	0,60	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

25/03/19
Consórcio Intermunicipal de Saúde
Rua Afonso Pena 1902
85501-530-Pato Branco - PR

FAVOR CONFERIR O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES A 03 DIAS ÚTEIS.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido(s): 7776; Cliente: 632; CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA NAO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES; ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO NR 01/99 - AUTORIZAÇÃO FORNECIMENTO Nº 724/2019 - PROCESSO ADM. 41/2018 - PREGÃO PRESENCIAL 12/2018-PR DADOS BANCÁRIOS - BANCO DO BRASIL 001 AG: 2755-3 C/C 85290-2	

Horus Gestão Empresarial - Versão: 2.0.334.1231 - www.sstecnologia.net.br

Impresso em: 21/03/2019 16:41:43

RECEBEMOS DE MIRANDA & GEORGINI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 21/03/2019 16:41:27 VALOR TOTAL R$535,20 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - RUA AFONSO PENA 1902 PATO BRANCO-PR - 85501-530

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.006.267 SÉRIE 1

MG HOSPITALAR
PRODUTOS HOSPITALARES

MIRANDA & GEORGINI Ltda. CNPJ 10.596.721/0001-60 / Insc. Est.: 906.87106-82
(43) 3242-3333. R. Gecy Fonseca, 839. Bela Vista do Paraíso - PR. 86130-000.

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.006.169
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0310 5967 2100 0160 5500 1000 0061 6910 0006 1697

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		141190046039947 14/03/2019 11:15:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
9068710682	9074752630	10.596.721/0001-60 023395

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	14/03/2019 11:15:28
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA AFONSO PENA 1902	ANCHIETA		85501-530	14/03/2019 11:15:28
MUNICÍPIO	UF	FONE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PATO BRANCO	PR	(46) 3313-3550		

FATURA / DUPLICATA

001 13/04/2019 10.125,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR I. IMPORT	V ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	TOTAL PRODUTOS
9.945,00	1.790,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,17	10.125,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR IPI**	**V ICMS UF DEST**	**V TOT TRIB**	**VALOR DA COFINS**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,40	**10.125,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
TRANS APUCARANA TRANSPORTES RODOVIARIOS EIRELI - ME	0-EMITENTE				07.770.042/0008-27
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. TIRADENTES	LONDRINA			PR	9071043700

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
66	CAIXA			368.000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
2021	EQUIPO MACROGOSTAS SIMPLES - LAMEDID Lote=70318101 Qtd=300,00 Fab=30/10/2018 Val=30/10/2023	90189010	040	5102	UN	300,00	0,60	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1126	LUVA PROC PP - LEMGRUBER PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME COSIT Nº04/2017 Lote=PR005J Qtd=100,00 Fab=28/02/2019 Val=30/03/2022	40151900	000	5102	CX	100,00	15,30	1.530,00	1.530,00	275,40	0,00	18,00	0,00
1126	LUVA PROC PP - LEMGRUBER PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME COSIT Nº04/2017 Lote=PR0035J Qtd=50,00 Fab=01/02/2019 Val=28/02/2022	40151900	000	5102	CX	50,00	15,30	765,00	765,00	137,70	0,00	18,00	0,00
510	LUVA PROC G - LEMGRUBER PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME COSIT Nº04/2017 Lote=PR003J Qtd=70,00 Fab=28/02/2019 Val=28/02/2022	40151900	000	5102	CX	70,00	15,30	1.071,00	1.071,00	192,78	0,00	18,00	0,00
1005	LUVA PROC M - LEMGRUBER PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME COSIT Nº04/2017 Lote=PR005J Qtd=160,00 Fab=28/02/2019 Val=30/03/2022	40151900	000	5102	CX	160,00	15,30	2.448,00	2.448,00	440,64	0,00	18,00	0,00
1022	LUVA PROC P - LEMGRUBER PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME COSIT Nº04/2017 Lote=PR004J Qtd=270,00 Fab=28/02/2019 Val=28/02/2022	40151900	000	5102	CX	270,00	15,30	4.131,00	4.131,00	743,58	0,00	18,00	0,00

FAVOR CONFERIR O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES A 03 DIAS UTEIS.

19/03/19
Consórcio Intermunicipal de Saúde
Rua Afonso Pena, 1902
85501-530-Pato Branco - PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido(s): 7664; Cliente: 632; CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA NAO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES; AUTORIZAÇÃO FORNECIMENTO Nº 724/2019 - PROCESSO ADM. 41/2018 - PREGÃO PRESENCIAL L2/2018-PR DADOS BANCÁRIOS - BANCO DO BRASIL 001 AG: 2755-3 C/C 85290-2	

Hórus Gestão Empresarial - Versão: 2.0.334.1231 - www.sstecnologia.net.br

PARAÍSO - PR.

Impresso em: 14/03/2019 11:15:46

MG HOSPITALAR
PRODUTOS HOSPITALARES

MIRANDA & GEORGINI Ltda. CNPJ 10.596.721/0001-60 / Insc. Est.: 906.87106-82
(43) 3242-3333. R. Gecy Fonseca, 839. Bela Vista do Paraiso - PR. 86130-000.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.006.143
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
4119 0310 5967 2100 0160 5500 1000 0061 4310 0006 1437

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		141190045012749 13/03/2019 09:16:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
9068710682	9074752630	10.596.721/0001-60

023396

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	13/03/2019 09:16:20
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA AFONSO PENA 1902	ANCHIETA		85501-530	13/03/2019 09:16:20
MUNICÍPIO	UF	FONE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PATO BRANCO	PR	(46) 3313-3550		

FATURA / DUPLICATA

001 12/04/2019 1.939,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR I. IMPORT	V ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	TOTAL PRODUTOS
1.537,30	276,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,89	1.939,30
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR IPI**	**V ICMS UF DEST**	**V TOT TRIB**	**VALOR DA COFINS**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,67	1.939,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
TRANS APUCARANA TRANSPORTES RODOVIARIOS EIRELI - ME	0-EMITENTE				07.770.042/0008-27
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. TIRADENTES	LONDRINA			PR	9071043700

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	CAIXA			75.000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
1409	AGUA OXIGENADA 1L 10V - FARMAX PIS/COFINS ALIQUOTA0% NOS TERMOS DO ARTIGO 2º DA LEI 10.147/2000 Lote=25 Qtd=36,00 Fab=30/08/2016 Val=30/08/2021	30049099	000	5102	UN	36,00	3,30	118,80	118,80	21,38	0,00	18,00	0,00
719	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 - SOLIDOR PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME COSIT Nº04/2017 Lote=52118051 Qtd=300,00 Fab=30/05/2018 Val=30/05/2023	90183219	200	5102	UN	300,00	0,052	15,60	15,60	2,81	0,00	18,00	0,00
1265	AGULHA HIPODERMICA 20X5,5 - LABOR IMPORT PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME COSIT Nº 04/2017 Lote=08062018 Qtd=100,00 Fab=08/06/2018 Val=08/06/2021	90183219	200	5102	UN	100,00	0,055	5,50	5,50	0,99	0,00	18,00	0,00
721	AGULHA HIPODERMICA 25X0,7 - SOLIDOR PIS/COFINS ALIQUOTA0% CONFORME COSIT Nº 04/2017 Lote=53117102 Qtd=3000,00 Fab=30/10/2017 Val=30/10/2022	90183219	200	5102	UN	3.000,00	0,055	165,00	165,00	29,70	0,00	18,00	0,00
1516	RESSUSCITADOR MANUAL C/ RESERV INFANTIL - FARMATEX Lote=370291 Qtd=3,00 Fab=30/09/2018 Val=30/09/2023	90192030	200	5102	UN	3,00	115,00	345,00	345,00	62,10	0,00	18,00	0,00
1517	RESSUSCITADOR MANUAL C/ RESERV NEO NATAL - PHARMATEX Lote=370253 Qtd=2,00 Fab=30/12/2017 Val=30/12/2022	90192030	200	5102	UN	2,00	125,00	250,00	250,00	45,00	0,00	18,00	0,00
1517	RESSUSCITADOR MANUAL C/ RESERV NEO NATAL - PHARMATEX Lote=370292 Qtd=1,00 Fab=30/09/2018 Val=30/09/2023	90192030	200	5102	UN	1,00	125,00	125,00	125,00	22,50	0,00	18,00	0,00
663	CAIXA COLETOR MAT. PERF. CORTANTE 7 L - AMERICA Lote=556204 Qtd=20,00 Fab=29/07/2016 Val=29/07/2021	48191000	000	5102	UN	20,00	2,10	42,00	42,00	7,56	0,00	18,00	0,00
342	EQUIPO LUER SLIP C/FILTRO E INJ MACROGOTAS - DESCARPACK Lote=SEMAAA0175 Qtd=600,00 Fab=30/12/2016 Val=30/11/2023	90189010	240	5102	UN	600,00	0,67	402,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido(s): 7615; Cliente: 632; CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA NAO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES; ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO NR 01/99 - AUTORIZAÇÃO FORNECIMENTO Nº 724/2019 - PROCESSO ADM 41/2018 - PREGÃO PRESENCIAL 12/2018-PR DADOS BANCÁRIOS - BANCO DO BRASIL 001 AG: 2755-3 C/C 85290-2	

Consórcio Intermunicipal de Saúde
Rua Afonso Pena, 1902
85501-530-Pato Branco - PR

Hórus Gestão Empresarial - Versão: 2.0.334.1231 - www.sstecnologia.net.br

Impresso em: 13/03/2019 09:16:55

RECEBEMOS DE MIRANDA & GEORGINI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 13/03/2019 09:16:20 VALOR TOTAL R$ 1.939,30 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - RUA AFONSO PENA 1902 PATO BRANCO-PR - 85501-530

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.006.143 SÉRIE 1

MG HOSPITALAR
PRODUTOS HOSPITALARES

MIRANDA & GEORGINI Ltda. CNPJ 10.596.721/0001-60 / Insc. Est.: 906.87106-82
(43) 3242-3333. R. Gecy Fonseca, 839. Bela Vista do Paraíso - PR. 86130-000.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.006.143
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
4119 0310 5967 2100 0160 5500 1000 0061 4310 0006 1437

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141190045012749 13/03/2019 09:16:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
9068710682	9074752630	10.596.721/0001-60

023397

640	FITA MICROPOROSA HIP.25X10M C/CAPA - CIEX Lote=FP428/18-GC Qtd=224,00 Fab=05/12/2018 Val=05/12/2020	30051090	000	5102	RL	224,00	1,60	358,40	358,40	64,51	0,00	18,00	0,00
1048	SONDA DE FOLEY 2 VIAS 16/30CC - SOLIDOR PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME COSIT Nº 04/2017 Lote=09318011 Qtd=20,00 Fab=30/01/2018 Val=31/01/2023	90183921	200	5102	UN	20,00	2,30	46,00	46,00	8,28	0,00	18,00	0,00
1515	VASELINA LIQUIDA 1L - FARMAX PIS/COFINS ALIQUOTA 0% NOS TERMOS DO ARTIGO 2º DA LEI 10.147/2000 Lote=9 Qtd=6,00 Fab=10/10/2018 Val=10/10/2021	30049099	000	5102	UN	6,00	11,00	66,00	66,00	11,88	0,00	18,00	0,00

FAVOR CONFERIR O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES A 03 DIAS UTEIS.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido(s): 7635; Cliente: 632; CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA NAO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES; ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO NR 01/99 - AUTORIZAÇÃO FORNECIMENTO Nº 724/2019 - PROCESSO ADM. 41/2018 - PREGÃO PRESENCIAL 12/2018-PR DADOS BANCÁRIOS - BANCO DO BRASIL 001 AG: 2755-3 C/C 85290-2	

Impresso em: 13/03/2019 09:16:55

RECEBEMOS DE MIRANDA & GEORGINI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 13/03/2019 09:16:20 VALOR TOTAL R$ 1.939,30 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - RUA AFONSO PENA 1902 - PATO BRANCO-PR - 85501-530

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.006.143 SÉRIE 1

MG HOSPITALAR
PRODUTOS HOSPITALARES

MIRANDA & GEORGINI Ltda. CNPJ 10.596.721/0001-60 / Insc. Est.: 906.87106-82
(43) 3242-3333. R. Gecy Fonseca, 839. Bela Vista do Paraíso - PR. 86130-000.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 000.006.200
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0310 5967 2100 0160 5500 1000 0062 0010 0006 2008

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	141190048037397 18/03/2019 10:28:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
9068710682	9074752630	10.596.721/0001-60 023398

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	18/03/2019 10:28:10
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA AFONSO PENA 1902	ANCHIETA		85501-530	18/03/2019 10:28:10
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
PATO BRANCO	PR	(46) 3313-3550		

FATURA / DUPLICATA

001 17/04/2019 2.523,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR I. IMPORT	V ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	TOTAL PRODUTOS
681,45	122,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,43	2.523,45
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR IPI**	**V ICMS UF DEST**	**V TOT TRIB**	**VALOR DA COFINS**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,44	**2.523,45**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
TRANS APUCARANA TRANSPORTES RODOVIARIOS EIRELI - ME	0-EMITENTE				07.770.042/0008-27
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. TIRADENTES	LONDRINA			PR	9071043700

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
47	CAIXA			400.000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
1031	FISIOLOGICO 0,9% 250ML C/35 - JP (BOLSA) PIS/COFINS ALIQUOTA0% NOS TERMOS DO ARTIGO 2º DA LEI 10.147/2000 Lote=038419 Qtd=525,00 Fab=28/02/2019 Val=28/02/2021	30049099	040	5102	UN	525,00	2,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
859	FISIOLOGICO 0,9% 1L C/10 BOLSA - JP PIS/COFINS ALIQUOTA0% NOS TERMOS DO ARTIGO 2º DA LEI 10.147/2000. Lote=033919 Qtd=220,00 Fab=28/02/2019 Val=28/02/2021	30049099	040	5102	UN	220,00	3,60	792,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
641	FITA MICROPOROSA HIP.50X10M C/CAPA - CIEX Lote=FP074/19-IC Qtd=231,00 Fab=25/02/2019 Val=25/02/2021	30051090	000	5102	RL	231,00	2,95	681,45	681,45	122,66	0,00	18,00	0,00

FAVOR CONFERIR O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES A 03 DIAS UTEIS.

20/03/19

Consórcio Intermunicipal de Saúde
Rua Afonso Pena, 1902
85501-530-Pato Branco - PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido(s): 7708; Cliente: 632; CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA NAO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES; ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO NR 01/99 - AUTORIZAÇÃO FORNECIMENTO Nº 724/2019 - PROCESSO ADM. 41/2018 - PREGÃO PRESENCIAL 12/2018-PR DADOS BANCÁRIOS - BANCO DO BRASIL 001 AG: 2755-3 C/C 85290-2	

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023399

RES: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 072/2019 CONIMS

De: João Decioli
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 072/2019 CONIMS
Enviada em: 08/04/2019 | 08:43
Recebida em: 08/04/2019 | 08:43

image001.png **43.26 KB** image002.png **3.56 KB** image003.png **4.84 KB**
image004.jpg **979 B** image005.png **6.12 KB**

Bom dia

Estaremos fazendo a entrega dos mesmos no máximo até o dia 12 !!

Estávamos com atraso de entrega de dois desses produtos, o mesmo está com previsão de chegar para mim até quarta-feira dia 10/04 !!

Fico a disposição e peço desculpas pelo transtorno !!

Atenciosamente.

MG HOSPITALAR
PRODUTOS HOSPITALARES

GERENTE ADMINISTRATIVO
João Decioli
(43) 3242 3333

MIRANDA & GEORGINI Ltda. CNPJ 10.596.721/0001-60 / Insc. Est.: 906.87106-82
R. Cecy Fonseca, 839, Bela Vista do Paraíso - PR, 86130-000 / Filial: Rod. BR 280, Km 27, 5065 - Galpão 3, Araquari - SC

CASEX FARMAX aspen Healthcare. We Care. accord

De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: sexta-feira, 5 de abril de 2019 08:41
Para: joao@mghospitalar.com.br; licitacoes@mghospitalar.com.br; leonardo@mghospitalar.com.br
Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 072/2019 CONIMS

Bom dia,
Segue em anexo a Notificação nº 072/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.
Em caso de dúvidas estamos a disposição.

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

Atenciosamente,

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

MG HOSPITALAR
PRODUTOS HOSPITALARES

MIRANDA & GEORGINI Ltda. CNPJ 10.596.721/0001-60 / Insc. Est.: 906.87106-82
(43) 3242-3333. R. Gecy Fonseca, 839. Beta Vista do Paraíso - PR. 86130-000.

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 000.006.499
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0410 5967 2100 0160 5500 1000 0064 9910 0006 4997

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	141190063722807 10/04/2019 08:41:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
9068710682	9074752630	10.596.721/0001-60 023400

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	10/04/2019 08:41:48
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA AFONSO PENA 1902	ANCHIETA		85501-530	10/04/2019 08:41:48
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
PATO BRANCO	PR	(46) 3313-3550		

FATURA / DUPLICATA

001 10/05/2019 510,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR I. IMPORT	V ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	TOTAL PRODUTOS
510,15	91,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,31	510,15
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR IPI**	**V ICMS UF DEST**	**V TOT TRIB**	**VALOR DA COFINS**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,30	**510,15**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
TRANS APUCARANA TRANSPORTES RODOVIARIOS EIRELI - ME	0-EMITENTE				07.770.042/0008-27
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. TIRADENTES	LONDRINA			PR	9071043700

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CAIXA			68.000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
888	AGUA DESTILADA 5000ML - CICLO FARMA Lote=19039240 Qtd=12,00 Fab=14/03/2019 Val=14/03/2021	28539090	000	5102	GL	12,00	4,90	58,80	58,80	10,58	0,00	18,00	0,00
641	FITA MICROPOROSA HIP.50X10M C/CAPA - CIEX Lote=FP099/19HC Qtd=153,00 Fab=18/03/2019 Val=18/03/2021	30051090	000	5102	RL	153,00	2,95	451,35	451,35	81,24	0,00	18,00	0,00

15/04/19
Consórcio Intermunicipal de Saúde
Rua Afonso Pena, 1902
85501-530 Pato Branco - PR

FAVOR CONFERIR O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES A 03 DIAS UTEIS.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido(s): 7954; Cliente: 632; CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA NAO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES;
AUTORIZAÇÃO FORNECIMENTO Nº 724/2019 - PROCESSO ADM 41/2018 - PREGÃO PRESENCIAL 12/2018-PR
DADOS BANCÁRIOS - BANCO DO BRASIL 001 AG: 2755-3 C/C 85290-2

RESERVADO AO FISCO

MG HOSPITALAR
PRODUTOS HOSPITALARES

MIRANDA & GEORGINI Ltda. CNPJ 10.596.721/0001-60 / Insc. Est.: 906.87106-82
(43) 3242-3333. R. Gecy Fonseca, 839. Bela Vista do Paraíso - PR. 86130-000.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.006.566
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0410 5967 2100 0160 5500 1000 0065 6610 0006 5661

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	141190067026412 15/04/2019 16:04:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ	023401
9068710682	9074752630	10.596.721/0001-60	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	15/04/2019 16:04:11
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA AFONSO PENA 1902	ANCHIETA		85501-530	15/04/2019 16:04:11
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
PATO BRANCO	PR	(46) 3313-3550		

FATURA / DUPLICATA

001 15/05/2019 44,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR I. IMPORT	V ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	TOTAL PRODUTOS
44,00	7,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,00
ALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR IPI**	**V ICMS UF DEST**	**V TOT TRIB**	**VALOR DA COFINS**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
TRANS APUCARANA TRANSPORTES RODOVIARIOS EIRELI - ME	0-EMITENTE				07.770.042/0008-27
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. TIRADENTES	LONDRINA			PR	9071043700

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			1.000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
1289	SONDA DE FOLEY 2 VIAS 14 5CC - SOLIDOR PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME COSIT Nº 04/2017 Lote=08418011 Qtd=20.00 Fab=30/01/2018 Val=30/01/2023	90183921	200	5102	UN	20,00	2,20	44,00	44,00	7,92	0,00	18,00	0,00

FAVOR CONFERIR O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES A 03 DIAS UTEIS.

15/04/19
Consórcio Intermunicipal de Saúde
Rua Afonso Pena, 1902
85501-530-Pato Branco - PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido(s): 8064; Cliente: 632; CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA NAO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES; AUTORIZAÇÃO FORNECIMENTO Nº 724/2019 - PROCESSO ADM 41/2018 - PREGÃO PRESENCIAL 12/2018-PR DADOS BANCÁRIOS - BANCO DO BRASIL 001 AG: 2755-3 C/C 85290-2	

Impresso em: 15/04/2019 16:04

Hórus Gestão Empresarial - Versão: 2.0.334.1231 - www.sstecnologia.net.br

RECEBEMOS DE MIRANDA & GEORGINI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 15/04/2019 16:04:11 VALOR TOTAL R$ 44,00 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - RUA AFONSO PENA 1902 PATO BRANCO-PR - 85501-530

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.006.566
SÉRIE 1

Enviado 29/04/19

023402

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Pato Branco/PR, 26 de abril de 2019.

À
POLLO HOSPITALARES LTDA – EPP
At: Departamento de Licitações

Notificação nº 088/2019
Processo nº 066/2018
Pregão Presencial nº 19/2018

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 1017 (09/04/2019);** conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 1017/2019 – EMPENHO 1263				
ITEM	QUANT.	APRES.	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
290	1	UND	Cureta Gracey, nº 5/6	1
296	5	UND	Cureta Mc Call nº 13-14	5
297	5	UND	Cureta Mc Call nº 17-18	5
549	20	UND	Pinça clínica para algodão odontologia nº 13 cm	20
591	50	FR	PVPI tópico. Frasco com 100 ml.	50

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.

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

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE 023403 ®

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.: 1017/2019

Processo Administrativo:	66/2018
Processo Nr.:	66/2018
Data do Processo:	11/07/2018
Data da Homologação:	21/08/2018
Sequência da Adjudicação:	78
Data da Adjudicação:	09/04/2019

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 19/2018 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1263)

Folha: 1/1

Fornecedor: **Pollo Hospitalares Ltda. - EPP** Código: 1445 Telefone: 443056-6950
Endereço: Rua Governador Ney Braga, 4335 Banco:
Cidade: Umuarama - PR - CEP: 87501-330 Agência:
CNPJ: 09.204.127/0001-05 Inscrição Estadual: 9042540371 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

Solicitações: Notificado em 26/04/19

Compl. Elemento: 3.3.90.30.10.00.00.00 - MATERIAL ODONTOLÓGICO
Condições de Pagto: Até o dia 30 do mês posterior da 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, INSUMOS E INSTRUMENTAIS ODONTOLÓGICOS

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
2	1,000	UND	Cureta Gracey, n. º 5/6 (58-01-0203)	ABC	8,80	8,80
296	5,000	UND	Cureta Mc Call nº 13-14 (58-01-4754)	ABC	8,80	44,00
297	5,000	UND	Cureta Mc Call nº 17-18 (58-01-4755)	ABC	8,80	44,00
549	20,000	UND	Pinça clínica para algodão para odontologia n. º 13cm (58-01-0340)	ABC	11,80	236,00
591	50,000	FR	PVPI tópico. Frasco com 100 ml. (14-06-0701)	FARMAX	2,62	131,00

(Valores expressos em Reais R$)

Total Geral:	463,80
Desconto:	0,00
Total Líquido:	463,80

Pato Branco, 9 de Abril de 2019

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

Samir Rodrigo Kalinoski

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023404

Re: AF 1017/2019 PROC 66/2018

De: FATURAMENTO POLLO HOSPITALAR
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: AF 1017/2019 PROC 66/2018
Enviada em: 10/04/2019 | 10:18
Recebida em: 10/04/2019 | 10:18

Bom dia
Pedido Recebido!

Em qua, 10 de abr de 2019 às 09:52, 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 DESTE"

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: 2019/04/10 08:52:49
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: 04.10.2019 07:51:44 (-0400)
Queries to: compras_pedidos@conims.com.br

pollo Hospitalar
Respeito a vida
Jhessika Miranda
Faturamento
CNPJ:09.204.127/0001-05
Telefone: (44) 3056-6950
Rua Governador Ney Braga, 4885
CEP 87501-330 - Umuarama-Pr
jhessikafaturamento

Antes de imprimir esse e-mail, pense em seu compromisso com o meio ambiente.

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023405

URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 088/2019 CONIMS

De: **LICITACAO | CONIMS**
Para: **gissiele.pollo@hotmail.com ,contato.pollohospitalar@gmail.com ,licitacao.pollohospitalar@hotmail.com ,licitacao01.pollohospitalar@gmail.com ,faturamento01.pollohospitalar@gmail.com**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 088/2019 CONIMS
Enviada em: 26/04/2019 | 08:43
Recebida em: 26/04/2019 | 08:43
Not. Pollo 88.pdf **126.71 KB**

BOM DIA!

Segue em anexo a Notificação nº 088/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte em quatro) horas.
Em caso de dúvida estamos à disposição.

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

--
Atenciosamente,

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023406

Resposta Notificação 088/2019

De: Fernando Prando
Para: licitacao@conims.com.br ,compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Resposta Notificação 088/2019
Enviada em: 26/04/2019 | 16:04
Recebida em: 26/04/2019 | 16:04

0015416_procNFe.PDF **84.11 KB**

PATO BRANCO... .jpg **292.19 KB**

Boa tarde, tudo bem ?

Segue anexo nossa resposta sobre a notificação 088/2019 recebida por nossa empresa na data de hoje, 26/04/2019

Ressaltamos que as mercadorias foram enviadas na data de hoje através da transportadora Princesa dos Campos, com previsão de chegada na próxima segunda, dia 29/04/2019

Agradecemos a atenção e ficamos à disposição para qualquer esclarecimento que se faça necessário.

Obrigado

Atenciosamente,

Pollo Hospitalar
Respeito a vida

Fernando Prando
Departamento de Compras
CNPJ:09.204.127/0001-05
Telefone: (44) 3056-6950
Rua Governador Ney Braga, 4835
CEP 87501-330 - Umuarama-Pr

Antes de imprimir esse e-mail, pense em seu compromisso com o meio ambiente.

023407

POLLO HOSPITALAR LTDA EPP
CNPJ 09.204.127/0001-05
I.E 904.25403-71

UMUARAMA, 26 DE ABRIL DE 2019.

AO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS
PATO BRANCO / PR
ATT. DPTO. LICITAÇÕES E CONTRATOS

RESPOSTA NOTIFICAÇÃO 088/2019

A empresa POLLO HOSPITALAR LTDA., pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ sob o número 09.204.127/0001-05, sediada na cidade de UMUARAMA/PR, sito à Rua Governador Ney Braga, 4335, vem através desta oferecer resposta referente a notificação 088/2019, referente ao processo 066/2018, pregão presencial 019/2018 conforme segue.

Recebemos a Autorização de Fornecimento 1017 solicitando a entrega de alguns itens que nossa empresa foi declarada vencedora do pregão 019/2018. Por se tratar de instrumentais cirúrgicos, não dispomos desse material em estoque para pronta entrega. Devido a quantidade solicitada ser baixa, não alcançava o valor estipulado pelo fabricante para realizarmos um pedido. Devido a isso, tivemos que aumentar o pedido para nosso fornecedor, mas esse processo acabou gerando o atraso de alguns dias para a entrega dos produtos.

Ressaltamos que na data de hoje, 26/04/2019 emitimos a nota fiscal 15416 e realizamos o envio das mercadorias constantes na Autorização de Fornecimento 1017.

Reiteramos nosso compromisso pelo pronto atendimento de todas as autorizações que recebemos desse Consórcio, visto que já mantemos uma parceria de longa data, e sabemos da importância dos materiais para o atendimento oferecido à população. Estamos sempre em constante atividade para diminuirmos ao máximo os prazos de entrega das mercadorias solicitadas, mas as vezes ocorrem fatos que não dependem apenas da nossa empresa.

Agradecemos mais uma vez a atenção dispensada a nossa empresa e nos colocamos à disposição para qualquer esclarecimento que se faça necessário sobre nossa resposta acima.

ATENCIOSAMENTE

09.204.127/0001-05
POLLO HOSPITALAR LTDA.
RUA GOV. NEY BRAGA, 4335
ZONA I - CEP 87501-330
UMUARAMA - PARANÁ

POLLO HOSPITALAR LTDA
CNPJ 09.204.127/0001-05
POLLO HOSPITALAR LTDA.

(44) 3056-6950
contato.pollohospitalar@gmail.com
Rua Governador Ney Braga, 4335 - Umuarama - Paraná - CEP 87.501-330

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

POLLO HOSPITALAR

POLLO HOSPITALAR LTDA - EPP
Rua Governador Ney Braga, 4335 - Zona I
Umuarama - PR Cep 87501-330
(44) 3056-6950

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.015.416
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0409 2041 2700 0105 5500 1000 0154 1611 7458 6582

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS	141190073968162 26/04/2019 14:03:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
904.25403-71		09.204.127/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/idEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS			00.136.858/0001-88	26/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA AFONSO PENA, 1902	CENTRO		85501-530	26/04/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PATO BRANCO	(46)3313-3550	PR		14:02:40

FATURA/DUPLICATA

001 24/05/19 R$ 463,80

023408

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	463,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	463,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S.A	0-Rem (CIF)				80.227.796/0001-59
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ANITA GARIBALDI, 861	PONTA GROSSA			PR	201.04360-39

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CX			8,000	8,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
19067	CURETA DE GRACEY 5-6 10304850054 Lote=60438/2018 Qtd=1 Fab=22/04/2019 Val=30/04/2024 EAN: 2013040008699	90189029	0102	5102	UN	1	8,80	8,80	0,00	0,00	0
19069	CURETA DE MACCALL 13-14 10304850054 Lote=60438/2018 Qtd=5 Fab=22/04/2019 Val=30/04/2024 EAN: 2013040008743	90189029	0102	5102	UN	5	8,80	44,00	0,00	0,00	0
19070	CURETA DE MACCALL 17-18 10304850054 Lote=60438/2018 Qtd=5 Fab=22/04/2019 Val=30/04/2024 EAN: 2013040008750	90189029	0102	5102	UN	5	8,80	44,00	0,00	0,00	0
19144	PINCA CLINICA PARA ODONTOPEDIATRIA 13CM 10304850059 Lote=60438/2018 Qtd=20 Fab=22/04/2019 Val=30/04/2024 EAN: 2013040005544	90189029	0102	5102	UN	20	11,80	236,00	0,00	0,00	0
19077	PVPI TOPICO 100ML ALMOTOLIA Lote=0000000053 Qtd=50 Fab=01/10/2018 Val=30/10/2020 EAN: 7896902213999	30049099	0500	5405	UN	50	2,62	131,00	0,00	0,00	0

26/04/19

Consorcio Intermunicipal de Saude
Rua Afonso Pena, 1902
Pato Branco - PR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PREGAO PRESENCIAL 019/2018 AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO N. 1017/2019 - EMPENHO N. 1263 PROCESSO ADMINISTRATIVO N. 66/2018 - PROCESSO N. 66/2018 SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006 CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL - AG: 0645-9 C/C 30176-0	

Recebemos de POLLO HOSPITALAR LTDA EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:26/04/2019,Valor Total: R$463,80; Destinatário: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE CONIMS RUA AFONSO PENA, 1902 - CENTRO - PATO BRANCO/PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.015.41
SÉRIE: 1

enviado 29/04/19

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023409

Pato Branco/PR, 09 de abril de 2019.

À
RINALDI & COGO LTDA.
At: Departamento de Licitações

Notificação nº 079/2019
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 709/2019 (07/03/2019);** conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 709/2019 – EMPENHO 880				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
99	2.010	UND	Betametasona 0,25mg + Dexclorfeniramina 2mg comprimido.	2.010
748	1.000	UND	Sulfato ferroso 250mg (equivalente a 50mg de Ferro Elementar) – drágea.	1.000

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023410

URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 079/2019 - CONIMS

De: **LICITACAO | CONIMS**
Para: **tolemed1@hotmail.com ,licitacao5@tolemed.com.br ,tolemed11@hotmail.com**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 079/2019 - CONIMS
Enviada em: 09/04/2019 | 10:13
Recebida em: 09/04/2019 | 10:13
20190409090... .pdf **124.40 KB**

-- Bom dia
Segue em anexo a Notificação nº 079/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.
Em caso de dúvidas estamos a disposição.

*** FAVOR, CONFIRMAR O RECEBIMENTO***

Atenciosamente,

Catia Regina Girotto
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 10:09:55
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.09.2019 09:04:43 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023411

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.: 709/2019

Processo Administrativo:	99/2018
Processo Nr.:	99/2018
Data do Processo:	02/10/2018
Data da Homologação:	07/01/2019
Sequência da Adjudicação:	95
Data da Adjudicação:	07/03/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 880)

Fornecedor: **Rinaldi & Cogo Ltda.** Código: 1442 Telefone: 4532520824
Endereço: Rua Almirante Barroso, 2337, Sala 02 Banco:
Cidade: Toledo - PR - CEP: 85900-020 Agência:
CNPJ: 07.269.677/0001-79 Inscrição Estadual: 90.336.358-40 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

Notificado em 09/04/19

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

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

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
	1.500,000	UND	Alopurinol 300 mg - compr. (04-06-2497)	Prati	0,149	223,50
99	2.010,000	UND	Betametasona 0,25mg + Dexclorfeniramina 2 mg compr. (04-06-1964)	EMS	0,239	480,39
122	600,000	FR	Brometo de n- butilescopolamina 6,67 mg + Dipirona 333,4 mg - 20 ml gotas (04-06-1827)	Hipolabor	4,50	2.700,00
277	1.800,000	UND	Colágeno não Hidrosilado 40 mg - cáps (04-06-0072)	Abbott	3,49	6.282,00
306	600,000	UND	Dexametasona 4mg comprimido. (04-06-4212)	EMS	0,299	179,40
367	107 ~~282,000~~	AMP	Enoxaparina sódica- 40 mg - 0,4 ml - inj. (Subcutânea e Intravenosa) (04-06-4142) +175	EUROFARMA	22,7899	6.426,75
565	100,000	BISN	Miconazol 20mg/g - 28 g - creme dermatológico (04-06-0023)	PRATI	1,7399	173,99
574	40,000	BISN	Mometasona 1mg/g - 20 g creme (04-06-4174)	BIOSSINTÉTIC	8,529	341,16
684	30,000	FR	Protetor solar bloqueador FPS 30 (loção), indicada para pele normal a seca, ação hidratante propiciada por agentes como Vitamina E, Aloe Vera e Óleo de Jojoba, não sai na água, bloqueia 96,7% dos raios UVB, proteção imediata, 120 ml (04-06-2668)	Rivka	7,58	227,40
748	1.000,000	UND	Sulfato ferroso 250 mg (equivalente a 50mg de ferro elementar) - drágea (04-06-2161)	Belfar	0,249	249,00

Pato Branco, 7 de Março de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski
Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas
Res. 021/2017 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023412

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.: 709/2019

Processo Administrativo:	99/2018
Processo Nr.:	99/2018
Data do Processo:	02/10/2018
Data da Homologação:	07/01/2019
Sequência da Adjudicação:	95
Data da Adjudicação:	07/03/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 880)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
816	60,000	FR	Vitaminas do complexo B - 20ml gotas (04-06-2211)	Belfar	5,99	359,40

(Valores expressos em Reais R$)

Total Geral:	17.642,99
Desconto:	0,00
Total Líquido:	17.642,99

Pato Branco, 7 de Março de 2019

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

Samir Rodrigo Kalinoski

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023413

RE: AF 709/2019 PROC 99/2018

De: Tolemed Diana Licitação
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: AF 709/2019 PROC 99/2018
Enviada em: 11/03/2019 | 11:30
Recebida em: 11/03/2019 | 11:30

Recebido.

Att, Diana Hermes Schaefer

Empresa: Rinaldi & Cogo LTDA EPP
CNPJ: 07.269.677/0001-79
Fone: 45 3252 0824
Rua: Almirante Barroso n°2337
Bairro: Centro
CEP: 85.900-020
Cidade: Toledo - PR

De: Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>
Enviado: segunda-feira, 11 de março de 2019 11:25
Para: RINALDI & COGO
Assunto: AF 709/2019 PROC 99/2018

Bom dia

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

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

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 11:19:05
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

DISTRIBUIDORA

TOLEMED

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

RINALDI E COGO LTDA - TOLEMED
R. ALMIRANTE BARROSO, 2337 - SALA 02 - CENTRO
85900-020 TOLEDO - PR
FONE: (45) 3252-0824
ATENDIMENTO@TOLEMED.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.012.083
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0307 2696 7700 0179 5500 3000 0120 8310 0447 7399

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		141190044699956 12/03/2019 17:38:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
90.336.358-40		07.269.677/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS				00.136.858/0001-88	12/03/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AFONSO PENA, 1902		ANCHIETA		85501-530	12/03/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
PATO BRANCO	PR	(46) 3313-3550			17:38:03

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 35955 Valor Orig: 3.504,29 Valor: 3.504,29

35955/001 11/05/2019 3.504,29

023414

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
3.504,29	630,77	0,00	0,00	3.504,29

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	627,20	3.504,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
	0-REMETENT				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
8639	ALOPURINOL 300MG C/ 1CPR GEN Lote: 171297 - Venc: 30/08/2019 - Lista_Positiva Cód. Barras: 1235000086382	30049069	000	5102	CPR	1.500	0,1490	223,50	223,50	40,23	18	36,74
12015	GEN. DEXAMETASONA 4MG C/ 1CPR Lote: 0D8410 - Venc: 30/09/2019 - Lista_Negativa Cód. Barras: 7896004712147	30043290	000	5102	CPR	600	0,2990	179,40	179,40	32,29	18	29,49
9913	HIOSCINA COMPOSTA GTS C/ 20ML GEN Lote: 0688/17 - Venc: 30/11/2019 - Lista_Negativa Cód. Barras: 7898470681965	30049099	000	5102	FRASCO	600	4,5000	2.700,00	2.700,00	486,00	18	461,43
11144	MICONAZOL 20MG/G CR DERM 28G GEN Lote: 18A412 - Venc: 30/01/2020 - Lista_Negativa	30049066	000	5102	BIS	100	1,7399	173,99	173,99	31,32	18	29,73
12740	PROT SOLAR FPS30 SKIN BODY 120ML Lote: 1806251 - Venc: 30/06/2020 - Nenhum Cód. Barras: 7898934966423	33049990	000	5102	FRASCO	30	7,5800	227,40	227,40	40,93	18	69,81

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
P.V.: 35955 Rota:482 Prioridade:65 PRAZO MÁXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AF 709/2019 PREGAO 33/2018 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR	

Consórcio Intermunicipal de Saúde
Rua Afonso Pena, 1902
85501-530 Pato Branco - PR

DISTRIBUIDORA TOLEMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

RINALDI E COGO LTDA - TOLEMED
R. ALMIRANTE BARROSO, 2337 - SALA 02 - CENTRO
85900-020 TOLEDO - PR
FONE: (45) 3252-0824
ATENDIMENTO@TOLEMED.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.012.084
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0307 2696 7700 0179 5500 3000 0120 8419 4804 4157

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		141190044708819 12/03/2019 17:45:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
90.336.358-40		07.269.677/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS				00.136.858/0001-88	12/03/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		DATA DA SAÍDA
AFONSO PENA, 1902		ANCHIETA	85501-530		12/03/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	HORA DA SAÍDA
PATO BRANCO	PR	(46) 3313-3550			17:45:28

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 36006 Valor Orig: 2.438,52 Valor: 2.438,52
36006/001 11/05/2019 2.438,52

023415

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
2.438,52	438,94	0,00	0,00	2.438,52

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	416,74	2.438,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME	0-REMETENT				15.488.297/0012-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JOSE ANTUNES FERREIRA,83, CIDADE INDUSTRIAL	CURITIBA / PARANA	PR	90.753.028-08

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
13311	VERSA (ENOXAPARINA SODICA) 40MG/0,4ML C/ 1 SERINGA + DISP SEG Lote: 579091A - Venc: 30/08/2020 - Lista_Positiva Cód. Barras: 7891317118228	30049099	000	5102	CX	17	22,7899	387,43	387,43	69,74	18	66,21
13311	VERSA (ENOXAPARINA SODICA) 40MG/0,4ML C/ 1 SERINGA + DISP SEG Lote: 579100A - Venc: 30/08/2020 - Lista_Positiva Cód. Barras: 7891317118228	30049099	000	5102	CX	78	22,7899	1.777,61	1.777,61	319,97	18	303,79
13311	VERSA (ENOXAPARINA SODICA) 40MG/0,4ML C/ 1 SERINGA + DISP SEG Lote: 579095A - Venc: 30/08/2020 - Lista_Positiva Cód. Barras: 7891317118228	30049099	000	5102	CX	12	22,7899	273,48	273,48	49,23	18	46,74

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
P.V.: 36006 Rota:482 Prioridade:65 PRAZO MÁXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AF 709/2019 PREGAO 33/2018 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR	

Consórcio Intermunicipal de Saúde
Rua Afonso Pena, 1902
Recebi em 13/03/2019

DISTRIBUIDORA TOLEMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

RINALDI E COGO LTDA - TOLEMED
R. ALMIRANTE BARROSO, 2337 - SALA 02 - CENTRO
85900-020 TOLEDO - PR
FONE: (45) 3252-0824
ATENDIMENTO@TOLEMED.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.012.102
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0307 2696 7700 0179 5500 3000 0121 0219 4042 9319

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		141190046458052 14/03/2019 17:41:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
90.336.358-40		07.269.677/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS				00.136.858/0001-88	14/03/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AFONSO PENA, 1902		ANCHIETA		85501-530	14/03/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PATO BRANCO	PR	(46) 3313-3550			17:41:18

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 36085 Valor Orig: 6.623,16 Valor: 6.623,16
36085/001 13/05/2019 6.623,16

023416

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
6.623,16	1.192,17	0,00	0,00	6.623,16

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.131,89	6.623,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME	0-REMETENT				15.488.297/0012-06
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
JOSE ANTUNES FERREIRA,83, CIDADE INDUSTRIAL	CURITIBA / PARANA			PR	90.753.028-08

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
16381	DISFOR (COLAGENO HIDROLISADO) 40MG C/ 1CAPS Lote: 1034823 - Venc: 30/08/2020 - Nenhum Cód. Barras: 7896112401179	35030019	000	5102	CAPS	1.800	3,490	6.282,00	6.282,00	1.130,76	18	1.073,59
16382	GEN. MOMETASONA FUROATO 1MG/G CR C/ 20GR Lote: 0T1238 - Venc: 30/12/2020 - Lista_Positiva Cód. Barras: 7896004715520	30049099	000	5102	UNID	40	8,529	341,16	341,16	61,41	18	58,30

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
P.V.: 36085 Rota:482 Prioridade:65 PRAZO MÁXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. 709/2019 PREGAO 33/2018 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR	Recebido provisoriamente Conforme Art. 73 da Lei 8.666/93 CONIMS 18.03

Consórcio Intermunicipal de Saúde
Rua Afonso Pena, 1902
Pato Branco - PR
18.03

DISTRIBUIDORA TOLEMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

RINALDI E COGO LTDA - TOLEMED
R. ALMIRANTE BARROSO, 2337 - SALA 02 - CENTRO
85900-020 TOLEDO - PR
FONE: (45) 3252-0824
ATENDIMENTO@TOLEMED.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.012.166
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0307 2696 7700 0179 5500 3000 0121 6617 1452 0820

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		141190050222788 20/03/2019 17:38:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
90.336.358-40		07.269.677/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS				00.136.858/0001-88	20/03/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AFONSO PENA, 1902		ANCHIETA	85501-530		20/03/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PATO BRANCO	PR	(46) 3313-3550			17:38:05

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 36351 Valor Orig: 4.347,63 Valor: 4.347,63
36351/001 19/05/2019 4.347,63

023417

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
4.347,63	782,57	0,00	0,00	4.347,63

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	743,77	4.347,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME	0-REMETENT				15.488.297/0012-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JOSE ANTUNES FERREIRA,83, CIDADE INDUSTRIAL	CURITIBA / PARANA	PR	90.753.028-08

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
16436	COMPLEXAN (COMPLEXO B) GTS SABOR LARANJA C/ 20ML Lote: 001/18 - Venc: 30/08/2021 - Nenhum Cód. Barras: 7898014565355	21069030	000	5102	CX	60	5,9900	359,40	359,40	64,69	18	62,18
13311	VERSA (ENOXAPARINA SODICA) 40MG/0,4ML C/ 1 SERINGA + DISP SEG Lote: 586074A - Venc: 30/10/2020 - Lista_Positiva Cód. Barras: 7891317118228	30049099	000	5102	CX	175	22,7899	3.988,23	3.988,23	717,88	18	681,59

CERTIFICO, o recebimento dos materiais e/ou serviços constantes no presente.
Consórcio Intermunicipal de Saúde em 22/03/19
Recebido SAMU

22/03/19
Consórcio Intermunicipal de Saúde
Rua Afonso Pena, 1902
85501-530 - Pato Branco - PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
P.V.: 36351 Rota:482 Prioridade:65 PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AF 709/2019 PREGAO 33/2018 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR	

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023418

RE: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 079/2019 - CONIMS

De: **Tolemed Diana Licitação**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 079/2019 - CONIMS
Enviada em: 09/04/2019 | 10:17
Recebida em: 09/04/2019 | 10:17

Recebido

Att, Diana Hermes Schaefer

Empresa: Rinaldi & Cogo LTDA EPP
CNPJ: 07.269.677/0001-79
Fone: 45 3252 0824
Rua: Almirante Barroso n°2337
Bairro: Centro
CEP: 85.900-020
Cidade: Toledo - PR

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Enviado: terça-feira, 9 de abril de 2019 10:13
Para: tolemed1@hotmail.com; licitacao5@tolemed.com.br; tolemed11@hotmail.com
Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 079/2019 - CONIMS

-- Bom dia
Segue em anexo a Notificação nº 079/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.
Em caso de dúvidas estamos a disposição.

*** FAVOR, CONFIRMAR O RECEBIMENTO***

Atenciosamente,

Catia Regina Girotto
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 10:09:55
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.09.2019 09:04:43 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

DISTRIBUIDORA
TOLEMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES
Proporcionando bem estar!

(45) 3252-0824
www.tolemed.com.br
0800 600 0824

CNPJ: 07.269.677/0001-79RINALDI & COGO LTDA. INSC. EST. 903.363.58-40 023419

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE (CONIMS)

A Empresa, Rinaldi & Cogo LTDA inscrita no CNPJ n.º 07.269.677/0001-79, Inscrição Estadual sob nº 90.336.358-40, Inscrição Municipal sob nº 248151, por intermédio de seu representante legal, o Sr. Edson José Rinaldi, portador do documento de identidade RG n.º 6.331.588-5, emitido pela SSP/PR, e do CPF n.º 865.677.729-72.

Reportamo-nos ao processo licitatório, relativo ao **Pregão Presencial nº 33/2018**, realizado por este órgão com o objetivo da aquisição de Fornecimento de medicamentos a serem utilizados nas Farmácias das Unidades Básicas de Saúde.

Venho através deste e dos anexos responder sobre a **NOTIFICAÇÃO 079/2019** da não entrega dos itens:

BETAMETASONA 0,25MG + DEXCLORFENIRAMINA 2MG – 2.010 CPR
SULFATO FERROSO 250MG – 1.000 DRAGEA

BETAMETASONA 0,25MG + DEXCLORFENIRAMINA 2MG já foi feito aquisição e estamos aguardando o medicamento chegar para dar prosseguimento no faturamento.

SULFATO FERROSO 250MG foi faturado e previsão de entrega para dia 10/04/2019.

Na certeza sobre o esclarecimento da não entrega do item, solicito o arquivamento da notificação.

TOLEDO - PR, 09 DE ABRIL DE 2019.

07.269.677/0001-79
903363358-40
RINALDI & COGO LTDA
RUA ALM. BARROSO, 2337-SL. 02-CENTRO
(45) 3252-0824-CEP: 85900-020 - TOLEDO - PR

RINALDI & COGO LTDA.
C.N.P.J. 07.269.677/0001-79
EDSON JOSÉ RINALDI
SÓCIO – GERENTE
FONE/FAX: 045- 3252 – 0824

023420e

DISTRIBUIDORA TOLEMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

RINALDI E COGO LTDA - TOLEMED
R. ALMIRANTE BARROSO, 2337 - SALA 02 - CENTRO
85900-020 TOLEDO - PR
FONE: (45) 3252-0824
ATENDIMENTO@TOLEMED.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.012.486
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0407 2696 7700 0179 5500 3000 0124 8614 6148 7831

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		**141190064319598 10/04/2019 17:40:16**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
90.336.358-40		07.269.677/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS				**00.136.858/0001-88**	10/04/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AFONSO PENA, 1902		ANCHIETA	85501-530		**10/04/2019**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PATO BRANCO	PR	(46) 3313-3550			**17:40:14**

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 37191 Valor Orig: 480,39 Valor: 480,39
37191/001 09/06/2019 480,39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
480,39	86,47	0,00	0,00	480,39

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,10	**480,39**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME	0-REMETENT				15.488.297/0012-06
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
JOSE ANTUNES FERREIRA,83, CIDADE INDUSTRIAL	CURITIBA / PARANA			PR	90.753.028-08

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
14170	BETAMETASONA+DEXCLORFENIRAMINA (CELERG) C/ 1CPR Lote: 0R6169 - Venc: 30/10/2020 - Lista_Negativa Cód. Barras: 7896004706528	30049099	000	5102	CPR	2.010	0,239	480,39	480,39	86,47	0,00	18	82,10

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
P.V.: 37191 Rota:482 Prioridade:65 PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AF 709/2019 PREGAO 33/2018 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR	1104 Recebido provisoriamente Conforme Art. 73 da Lei 8.666/93 CONIMS

023421

DISTRIBUIDORA TOLEMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

RINALDI E COGO LTDA - TOLEMED
R. ALMIRANTE BARROSO, 2337 - SALA 02 - CENTRO
85900-020 TOLEDO - PR
FONE: (45) 3252-0824
ATENDIMENTO@TOLEMED.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.012.494
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0407 2696 7700 0179 5500 3000 0124 9417 7038 5563

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		**141190064327602 10/04/2019 17:48:16**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
90.336.358-40		07.269.677/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ESTADO DO PARANA - CONIMS				**00.136.858/0001-88**	10/04/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AFONSO PENA, 1902		ANCHIETA	85501-530		**10/04/2019**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PATO BRANCO	PR	(46) 3313-3550			**17:48:15**

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 37153 Valor Orig: 249,00 Valor: 249,00
37153/001 09/06/2019 249,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
249,00	44,82	0,00	0,00	249,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,55	**249,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME	0-REMETENT				15.488.297/0012-06
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
JOSE ANTUNES FERREIRA,83, CIDADE INDUSTRIAL	CURITIBA / PARANA			PR	90.753.028-08

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
16470	SULFERBEL (SULFATO FERROSO) 250 MG C/ 1CPR Lote: 128047 - Venc: 30/12/2020 - Lista_Negativa Cód. Barras: 7897917000093	30049099	000	5102	CPR	1.000	0,249	249,00	249,00	44,82	0,00	18	42,55

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
P.V.: 37153 Rota:482 Prioridade:65 PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. AF 709/2019 PREGAO 33/2018 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR	1104 Recebido Provisoriamente Conforme Art. 73 da Lei 8.666/93 CONIMS

Enviado 29/04/19

023422

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Pato Branco/PR, 01 de abril de 2019.

À
POSSATTO & POSSATTO LTDA-ME
At: Departamento de Licitações

Notificação nº 064/2019
Processo nº 066/2018
Pregão Presencial nº 019/2018

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 745/2019 (12/03/2019);** conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 745/2019 – EMPENHO 920				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
211	10	CX	Cera periférica azul nº 06 c/ mínimo 40 bastões.	10
272	06	CX	Cone de Guta Protaper (F1 F2 F3) 28mm sortido com 60 und.	06
424	06	CX	Lima tipo K, 21mm nº 15 - 40, caixa com 6 unidades.	06
480	04	CX	Limas Rotatórias Easy Pro Design Logic 21mm (25/06) caixa com 4 unidades. CANCELADO	04
481	04	CX	Limas Rotatórias Easy Pro Design Logic 21mm (30/05) caixa com 4 unidades. CANCELADO	04

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.

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023423

URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 064/2019 - CONIMS

De: **LICITACAO | CONIMS**
Para: **dentalmedchico@outlook.com.br ,dentalmedchico@outlook.com**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 064/2019 - CONIMS
Enviada em: 01/04/2019 | 14:58
Recebida em: 01/04/2019 | 14:58
20190401134... .pdf **137.65 KB**

-- BOA TARDE
Segue em anexo a Notificação nº 064/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte em quatro) horas.
Em caso de dúvida estamos à disposição.

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

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2019/04/01 14:54:21
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.01.2019 13:49:10 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023424

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.: 745/2019

Processo Administrativo:	66/2018
Processo Nr.:	66/2018
Data do Processo:	11/07/2018
Data da Homologação:	21/08/2018
Sequência da Adjudicação:	71
Data da Adjudicação:	12/03/2019

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 19/2018 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 920)

Folha: 1/1

Fornecedor: **POSSATTO & POSSATTO LTDA-ME** Código: 1567 Telefone: 463057-1881
Endereço: Rua Para, 490, Sala 1 Banco:
Cidade: Francisco Beltrão - PR - CEP: 85601-290 Agência:
CNPJ: 72.150.550/0001-06 Inscrição Estadual: 90696291-88 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

Notificado em 01/04/19

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

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.30.10.00.00.00 - MATERIAL ODONTOLÓGICO
Condições de Pagto: Até o dia 30 do mês posterior da 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, INSUMOS E INSTRUMENTAIS ODONTOLÓGICOS

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
211	10,000	CX	Cera Periférica azul nº 06 c/ minimo 40 bastões (10-01-2166)	LYSANDA	10,93	109,30
272	6,000	CX	Cone de Guta Protaper (F1 F2 F3) 28mm sortido cx c/ 60 (10-01-3670)	MAILLEFER DE	39,68	238,08
424	6,000	CX	Lima tipo K 21 mm nº 15-40 caixa c/ 06 unidades (58-01-0281)	ANGELUS	13,30	79,80
480	4,000	CX	Limas Rotatórias Easy pro design logic 21mm (25/06). Caixa com 4 unidades (10-01-0031)	EASY C4	177,00	708,00
481	4,000	CX	Limas Rotatórias Easy pro design 21mm (30/05). Caixa com 4 unidades (10-01-0046)	EASY C4	177,00	708,00

(Valores expressos em Reais R$)

Total Geral:	1.843,18
Desconto:	0,00
Total Líquido:	1.843,18

Pato Branco, 12 de Março de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski
Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas
Res. 021/2018 - CRAIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023425

RE: AFS 741/2019 E745/2019 PROC 66/2018

De: Dental Sol Sul
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: AFS 741/2019 E745/2019 PROC 66/2018
Enviada em: 12/03/2019 | 11:03
Recebida em: 12/03/2019 | 11:03

Bom dia, pedido recebido.Estaremos verificando a disponibilidade do item n°480 e 481, que são as limas, de um modelo diferente, que estávamos com dificuldades de comprar, os demais itens já serão enviados.
Obrigada,
Antonia.

Atenciosamente,

POSSATTO & POSSATTO LTDA
CNPJ: 72.150.550/0001-06
RUA UNIÃO DA VITÓRIA N° 37,
BAIRRO: MINIGUAÇU CEP: 85.605-586
FRANCISCO BELTRÃO - PR
FONE: (46) 30571881

De: Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>
Enviado: terça-feira, 12 de março de 2019 10:14
Para: POSSATTO & MARCELLO
Assunto: AFS 741/2019 E745/2019 PROC 66/2018

Bom dia

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

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

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: 2019/03/12 10:00:01
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

DENTALMED

Possatto & Possatto Ltda - Me

Rua Para 490
Centro - FRANCISCO BELTRAO/PR
Fone: (46)3057-1881 - CEP: 85.601-290

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

Nº.: **00.003.430**
Série: **001**
Folha: **1 de 1**

Chave de Acesso
4119.0472.1505.5000.0106.5500.1000.0034.3010.0003.4303

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizadora.

023426

Natureza da Operação	Protocolo e Data de Autorização de Uso
VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS	141190058568372 02/04/2019 11:01:56

Inscrição Estadual ou RG	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	CNPJ ou CPF
9069629188		72.150.550/0001-06

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social		CNPJ ou CPF	Data de Emissão
Consórcio Intermunicipal De Saúde	000069	00.136.858/0001-88	02/04/2019

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua Afonso Pena - 1902	Centro	85.501-530	02/04/2019

Cidade	Fone	Estado	Inscrição Estadual ou RG	Hora da Saída/Entrad
PATO BRANCO	(46)3313-3550	PR	Isento	

Duplicatas

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R$)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00			25,35 % 108,30	427,18

Frete	Seguro	Descontos	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	427,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa	UF	CNPJ
Transporte Proprio	0 - Emitente		000-0000	PR	72.150.550/0001-06

Endereço	Cidade	UF	Inscrição Estadual ou RG
Rua Para 490 490	FRANCISCO BELTRAO	PR	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	Caixa			2,000	2,000

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0001730	CERA PERIFERICA 40 BASTÕES LYSANDA Lote: 10705181 Qtde: 0,000 Fab.: 30/05/2018 Val.: 30/05/2023	34070020	000	5102	CX	10,00	10,9300	0,00	109,30	0,00	0,00	0,00	00	00
0002259	PONTA DE GUTA PERCHA PROTAPER UNIVERSAL F 1 F2 F3 C/60 UN MAILLEFER DENTSPLY Lote: 360128L Qtde: 0,000 Fab.: 30/11/2018 Val.: 30/11/2022	30064012	000	5102	CX	6,00	39,6800	0,00	238,08	0,00	0,00	0,00	00	00
0000712	Limas K-file 21mm N°15 - 40 Cx C/6 Un Angelus Lote: 35498 Qtde: 0,000 Fab.: 30/05/2015 Val.: 30/05/2020	90184920	000	5102	CX	6,00	13,3000	0,00	79,80	0,00	0,00	0,00	00	00

Consórcio Intermunicipal de Saúde
Rua Afonso Pena, 1902
85501-530-Pato Branco - PR
03/04/19

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

Dados Adicionais

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
AF Med. MS: 1.14260.0 AF Med. Esp. MS: 1.14261.3 AF Correlatos MS: H9147HWYXH13 8.12729.6 - Dados P/Dep. AG:4943 C/C:309-6 Caixa Economica Federal / OU: AG:2282-9 C/C:23375-7 Banco Do Brasil S/A. -AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO N°745/2019 -PROCESSO ADM N°66/2018 -EMPENHO ORDINÁRIO N°920 -PREGÃO PRESENCIAL N°19/2018 - PR	

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023427

RE: solicitação

De: Dental Sol Sul
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: solicitação
Enviada em: 26/04/2019 | 14:14
Recebida em: 26/04/2019 | 14:14
IMG_2019042... .pdf **361.49 KB**

segue..

Atenciosamente,

POSSATTO & POSSATTO LTDA
CNPJ: 72.150.550/0001-06
RUA UNIÃO DA VITÓRIA N° 37,
BAIRRO: MINIGUAÇU CEP: 85.605-586
FRANCISCO BELTRÃO - PR
FONE: (46) 30571881

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Enviado: sexta-feira, 26 de abril de 2019 13:21
Para: Dental Sol Sul
Assunto: RE: solicitação

BOA TARTE

Poderia reenviar o arquivo, pois esse veio cortado.

--
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: "Dental Sol Sul" <dentalmedchico@outlook.com>
Enviada: 2019/04/26 11:11:35
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: solicitação

Bom dia, estamos encaminhando em anexo, solicitação de cancelamento do item em que houve erro na cotação.
Para quaisquer dúvida e ou, esclarecimentos nos colocamos a disposição.
Antonia Azambuja.

Atenciosamente,

POSSATTO & POSSATTO LTDA
CNPJ: 72.150.550/0001-06
RUA UNIÃO DA VITÓRIA N° 37,
BAIRRO: MINIGUAÇU CEP: 85.605-586
FRANCISCO BELTRÃO - PR
FONE: (46) 30571881

Livre de vírus. www.avast.com.

POSSATTO & POSSATTO LTDA – ME
DENTAL MED CHICO
C.N.P.J.: 72.150.550/0001-06 Inscr. Estadual: 90696291-88
Rua PARA, 490, CENTRO – Fone (46) 3057-1881 / Fax (46) 3057-1881
CEP: 85601-290 – Francisco Beltrão – Pr

023428

EDITAL DE PREGÃO Nº 19/2018 - PR

MODALIDADE: PREGÃO PRESENCIAL.

TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM UNITÁRIO

CANCELAMENTO DE ITEM

A empresa POSSATTO E POSSATTO LTDA-ME, com sede na Rua Pará nº 490, Centro do município de Francisco Beltrão, Estado do Paraná, inscrita CNPJ nº 72.150.550/0001-06, neste ato representada por ROGÉRIO POSSATTO, Sócio-Gerente, RG nº 1.855.326 SSP/SC, CPF nº 605.159.539-20, residente na Linha km-8 Santa Rosa, Zona Rural, do Município de Francisco Beltrão/PR, DECLARA para os fins de direito, que foi ganhador no item citado abaixo:

ITEM	FABRICANTE	VALOR
ITEM – LIMAS rotatórias Easy pro design 21mm (25/06) – Caixa com 4 Un.	EASY	R$ 177,00
ITEM – LIMAS rotatórias Easy pro design 21mm (30/05) – Caixa com 4 Un.	Easy	R$ 177,00

Em contato com o FORNECEDOR para aquisição do referido item; nos informaram que este, não é fabricado exatamente como especificado e nesta numeração, sendo sim, nos milímetros solicitados (21mm) fabricado com outra apresentação de modelo.

POSSATTO & POSSATTO LTDA – ME
DENTAL MED CHICO
C.N.P.J.: 72.150.550/0001-06 Inscr. Estadual: 90696291-88
Rua PARA, 490, CENTRO – Fone (46) 3057-1881 / Fax (46) 3057-1881
CEP: 85601-290 – Francisco Beltrão – Pr

023429

Sendo que estávamos alheios a esta informação, acreditando que, como, as demais marcas de limas rotatórias, seria sequência de numeração, foi cotado erroneamente.

Procurando trabalhar sempre na mais lídima forma, pedimos escusas pelo ocorrido, e contando com a compreensão, agradecemos antecipadamente.

Sem mais, aguardamos retorno e nos colocamos a disposição para demais esclarecimentos.

Francisco Beltrão, 17 de abril de 2019

72.150.550/0001-06
POSSATO & POSSATO LTDA EPP
Rua Para, 490 - Centro
CEP 85.601-290 Fco Beltrão PR

POSSATTO & POSSATTO LTDA-ME
DENTAL MED CHICO.
ROGERIO POSSATTO - Sócio Gerente
R.G.: 1.855.326, SSP/SC
CPF: 605.159.539-20

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023430

Pato Branco/PR, 29 de abril de 2019.

Oficio nº 330/Lic.

À
POSSATO & POSSATO LTDA – ME
Att. Setor de Licitações – Responsáveis
Prezados Senhores
Ref. Pregão Presencial 019/2018 – Pedido de Cancelamento de Item.

Em resposta ao pedido de cancelamento dos **ITENS: 480** (Limas Rotatórias Easy Pro Design Logic 21 mm (25/06) caixa com 04 unidades) e **481** (Limas Rotatórias Easy Pro Design Logic 21mm (30/05) caixa com 04 unidades) no qual a empresa informa que os referidos itens foram cotados erroneamente; informamos o **DEFERIMENTO**, sendo o mesmo cancelado da Autorização de Fornecimento nº 745/2019, juntamente com o saldo da quantidade cotada.

Atenciosamente,

Cacilda Aparecida Dos Santos
Pregoeira

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023431

REFERENTE AO PEDIDO DE CANCELAMENTO DE ITEM CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS
Para: dentalmedchico@outlook.com ,dentalmedchico@outlook.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: REFERENTE AO PEDIDO DE CANCELAMENTO DE ITEM CONIMS
Enviada em: 29/04/2019 | 14:05
Recebida em: 29/04/2019 | 14:05
Oficio 330.pdf **67.09 KB**

Boa Tarde!
Segue em anexo ofício nº 330/2019 com resposta ao pedido de cancelamento de item.

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

OK encaminhado 29/04

023432

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Pato Branco/PR, 29 de março de 2019.

À
PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.
At: Departamento de Licitações

Notificação nº 060/2019
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 703 (01/03/2019);** conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 703/2019 – EMPENHO 874				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
062	16.500	UND	Amoxicilina 500mg - Cápsulas.	16.500

OK

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023433

URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO N° 060/2019 - CONIMS

De: **LICITACAO | CONIMS**
Para: **pontamed@pontamed.com.br ,licitacao1@pontamed.com.br ,licitacao@pontamed.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO N° 060/2019 - CONIMS
Enviada em: 29/03/2019 | 15:10
Recebida em: 29/03/2019 | 15:10
20190329135... .pdf **106.26 KB**

-- BOA TARDE
Segue em anexo a Notificação n° 060/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte em quatro) horas.
Em caso de dúvida estamos à disposição.

FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2019/03/29 15:02:44
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.29.2019 13:57:31 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE 023434

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.: 703/2019

Processo Administrativo:	99/2018
Processo Nr.:	99/2018
Data do Processo:	02/10/2018
Data da Homologação:	07/01/2019
Sequência da Adjudicação:	92
Data da Adjudicação:	01/03/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 874)

Folha: 1/2

Fornecedor: **Pontamed Farmacêutica Ltda.** Código: 476
Endereço: Rua FRANCO GRILO, 374, FUNDOS
Cidade: Ponta Grossa - PR - CEP: 84045-320
CNPJ: 02.816.696/0001-54 Inscrição Estadual: 901.80579-29

Telefone: 4221015151
Banco:
Agência:
Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Notificado em 29/03/19

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

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
02	16.500,000	UND	Amoxicilina 500 mg cáps. (04-06-1950)	Teuto	0,149	2.458,50
66	840,000	UND	Ampicilina 500 mg. cáps. (04-06-1953)	Prati Donaduzzi	0,265	222,60
174	450,000	UND	Cetoconazol 200 mg compr. (04-06-1986)	Prati	0,14	63,00
212	18.240,000	UND	Clonazepam 2 mg compr. (46-01-0022) CANCELADO	Zilepam/Geolab	0,047	857,28
220	200,000	AMP	Cloreto de potássio 19,1 % 10 ml Inj. (04-06-2183)	NT/Samtec	0,20	40,00
224	200,000	AMP	Cloreto de sódio 20% 10 ml inj (04-06-2185)	NT/Samtec	0,19	38,00
227	170- 300,000	UND	Cloridrato de Ondansetrona 8mg -compr (04-06-3122) 130	Nausedron/Cris	1,589	476,70
338	960,000	AMP	Dipirona 500 mg/ml 2 ml injetável. (04-06-1855)	Teuto	0,406	389,76
431	63.000,000	UND	Furosemida 40 mg compr. (04-06-2052)	PRATI DONADI	0,031	1:953,00
461	100,000	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico, 100 mg + diluente amp (04-06-2064)	ANDROCORTIL	2,40	240,00
636	250,000	AMP	Penicilina G. benzatina 1.200.000UI C/ diluente inj. (04-06-2127)	Teuto	7,25	1.812,50
695	1.200,000	AMP	Ranitidina 50 mg 2 ml - inj. (04-06-1905)	TEUTO	0,40	480,00

Pato Branco, 1 de Março de 2019

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

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE 023435

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.: 703/2019

Processo Administrativo:	99/2018
Processo Nr.:	99/2018
Data do Processo:	02/10/2018
Data da Homologação:	07/01/2019
Sequência da Adjudicação:	92
Data da Adjudicação:	01/03/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 874)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
735	50,000	FR	Sulfametoxazol + trimetoprima 200 + 40mg/5ml - 100 ml susp. (04-06-1909)	Teuto	1,55	77,50

(Valores expressos em Reais R$)

Total Geral:	9.108,84
Desconto:	0,00
Total Líquido:	9.108,84

RF 8.251,56

Pato Branco, 1 de Março de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski
Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas
Res. 021/2017 - CIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

PONTAMED®
farmacêutica

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILO, 374 - FUNDOS CEP: 84045-320 PONTA GROSSA - PR
pontamed@pontamed.com.br Fone: (42) 2101-5151 Fax: (42) 2101-5168

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 126335
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
4119 0302 8166 9600 0154 5500 1000 1263 3516 1430 2409

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Protocolo de autorização de uso
Venda Adquirida Terc	141190048219642 - 18/03/2019 13:52:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9018057929		02.816.696/0001-54

023436

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
CONIMS-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	00.136.858/0001-88	18/03/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA AFONSO PENA, 1902	CENTRO	85.501-530	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Pato Branco	4632203550	PR		

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 17/04/2019 Valor: 5.106,49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.106,49	919,17	0,00	0,00	5.106,49

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.106,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS	0-Contrat. Remet.C				80.227.796/0001-59

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ANITA GARIBALDI 861 SAO JOSE 84015-050	Ponta Grossa	PR	2010436039

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	CAIXA			35,00 Kg	35,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
I00375	AMPICILINA 500MG (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: PRATI DONADUZZI Lote 18H365 Qtde: 640,00 Venc: 31/07/2020	3004.10.11	5.00	5102	CAP	640,00	0,2650	222,60	222,60	40,07	0,00	18,00	0,00
I01101	CETOCONAZOL 200MG (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: PRATI DONADUZZI Lote 19G774 Qtde: 450,00 Venc: 31/07/2020	3004.90.77	5.00	5102	CMP	450,00	0,1400	63,00	63,00	11,34	0,00	18,00	0,00
I01300	CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML PLAST NOME COMERCIAL: NI - FABRICANTE: SAMTEC Lote WCD Qtde: 200,00 Venc: 30/09/2020	3004.90.99	0.00	5102	AMP	200,00	0,1900	38,00	38,00	6,84	0,00	18,00	0,00
I01310	CLORETO POTÁSSIO 19,1% 10ML PLAST NOME COMERCIAL: NI - FABRICANTE: SAMTEC Lote TKM Qtde: 200,00 Venc: 31/12/2020	3004.90.99	0.00	5102	AMP	200,00	0,2000	40,00	40,00	7,20	0,00	18,00	0,00
I01727	DIPIRONA SOD 500MG/ML 2ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 26583697 Qtde: 960,00 Venc: 09/08/2020	3004.90.69	5.00	5102	AMP	960,00	0,4060	389,76	389,76	70,16	0,00	18,00	0,00
I02211	FUROSEMIDA 40MG (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: PRATI DONADUZZI Lote 19A375 Qtde: 63.000,00 Venc: 14/12/2020	3004.90.76	5.00	5102	CMP	63.000,00	0,0310	1.953,00	1.953,00	351,54	0,00	18,00	0,00
I02356	HIDROCORTISONA 100MG S/D NOME COMERCIAL: ANDROCORTIL - FABRICANTE: TEUTO Lote 2595362 Qtde: 100,00 Venc: 30/06/2020	3004.39.33	0.00	5102	F/A	100,00	2,4000	240,00	240,00	43,20	0,00	18,00	0,00
I03138	ONDANSETRONA 8MG NOME COMERCIAL: NAUSEDRON - FABRICANTE: CRISTALIA Lote 18090078 Qtde: 170,00 Venc: 30/09/2020	3004.90.69	0.00	5102	CMP	170,00	1,5890	270,13	270,13	48,62	0,00	18,00	0,00
I03246	PEN BENZATINA 1.200.000UI S/D NOME COMERCIAL: BEPEBEN - FABRICANTE: TEUTO Lote 2505507 Qtde: 250,00 Venc: 20/09/2020	3004.10.13	5.00	5102	F/A	250,00	7,2500	1.812,50	1.812,50	326,25	0,00	18,00	0,00
I03942	SULFA + TRIMETOPRIMA 200+40MG/5ML 100ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 2753158 Qtde: 50,00 Venc: 30/09/2020	3004.90.72	5.00	5102	FRC	50,00	1,5500	77,50	77,50	13,95	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tipo de Contrato: ATA DE REGISRO DE PREÇO - 001/19 Tipo de Licitacao: 3 - 1567 Autorizacao de Fornecimento - 703/19 Numero do Pedido: 13089 *** LOCAL DE ENTREGA *** ALMOXARIFADO DO CONIMS - RUA AFONSO PENA 1902 CENTRO Pato Branco / PR CEP: 85501-530

COLETOR 106 20/03/19

***** DADOS BANCÁRIOS *****
- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4
- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5

Valor Aproximado dos Tributos - R$ 919,17

RESERVADO AO FISCO

Recebido provisoriamente Conforme Art. 73 da Lei 8.666/93 CONIMS 20/03

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 126335 SÉRIE: 1

023437

PONTAMED
farmacêutica

Ponta Grossa, 15 de março de 2.019

AO
CONIMS-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
A/C Divisão de Licitações e Compras

REFERENTE JUSTIFICATIVA DE ATRASO NA ENTREGA DO CLONAZEPAM 2MG – GEOLAB, REFERENTE A AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 703/19

Prezados Senhores:

Através da presente, vimos nos justificar pela falta da entrega do(s) produto(s) abaixo relacionado(s):

AF	DESCRIÇÃO	PREVISÃO
703/19	CLONAZEPAM 2MG –GEOLAB	05/06/2019

Ocorre que o(s) fabricante(s) estão em falta com o(s) respectivo(s) material(s) conforme carta(s) em anexo devido ao motivo exposto em vossa(s) carta(s) conforme anexo.

A *Pontamed Farmacêutica Ltda.*, demonstrando a sua boa-fé na condução dos negócios e reiterando seu compromisso em executar plenamente o contrato celebrado com este órgão, formaliza a presente comunicação para evitar quaisquer danos, bem como se precaver da aplicação de penalidades, pois está presente *justa causa* para uma eventual demora no cumprimento das obrigações assumidas.

Sem mais para o momento, despedimo-nos.

Atenciosamente,

PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.
Rafael Rizental Raicoski

Pontamed Farmacêutica Ltda – Rua Franco Grilo, 374 – Fundos – Colônia Dona Luiza
Ponta Grossa – Paraná – CEP 84.045-320 – Fone 42-2101-5151
CNPJ 02.816.696/0001-54 – Inscrição Estadual 901.80579-29
Email pontamed@pontamed.com.br

PONTAMED
farmacêutica

PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILO, 374 - FUNDOS CEP: 84045-320 PONTA GROSSA - PR
pontamed@pontamed.com.br Fone: (42) 2101-5151 Fax: (42) 2101-5168

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 127018
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
4119 0302 8166 9600 0154 5500 1000 1270 1815 4827 4691

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Adquirida Terc

Protocolo de autorização de uso
141190054827789 - 27/03/2019 16:02:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9018057929		02.816.696/0001-54

0234382

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
CONIMS-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	27/03/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
RUA AFONSO PENA, 1902		CENTRO	85.501-530	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Pato Branco	4632203550	PR		

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 26/04/2019 Valor: 686,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
686,57	123,58	0,00	0,00	686,57

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	686,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS	0-Contrat. Remet.C				80.227.796/0001-59

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ANITA GARIBALDI 861 SAO JOSE 84015-050	Ponta Grossa	PR	2010436039

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			8,00 Kg	8,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
I03138	ONDANSETRONA 8MG NOME COMERCIAL: NAUSEDRON - FABRICANTE: CRISTALIA Lote 18120256 Qtde: 130,00 Venc: 31/12/2020	3004.90.69	0.00	5102	CMP	130,00	1,5890	206,57	206,57	37,18	0,00	18,00	0,00
I03424	RANITIDINA 25MG/ML 2ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 26600998 Qtde: 1.200,00 Venc: 30/11/2020	3004.90.59	5.00	5102	AMP	1.200,00	0,4000	480,00	480,00	86,40	0,00	18,00	0,00

FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS
NO ATO DA ENTREGA.
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tipo de Contrato: ATA DE REGISRO DE PRECO - 001/19 Tipo de Licitacao: 3 - 1567 Autorizacao de Fornecimento - 703/19 Numero do pedido: 13089 *** LOCAL DE ENTREGA *** ALMOXARIFADO DO CONIMS - RUA AFONSO PENA, 1902, CENTRO Pato Branco / PR CEP: 85501-530

***** DADOS BANCÁRIOS *****
- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4
- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5

Valor Aproximado dos Tributos - R$ 123,58

RESERVADO AO FISCO

Recebido provisoriamente
Conforme Art. 73
da Lei 8.666/93
CONIMS
28/03

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 127018 SÉRIE: 1

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023439

ENC URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO N° 060/2019 - CONIMS

De: **PONTAMED - Rafael**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: ENC URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO N° 060/2019 - CONIMS
Enviada em: 09/04/2019 | 15:55
Recebida em: 09/04/2019 | 15:54

image002.jpg **3.39 KB** BRN30055CF5... .pdf **1.04 MB**

Rafael Rizental
Departamento Comercial
☎ ***(0XX42) 2101-5151***
7 (0XX42) 2101-5168
rafael@pontamed.com.br

PONTAMED
farmacêutica

PONTAMED
farmacêutica

PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILO, 374 - FUNDOS CEP: 84045-320 PONTA GROSSA - PR
pontamed@pontamed.com.br Fone: (42) 2101-5151 Fax: (42) 2101-5168

023440

Ponta Grossa, 05 de abril de 2.019

AO

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

A/C DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES

REFERENTE COBRANÇA DE ENTREGA – NOTIFICAÇÃO RECEBIDA AF 703/2019

Prezados Senhores:

Através do presente acusamos o recebimento da notificação a qual informamos a posição de entrega dos itens conforme abaixo:

Ocorre que o item em questão foi faturado no fabricante conforme NFe em anexo, desta forma após verificarmos a previsão de entrega do item a qual foi informada até dia 16/04/2019 informamos que vamos faturar o respectivo item no mesmo dia tendo a previsão de entrega até o dia 18/04/2019. Segue anexo NFe do fabricante.

A *Pontamed Farmacêutica Ltda.*, demonstrando a sua boa-fé na condução dos negócios e reiterando seu compromisso em executar plenamente o contrato celebrado com este órgão, formaliza a presente comunicação para evitar quaisquer danos, bem como se precaver da aplicação de penalidades.

No aguardo de providencias.

Atenciosamente,

PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.
Rafael Rizental Raicoski

RECEBEMOS DE LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A

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

NF-e
Nº 000609272
SÉRIE 2

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

023441

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A

TEUTO
SE É TEUTO, É DE CONFIANÇA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]
Nº000609272
SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 0317 1592 2900 0176 5500 2000 6092 7217 3627 6775

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS PROD ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152192083359364 30/03/2019 14:55:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
102230030		17.159.229/0001-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	02.816.696/0001-54	30/03/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA FRANCO GRILO NR374, 374 - FUNDOS	COLONIA DONA LUIZA	84045-320	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTA GROSSA-PR	(42)2101-5151	PR	9018057929	

FATURA/DUPLICATA (Vide continuação em informações complementares)

Fat: 609272, Vl Orig: 364.953,72, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 364.953,72| Dup: 001, Venc: 14/05/2019, Vl: 91.238,43 | Dup: 002, Venc: 29/05/2019, Vl: 91.238,43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
364.953,72	42.234,45	0,00	0,00	364.953,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	364.953,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
UNIDOCKS ASSESSORIA E LOG LTDA	0-Remet-CIF				00.233.065/0046-8

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR-153 KM 5.5 GP 8 MOD 1E2-FAZENDA	GOIANIA-GO	GO	107412519

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2197	CAIXA(S)			3.940,508	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IP
2595	ANDROCORTIL 100MG PO LIOF SOL INJ SD C/50 Lt: 2595370 Qt: 300,000	30043933	000	6101	CX	300,0000	95,0000	28500,00	28500,00	3420,00		12,00	
2596	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF SOL INJ SD C/50 Lt: 25861076 Qt: 400,000	30043933	000	6101	CX	400,0000	190,0000	76000,00	76000,00	9120,00		12,00	
1713	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSP ORAL 10ML C/ 100 FR GEN Lt: 17130008 Qt: 90,000	30049063	500	6101	CX	90,0000	94,5000	8505,00	8505,00	1020,60		12,00	
2688	CEFALEXINA 250MG/5ML PO SUSP 60ML C/50 GEN RES. SEN. 13/2012 FCI Nr 109C471A-C494-4AF3-8E1B-30B9D6486104Lt: 28882587 Qt: 208,000Lt: 28882588 Qt: 92,000	30042052	500	6101	CX	300,0000	208,5000	62550,00	62550,00	7506,00		12,00	
3225	CEFALEXINA 500MG COMP C/500 GE N RES. SEN. 13/2012FCI NR 6DDB5EDB-3333-4AFA-AF9E-26168DB079A6Lt: 3225541 Qt: 200,000	30042052	300	6101	CX	200,0000	97,5000	19500,00	19500,00	780,00		4,00	
9206	AMOXICILINA 500MG CAPS C/500 GEN PVDC Lt: 92060059 Qt: 135,000Lt: 92060100 Qt: 151,000Lt: 92060101 Qt: 114,000	30041012	000	6101	CX	400,0000	65,6500	26260,00	26260,00	3151,20		12,00	
9070	AMICACINA SULF 250MG/ML SOL IN 2 2ML C/50 GEN Lt: 9070072 Qt: 112,000	30049099	000	6101	CX	112,0000	54,6100	6138,72	6138,72	736,65		12,00	
9632	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G IV PO SOL INJ C/50 GEN RES. SEN. 13/2012FCI NR 71F5EC98-109D-4557-9CA8-7E26385A531CLt: 96320015 Qt: 600,000 PMC: 2.384,12	30049099	500	6101	CX	300,0000	275,0000	137500,00	137500,00	16500,00		12,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Continuação Duplicatas: / Dups: 003 13/06/2019 91.238,43 | 004 28/06/2019 91.238,43 | Informaçõ es adicionais ao fisco: RES. SEN. 13/2012FCI NR FBAFC7BC-D68E-4D85-B438-E0E06F2CE2D1 | PEDIDO: 1 290212 -FRACA DE PAGAMENTO EM ANAPOLIS-GO"EM CASO DE DEVOLUCAO DE MERCADORIA PARCIAL OU TOTAL DA NOTA FISCAL, SE HOUVE PAGAMENTO DA FATURA SERÃO DEDUZIDOS OS VALORES ADIMPLIDOS E DEVOLVIDOS PO R MEIO DE DEPÓSITO EM C/C DOCLIENTE, DEDUZIDOS IGUALMENTE OS DESCONTOS FINANCEIROS ATRIBUIDOS A PONTUALIDADE DE PAGAMENTOS NA INTEGRALIDADE DA FATURA",	

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023442

Pato Branco/PR, 10 de abril de 2019.

Oficio nº 270/Lic.

À
PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.
A/C Setor Licitações
Pregão Eletrônico nº 033/2018 - Prorrogação de Prazo de Entrega
Autorizações de Fornecimento nº 703/2019 - Empenho 874.

Em resposta a defesa da Notificação nº 060/2019, na qual a empresa solicita a prorrogação de prazo de entrega; informamos o **DEFERIMENTO** conforme segue:

ITEM 062 - (Amoxicilina 500mg – cápsulas); prazo máximo até **18/04/2019;** prazo este improrrogável.

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

Atenciosamente,

Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023443

REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA - CONIMS

De: **LICITACAO | CONIMS**
Para: **licitacao@pontamed.com.br ,farmaceutico@pontamed.com.br ,pontamed@pontamed.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA - CONIMS
Enviada em: 10/04/2019 | 09:15
Recebida em: 10/04/2019 | 09:15
20190410080... .pdf **66.81 KB**

-- BOM DIA
Segue em anexo o Ofício nº 270/2019, em resposta à solicitação de prazo de entrega.

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2019/04/10 09:10:47
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.10.2019 08:05:35 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

023444p

PONTAMED®
farmacêutica

PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILO, 374 - FUNDOS CEP: 84045-320 PONTA GROSSA - PR
pontamed@pontamed.com.br Fone: (42) 2101-5151 Fax: (42) 2101-5168

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 128327
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
4119 0402 8166 9600 0154 5500 1000 1283 2710 7305 4149

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Adquirida Terc

Protocolo de autorização de uso
141190069504749 - 18/04/2019 14:21:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9018057929		02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			
CONIMS-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88	DATA DE EMISSÃO: 18/04/2019
ENDEREÇO: RUA AFONSO PENA, 1902	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO	CEP: 85.501-530	DATA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO: Pato Branco	FONE / FAX: 4632203550	UF: PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS
Fatura: 001 Vencimento: 18/05/2019 Valor: 2.458,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.458,50	442,53	0,00	0,00	2.458,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.458,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS	0-Contrat. Remet.C				80.227.796/0001-59

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ANITA GARIBALDI 861 SAO JOSE 84015-050	Ponta Grossa	PR	2010436039

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00 Kg	0,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
I00369	AMOXICILINA 500MG (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote: 92060101 Qtde: 7.500,00 Venc: 07/01/2021	3004.10.12	0.00	5102	CAP	7.500,00	0,1490	1.117,50	1.117,50	201,15	0,00	18,00	0,00
I00368	AMOXICILINA 500MG (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: PRATI DONADUZZI Lote: 19B32P Qtde: 9.000,00 Venc: 23/02/2021	3004.10.12	5.00	5102	CAP	9.000,00	0,1490	1.341,00	1.341,00	241,38	0,00	18,00	0,00

FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS
NO ATO DA ENTREGA.
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tipo de Contrato: ATA DE REGISRO DE PRECO - 001/19 Tipo de Licitacao: 3 - 1567 Autorizacao de Fornecimento - 703/19 Numero do Pedido: 13089 *** LOCAL DE ENTREGA *** ALMOXARIFADO DO-CONIMS - RUA AFONSO PENA, 1902, CENTRO Pato Branco / PR CEP: 85501-530

RESERVADO AO FISCO

Recebido provisoriamente Conforme Art. 73 da Lei 8.666/93 CONIMS 2904

***** DADOS BANCÁRIOS *****
- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4
- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5

Valor Aproximado dos Tributos - R$ 442,53

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 128327 SÉRIE 1

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Inerrado 3/04/19
023445

Pato Branco/PR, 02 de Abril de 2019.

À
ODONTOMEDI – PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA.
At: Departamento de Licitações

Notificação nº 065/2019
Processo nº 066/2018
Pregão Presencial nº 019/2018

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

Trata-se da **AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO Nº 739/2019 (12/03/2019); Nº 743/2019 (12/03/2019);** conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 739/2019 – EMPENHO 913				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
178	25	UND	Cabo de espelho em inox.	05
204	02	CX	Carbono Accufilm com 280 und. Troca de Marca	02
323	1.350	UND	Escova dental infantil macia.	1.350
413	01	KIT	Kit acabamento grana ultrafina.	01
531	05	UND	Pasta de Maisto 10gr. Cancelado / Sem Nf	05

PENDÊNCIAS NA AF Nº 743 /2019 – EMPENHO 918				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
531	02	UND	Pasta de Maisto 10gr. cancelado.	02

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

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

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023446

URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO N° 065/2019 - CONIMS

De: **LICITACAO | CONIMS**
Para: **licitacao@odontomedi.com ,odontomedifb@hotmail.com ,administrativo@odontomedi.com**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO N° 065/2019 - CONIMS
Enviada em: 02/04/2019 | 08:47
Recebida em: 02/04/2019 | 08:47

20190402073... .pdf **147.87 KB**

-- BOM DIA
Segue em anexo a Notificação n° 065/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte em quatro) horas.
Em caso de dúvida estamos à disposição.

FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2019/04/02 08:44:46
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.02.2019 07:39:36 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023447

RE: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO N° 065/2019 - CONIMS

De: **ODONTOMEDI - FELIZ 2019 ESPERO ESTARMOS JUNTOS**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO N° 065/2019 - CONIMS
Enviada em: 02/04/2019 | 15:01
Recebida em: 02/04/2019 | 15:01

BOA TARDE

RECEBIDO

ANI

Telefone: (46) 3524-1834
Endereço: Av. Luiz Antônio Faedo,1612
Bairro: Industrial
Francisco Beltrão - PR
CEP: 85.601-275

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Enviado: terça-feira, 2 de abril de 2019 08:47
Para: licitacao@odontomedi.com; odontomedifb@hotmail.com; administrativo@odontomedi.com
Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO N° 065/2019 - CONIMS

-- BOM DIA
Segue em anexo a Notificação n° 065/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte em quatro) horas.
Em caso de dúvida estamos à disposição.

FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2019/04/02 08:44:46
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.02.2019 07:39:36 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Livre de vírus. www.avast.com.

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023448

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.: 739/2019

Processo Administrativo:	66/2018
Processo Nr.:	66/2018
Data do Processo:	11/07/2018
Data da Homologação:	21/08/2018
Sequência da Adjudicação:	65
Data da Adjudicação:	12/03/2019

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 19/2018 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 913)

Folha: 1/2

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

Telefone: 4635245307
Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A
Agência: 616-5 - BANCO DO BRASIL
Conta Corrente: 15877-1

Prezados Senhores,

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

Órgão: 01 - Administração
nidade: 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: 3.3.90.30.10.00.00.00 - MATERIAL ODONTOLÓGICO
Condições de Pagto: Até o dia 30 do mês posterior da 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, INSUMOS E INSTRUMENTAIS ODONTOLÓGICOS

Observações:

Solicitações:
Notificado em 02/04/19

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
38	15,000	CX	Anestésico Odontológico Licodaína 3% com hemitartarato de norepinefrina 1:50.000, capules de 1,8 ml. Caixa com 50 tubetes. (10-01-2947)	DLA LIDOSTES	43,95	659,25
178 200	25,000	UND	Cabo de espelho em inox (58-01-0145)			
204	2,000	UND	Caneta contra ângulo 2068F GNB (58-01-0161)	GOLGRAN	5,65	141,25
283	2,000	CX	Carbono Accufilm c/280 un (10-01-2767)	KAVO 500	350,00	700,00
315	5,000	CX	Cunha odonto de madeira, anatômica, para espaço interdental, acondicionada em caixas c/ 100 un. (10-01-2917)	ACCUFILM pl Angelus	37,89	275,78
323	4,000	UND	Escova de aço para limpeza de brocas (10-01-0034)	IODONTOSUL	8,19	40,95
353	1.350,000	UND	Escova dental infantil macia (10-01-1238)	IODONTOSUL	2,60	10,40
113	13,000	CX	Fio de sutura trançada seda, odontológica, super resistente c/ agulha 1/2 1,7cm, calibre do fio 4-0. Caixa com 24 envelopes. (10-01-3601)	MEDFIO	0,466	629,10
197	1,000	KIT	kit acabamento grana ultrafina (10-01-1994)	PROCARE	28,34	368,42
302	5,000	CX	Luva de VINIL para procedimento, não estéril, sem pó (sem talco), ambidestra, tamanho P. Caixa com 100 unidades (10-01-3677)	MICRODONT	49,60	49,60
331	6,000	UND	Matriz de aço 5 mm (10-01-1248)	DESCARPACK	11,20	56,00
	5,000	UND	Pasta de maisto 10 gr (10-01-2027)	PREVEN	1,04	6,24
				IODONTOSUL	20,51	102,55

Pato Branco, 12 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

023449

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.: 739/2019

Processo Administrativo:	66/2018
Processo Nr.:	66/2018
Data do Processo:	11/07/2018
Data da Homologação:	21/08/2018
Sequência da Adjudicação:	65
Data da Adjudicação:	12/03/2019

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 19/2018 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 913)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
533	1,000	SERI	Pasta diamantada para polimento e brilho de resinas compostas 4gr. (10-01-2191)	FGM	14,22	14,22
556	5,000	UND	Pinça dente de rato curva 10,5 cm (58-01-0414)	GOLGRAN	9,18	45,90
644	10,000	UND	Taça de borracha para contra ângulo (10-01-1819)	PREVEN	1,04	10,40
661	3,000	FR	Tricresolformalina 10 ml (10-01-2125)	IODONTOSUL	3,84	11,52
664	1,000	FR	Digluconato de clorexidina 0,12%, 500 ml (10-01-3571)	REYMER	16,90	16,90

(Valores expressos em Reais R$)

Total Geral:	3.138,48
Desconto:	0,00
Total Líquido:	3.138,48

Pato Branco, 12 de Março de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski
Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas
Res. 021/2013

Samir Rodrigo Kalinoski

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023450

RE: AFS 739/2019 E 743/2019 PROC 99/2018

De: ODONTOMEDI - FELIZ 2019 ESPERO ESTARMOS JUNTOS
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: AFS 739/2019 E 743/2019 PROC 99/2018
Enviada em: 12/03/2019 | 10:29
Recebida em: 12/03/2019 | 10:29

CONFIRMANDO.

PEDIDO.

ATT
DAIANE

Telefone: (46) 3524-1834
Endereço: Av. Luiz Antônio Faedo,1612
Bairro: Industrial
Francisco Beltrão - PR
CEP: 85.601-275

De: Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>
Enviado: terça-feira, 12 de março de 2019 10:07
Para: ODONTOMEDI
Assunto: AFS 739/2019 E 743/2019 PROC 99/2018

Bom dia

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

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

FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

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: 2019/03/12 09:59:38
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

HOSPITALARES

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.025.531
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0306 1944 4000 0103 5500 1000 0255 3113 7940 0037
Consulta de autenticidade no portal de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		141190046741315 15/03/2019 09:07:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
9030388299		06.194.440/0001-03

023451

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PR			00.136.858/0001-88	15/03/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA AFONSO PENA, 1902	CENTRO		85501-530	15/03/2019
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PATO BRANCO	PR	(46)2604-0780		09:07:00

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	15/04/2019
Valor R$:	1.166,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.166,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.166,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SERVILOG	0 - REMETENTE		MIB6210	PR	11.290.936/0001-10
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD.PR 180	FRANCISCO BELTRAO			PR	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
178/1	ANESTESICO LIDOSTESIM 3% C/V - DLA	30049043	0102	5102	CX	15,00	43,95	0,00	659,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
992/1	CUNHAS DE MADEIRA - IODONTOSUL	90184999	0102	5102	UN	5,00	8,19	0,00	40,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9192/1	ESCOVA P/LIMPEZA DE BROCA - IODONTOSUL	96032900	0102	5102	UN	3,00	2,60	0,00	7,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2240/1	FIO SEDA 4.0 - 1/2 17MM - PROCARE	01061900	0102	5102	CX	13,00	28,34	0,00	368,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2942/1	PASTA DIAMOND R 4G PASTA DE POLIMENTO - FGM	33069000	0102	5102	UN	1,00	14,22	0,00	14,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3004/1	PINCA DENTE DE RATO CURVA 10,5CM - GOLGRAN	01061900	0102	5102	UN	4,00	9,18	0,00	36,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3418/1	TACA DE BORRACHA - PREVEN	90184999	0102	5102	UN	10,00	1,04	0,00	10,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3512/1	TRICRESOL FORMALINA - IODONTOSUL	29071200	0102	5102	FR	3,00	3,84	0,00	11,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5221/1	PERIOPLAK CLOREXIDINA 0,12% 500ML - REYMER	33069000	0102	5102	UN	1,00	16,90	0,00	16,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

18/03/19

Consórcio Intermunicipal de Saúde
Rua Afonso Pena, 1902
85501-530 - Pato Branco - PR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG 0616-5 C/C 15877-1 --- BANCO SICOOB - 756 AG 4342-7 C/C 26.619-1 PREGAO PRESENCIAL 19/2018 AUTORIZACAO 739/2019	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/03/2019 09:07:55

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

Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.025.560
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0306 1944 4000 0103 5500 1000 0255 6013 8230 00

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		141190048843786 19/03/2019 09:37:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	
9030388299		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PR			06.194.440/0001-03	023452
ENDEREÇO			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
RUA AFONSO PENA, 1902			00.136.858/0001-88	19/03/2019
MUNICÍPIO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
PATO BRANCO	CENTRO		85501-530	19/03/2019
UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
PR	(46)2604-0780			09:37:00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	18/04/2019
Valor R$	124,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	124,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	124,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SERVILOG			0 - REMETENTE		MIB6210	PR	11.290.936/0001-10
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD.PR 180			FRANCISCO BELTRAO			PR	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
1							

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
811/1	CABO PARA ESPELHO INOX - GOLGRAN	90189099	0102	5102	UN	20,00	5,65	0,00	113,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9192/2	ESCOVA P/LIMPEZA DE BROCA - IODONTOSUL	96032900	0102	5102	UN	1,00	2,60	0,00	2,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3004/1	PINCA DENTE DE RATO CURVA - GOLGRAN	01061900	0102	5102	UN	1,00	9,18	0,00	9,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

19/03/19
Consórcio Intermunicipal de Saúde
Rua Afonso Pena, 1902
85501-530-Pato Branco - PR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG 0616-5 C/C 15877-1 --- BANCO SICOOB - 756 AG 4342-7 C/C 26.619-1 PREGAO PRESENCIAL 19/2018 AUTORIZACAO 739/2019	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/03/2019 09:38:18

ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.025.655
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0306 1944 4000 0103 5500 1000 0256 5513 9180 0039

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	141190056226562 29/03/2019 10:11:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
9030388299		06.194.440/0001-03 023453

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PR			00.136.858/0001-88	29/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA AFONSO PENA, 1902	CENTRO	85501-530		29/03/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PATO BRANCO	PR	(46)2604-0780		10:11:00

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	29/04/2019
Valor R$:	762,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	762,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	762,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SERVILOG	0 - REMETENTE		MIB6210	PR	11.290.936/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD.PR 180	FRANCISCO BELTRAO	PR	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
864/1	CANETA CONTRA ANGULO 500 - KAVO	90184100	0102	5102	UN	2,00	350,00	0,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2771/1	MATRIZ DE ACO 0,05 X 5 X 500MM - PREVEN	72201210	0102	5102	UN	6,00	1,04	0,00	6,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7312/1	LUVA DE VINIL P S/PO - DESCARPACK	39262000	0102	5102	UN	5,00	11,20	0,00	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

29/03/19
Consórcio Intermunicipal de Saúde
Rua Afonso Pena, 1902
Pato Branco - PR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG 0616-5 C/C 15877-1 --- BANCO SICOOB - 756 AG 4342-7 C/C 26.619-1 PREGAO PRESENCIAL 19/2018 AUTORIZACAO 739/2019	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/03/2019 10:12:37

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023454

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.: 743/2019

Processo Administrativo:	66/2018
Processo Nr.:	66/2018
Data do Processo:	11/07/2018
Data da Homologação:	21/08/2018
Sequência da Adjudicação:	69
Data da Adjudicação:	12/03/2019

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 19/2018 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 918)

Folha: 1/1

Fornecedor:	**ODONTOMEDI- Prod. Odonto e Hospitalares Ltda.**		Código: 1010	Telefone:	4635245307
Endereço:	Avenida Luiz Antonio Faedo, 1612			Banco:	1 - BANCO DO BRASIL S.A
Cidade:	Francisco Beltrão - PR - CEP: 85601-275			Agência:	616-5 - BANCO DO BRASIL
CNPJ:	06.194.440/0001-03	Inscrição Estadual:	90303882-99	Conta Corrente:	15877-1

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

Notificado em 04/04/19

Compl. Elemento: 3.3.90.30.10.00.00.00 - MATERIAL ODONTOLÓGICO
Condições de Pagto: Até o dia 30 do mês posterior da 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, INSUMOS E INSTRUMENTAIS ODONTOLÓGICOS

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
44	6,000	CX	Limas Flexofile n.º 15-40 - 25mm caixa c/6 unidades (58-01-0298)	KAVO KERR	15,85	95,10
531	2,000	UND	Pasta de maisto 10 gr (10-01-2027)	IODONTOSUL	20,51	41,02

(Valores expressos em Reais R$)

Total Geral:	136,12
Desconto:	0,00
Total Líquido:	136,12

Pato Branco, 12 de Março de 2019

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

Samir Rodrigo Kalinoski

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023455

RE: AFS 739/2019 E 743/2019 PROC 99/2018

De: ODONTOMEDI - FELIZ 2019 ESPERO ESTARMOS JUNTOS
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: AFS 739/2019 E 743/2019 PROC 99/2018
Enviada em: 12/03/2019 | 10:29
Recebida em: 12/03/2019 | 10:29

CONFIRMANDO.

PEDIDO.

ATT
DAIANE

Telefone: (46) 3524-1834
Endereço: Av. Luiz Antônio Faedo,1612
Bairro: Industrial
Francisco Beltrão - PR
CEP: 85.601-275

De: Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>
Enviado: terça-feira, 12 de março de 2019 10:07
Para: ODONTOMEDI
Assunto: AFS 739/2019 E 743/2019 PROC 99/2018

Bom dia

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

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

FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE"

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: 2019/03/12 09:59:38
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

ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.025.532
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0306 1944 4000 0103 5500 1000 0255 3213 7950 0039

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	141190046743782 15/03/2019 09:09:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
9030388299		06.194.440/0001-03 023456

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PR			00.136.858/0001-88	15/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA AFONSO PENA, 1902	CENTRO	85501-530		15/03/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PATO BRANCO	PR	(46)2604-0780		09:09:00

DUPLICATAS

Número	:	001
Vencimento	:	15/04/2019
Valor R$	:	95,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	95,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**95,10**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SERVILOG	0 - REMETENTE		MIB6210	PR	11.290.936/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD.PR 180	FRANCISCO BELTRAO	PR	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
7405/1	LIMA FLEXOFILE 25MM 15/40 - KAVO	90184920	0102	5102	CJ	6,00	15,85	0,00	95,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

18/03/19
Consórcio Intermunicipal de Saúde
Rua Afonso Pena, 1902
85501-530-Pato Branco - PR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG 0616-5 C/C 15877-1 --- BANCO SICOOB - 756 AG 4342-7 C/C 26.619-1 PREGAO PRESENCIAL 19/2018 AUTORIZACAO 743/2019	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/03/2019 09:09:45

ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.025.703
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0406 1944 4000 0103 5500 1000 0257 0313 9660 0030

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	141190059319053 03/04/2019 09:35:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
9030388299		06.194.440/0001-03 023457

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PR			00.136.858/0001-88	03/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA AFONSO PENA, 1902	CENTRO		85501-530	03/04/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PATO BRANCO	PR	(46)2604-0780		09:34:00

DUPLICATAS

Número	:	001
Vencimento	:	03/05/2019
Valor R$	:	657,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	657,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	657,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SERVILOG	0 - REMETENTE		MIB6210	PR	11.290.936/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD.PR 180	FRANCISCO BELTRAO	PR	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
2006/1	ESCOVA DENTAL INFANTIL NO SAQUINHO - MED FIO	96032100	0102	5102	UN	1.350,00	0,466	0,00	629,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
811/1	CABO PARA ESPELHO - GOLGRAN	90189099	0102	5102	UN	5,00	5,65	0,00	28,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

03/04/19

Consórcio Intermunicipal de Saúde
Rua Afonso Pena, 1902
85501-530 Pato Branco - PR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG 0616-5 C/C 15877-1 --- BANCO SICOOB - 756 AG 4342-7 C/C 26.619-1 PREGAO PRESENCIAL 19/2018 AUTORIZACAO 739/2019	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/04/2019 09:38:48

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Notificada 065

023458

solicitação de troca de item

De: **ODONTOMEDI - FELIZ 2019 ESPERO ESTARMOS JUNTOS**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: solicitação de troca de item
Enviada em: 02/04/2019 | 17:06
Recebida em: 02/04/2019 | 17:06

OF 23 2019 ... .pdf **592.71 KB** OF 24 2019 ... .pdf **1.30 MB**

BOa tarde

Segue anexo solicitação de troca de item

Att
Daiane

Telefone: (46) 3524-1834
Endereço: Av. Luiz Antônio Faedo,1612
Bairro: Industrial
Francisco Beltrão - PR
CEP: 85.601-275

ODONTOMEDI
produtos odontológicos e hospitalares

Francisco Beltrão, Paraná, 02 abril de 2019.

OFÍCIO Nº 23/2019

AO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
PATO BRANCO - PR
Ref. Pregão Presencial nº 19/2018.

ODONTOMEDI – Produtos Odontológicos e Hospitalares Ltda, inscrito no CNPJ sob nº 06.194.440/0001-03, á Avenida Luiz Antonio Faedo, 1612, Centro, Francisco Beltrão-PR, CEP - 85.601-275. Vem através de o presente solicitar a troca apenas para essa autorização de fornecimento nº 739/2019 do item 204 - carbono accufilm c/280 folhas da marca ACCUFILM pela marca ANGELUS, pois o fornecedor está temporariamente sem o produto para fornecer.

No aguardo de sua manifestação, agradecemos a compreensão.

Atenciosamente.

Animari Terezinha Guimarães
Sócia - Administrativa

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

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

023460

ODONTOMEDI
produtos odontológicos e hospitalares

Francisco Beltrão, Paraná, 02 abril de 2019.

OFÍCIO Nº 24/2019

AO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
PATO BRANCO - PR
Ref. Pregão Presencial nº 19/2018.

ODONTOMEDI – Produtos Odontológicos e Hospitalares Ltda, inscrito no CNPJ sob nº 06.194.440/0001-03, á Avenida Luiz Antonio Faedo, 1612, Centro, Francisco Beltrão-PR, CEP - 85.601-275. Vem através de o presente solicitar a troca do item 531 – pasta maisto 10g da marca IODONTOSUL para o produto hydropast 2,5g da marca BIODINAMICA, ou a desclassificação do item, pois não temos mais o mesmo para entregar conforme a carta anexa.

No aguardo de sua manifestação, agradecemos a compreensão.

Atenciosamente.

Animari Terezinha Guimarães
Sócia - Administrativa

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

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

023461

IODONTOSUL
PRODUCTS FOR HEALTH

INFORMATIVO

A empresa IODONTOSUL - SOUZA E LEONARDI LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 07.707.681/0001-71, com sede na Rua Vítor Valpírio, 343, bairro Anchieta, Porto Alegre/RS vem por meio desta, declarar quem interessar possa que não fabrica os seguintes itens:

- Cimento Cirúrgico Líquido e Pó
- Verniz Copal
- Formocresol
- Hidróxido de Cálcio P.A.
- Iodofórmio
- Pasta Maísto
- Paramonoclorofenol Canforado
- Tricresol Formalina
- Videocarie

07.707.681/0001-71
SOUZA & LEONARDI LTDA.
RUA VITOR VALPÍRIO, 343
ANCHIETA - CEP 90200-230
PORTO ALEGRE - RS

SOUZA & LEONARDI LTDA

CNPJ: 07.707.681/0001-71

IODONTOSUL

Porto Alegre, 14 de Agosto de 2018.

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023462

registro papel carbono para troca

De: **ODONTOMEDI - FELIZ 2019 ESPERO ESTARMOS JUNTOS**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: registro papel carbono para troca
Enviada em: 03/04/2019 | 15:31
Recebida em: 03/04/2019 | 15:32
registro pa... .pdf **508.74 KB**

BOa tarde

Segue o registro para troca do papel carbono.

Att·
Daiane

Telefone: (46) 3524-1834
Endereço: Av. Luiz Antônio Faedo,1612
Bairro: Industrial
Francisco Beltrão - PR
CEP: 85.601-275

023463

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	ANGELUS INDÚSTRIA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS S/A		
CNPJ	00.257.992/0001-37	**Autorização**	1.03.494-5
Produto	CONTACTO FILM		

Modelo Produto Médico

Nenhum Modelo/Apresentação Encontrado(a)

Nome Técnico	Papel Para Articulacao
Registro	10349450052
Processo	25351.597726/2008-69
Origem do Produto	• FABRICANTE: ANGELUS INDÚSTRIA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS S/A - BRASIL
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Voltar

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023464

Pato Branco/PR, 04 de abril de 2019.

Ofício nº 249/Lic.

À
ODONTOMEDI – PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA.
A/C Setor Licitações
Pregão Presencial 019/2018 – Troca de Marca e Cancelamento de Item.

Em resposta a defesa da Notificação nº 065/2019, na qual a empresa solicita troca de marca e cancelamento de item; informamos o **DEFERIMENTO** conforme segue:

ITEM 204 – (Carbono Accufilm com 280 unidade); da marca **ACCUFILM** para marca **ANGELUS.**

No que se refere ao pedido de cancelamento do **ITEM 531** - (Pasta de Maisto 10gr), o qual a empresa solicita a troca do produto - Pasta Maisto 10g da Iodontosul para o produto Hydropast 2,5g da marca Biodinâmica, informamos o **INDEFERIMENTO** devido ao item não estar de acordo com a especificação do edital, sendo assim informa-se o cancelamento da Ata de Registro de Preços e concomitantemente os saldos pendentes deste item nas Autorizações de Fornecimento nº 739/2019 e Nº 743/2019.

Obs.: no que se refere ao **ITEM 413** - (Kit acabamento grana ultrafina), estamos no aguardo da conclusão de entrega, pois consta pendente nesta mesma notificação o total de 01 kit.

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023465

REFERENTE SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA E CANCELAMENTO DO ITEM 531 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS
Para: licitacao@odontomedi.com ,administrativo@odontomedi.com ,odontomedilicitacao@hotmail.com
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: REFERENTE SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA E CANCELAMENTO DO ITEM 531 - CONIMS
Enviada em: 04/04/2019 | 11:24
Recebida em: 04/04/2019 | 11:24
20190404101... .pdf **93.19 KB**

-- BOM DIA
Segue em anexo o Ofício nº 249/2019, em resposta à sua solicitação de troca de marca e cancelamento do **ITEM 531.**

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 11:20:12
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.04.2019 10:15:01 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 10/2018

Número do Registro de Preços: 10/2018 **Data do Registro:** 21/08/2018 **Válido até:** 21/08/2019

Objeto da Compra: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS, INSUMOS E INSTRUMENTAIS ODONTOLÓGICOS

Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.
529	Oleo siliconizado para alta e baixa rotação 200ml (compatível com equipamento KAVO, com tampa para aplicação) (10-01-3607)	FR	DENTAL CREMER PRODUTOS ODONTOLÓGICOS S.A. (1836)	KAVO	0	21,6000	1
			ODONTOMEDI- Prod. Odonto e Hospitalares Ltda. (1010)	KAVO	0	22,1700	2
			DENTAL OESTE EIRELI EPP (1960)	Kavo	0	31,3200	3
530	Paramonoclorofenol 20 ml (10-01-1337)	FR	ODONTOMEDI- Prod. Odonto e Hospitalares Ltda. (1010)	BIODINAMICA	0	4,7800	1
			POSSATTO & POSSATTO LTDA-ME (1567)	BIODINAMICA	0	4,8000	2
			DENTAL CREMER PRODUTOS ODONTOLÓGICOS S.A. (1836)	MAQUIRA	0	4,9300	3
			DENTAL OESTE EIRELI EPP (1960)	Maquira	0	5,1100	4
531	Pasta de maisto 10 gr (10-01-2027)	UND	ODONTOMEDI- Prod. Odonto e Hospitalares Ltda. (1010)	IODONTOSUL	0	20,5100	1
532	Pasta dessensibilizante e remineralizante com nano - hidroxiapatita. Embalagem contendo 1 seringa com 3 gramas + 5 ponteiras aplicadoras. (10-01-3645)	CX	ODONTOMEDI- Prod. Odonto e Hospitalares Ltda. (1010)	FGM	0	30,6900	1
			DENTAL CREMER PRODUTOS ODONTOLÓGICOS S.A. (1836)	NANO P/FGM	0	30,7000	2
			POSSATTO & POSSATTO LTDA-ME (1567)	FGM	0	53,1800	
533	Pasta diamantada para polimento e brilho de resinas compostas 4gr. (10-01-2191)	SERI	ODONTOMEDI- Prod. Odonto e Hospitalares Ltda. (1010)	FGM	0	14,2200	

Sem fornecedor

023466

DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Relação dos Itens Adjudicados e Saldo Pendente (Período de 01/01/2018 a 03/04/2019)

Item	Material	Descrição do Material	Un.Med.	Qtde.Cotada - Suprimida	Qtde. Executada (Fornecedor)	Qtde. Executada (Ex-Vencedores)	Qtde. Pendente	Preço Unitário	Saldo em Valor
Processo / Ano: 66/2018 **Licitação:** 19/2018 - PR **Data de Homologação:** 21/08/2018 **Registro de Preço:** Sim **Fornecedor.....:** 1010-ODONTOMEDI- Prod. Odonto e Hospitalares Ltda.									
531	10-01-2027	Pasta de maisto 10 gr	UND	50,000	9,000	0,000	41,000	20,5100	840,91
								Total Pendente:	840,91
								Total Geral:	840,91

Pendentes Total

AF 739 – 05.

AF 743 – 02.

023467

ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.025.809
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0406 1944 4000 0103 5500 1000 0258 0914 0740 0031

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	141190068823701 17/04/2019 16:33:45

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

023468

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PR			00.136.858/0001-88	17/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA AFONSO PENA, 1902	CENTRO	85501-530		17/04/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PATO BRANCO	PR	(46)2604-0780		16:33:00

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	17/05/2019
Valor R$:	275,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	275,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	275,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SERVILOG	0 - REMETENTE		MIB6210	PR	11.290.936/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD.PR 180	FRANCISCO BELTRAO			PR	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
2928/1	CARBONO ACCUFILM 280 FOLHAS - ANGELUS	48116090	0102	5102	UN	2,00	137,89	0,00	275,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

28/04/19
Consórcio Intermunicipal de Saúde
Rua Afonso Pena, 1902
Pato Branco - PR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG 0616-5 C/C 15877-1 --- BANCO SICOOB - 756 AG 4342-7 C/C 26.619-1 PREGAO PRESENCIAL 19/2018 AUTORIZACAO 739/2019	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/04/2019 17:46:52

023469

(K)

ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.025.886
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0406 1944 4000 0103 5500 1000 0258 8614 1580 0034

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		141190075423416 29/04/2019 17:29:07

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PR			00.136.858/0001-88	29/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA AFONSO PENA, 1902	CENTRO		85501-530	29/04/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PATO BRANCO	PR	(46)2604-0780		17:23:00

DUPLICATAS

ıcro :	001
vencimento :	29/05/2019
Valor R$:	49,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	49,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
10460/1	KIT ACABAMENTO ULTRA FINO - MICRODONT	90184919	0102	5102	KI	1,00	49,60	0,00	49,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

30/04/19

Consorcio Intermunicipal de Saúde
Rua Afonso Pena,1902
... Branco - PR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG 0616-5 C/C 15877-1 --- BANCO SICOOB - 756 AG 4342-7 C/C 26.619-1 PREGAO 19/2018 AUTORIZAÇAO FORNECIMENTO 739/2019 LOCAL DE ENTREGA CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE- RUA AFONSO PENA 1902	

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

02/05
023470

Pato Branco/PR, 03 de abril de 2019.

À
ODONTOMEDI – PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA.
At: Departamento de Licitações

Notificação nº 069/2019
Processo nº 041/2018
Pregão Presencial nº 012/2018

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

Trata-se das **AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO Nº 725/2019 (11/03/2019); Nº 731/2019 (11/03/2019);** conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 725/2019 – EMPENHO 898				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
165	14	UND	Cuba Rim em aço inox _ 26 x 12cm 700ml.	13

PENDÊNCIAS NA AF Nº 731/2019 – EMPENHO 904				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
383	600	UND	Papel grau cirúrgico, formato envelope auto selante 5,5cm x 13cm.	600

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023471

URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 069/2019 - CONIMS

De: **LICITACAO | CONIMS**
Para: **licitacao@odontomedi.com ,odontomedilicitacao@hotmail.com ,administrativo@odontomedi.com**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 069/2019 - CONIMS
Enviada em: 03/04/2019 | 13:32
Recebida em: 03/04/2019 | 13:32
20190403122... .pdf **131.82 KB**

- BOA TARDE
Segue em anexo a Notificação n° 069/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte em quatro) horas.
Em caso de dúvida estamos à disposição.

FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2019/04/03 13:30:39
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.03.2019 12:25:27 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

69
023472

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.: 725/2019

Processo Administrativo:	41/2018
Processo Nr.:	41/2018
Data do Processo:	19/04/2018
Data da Homologação:	13/06/2018
Sequência da Adjudicação:	164
Data da Adjudicação:	11/03/2019

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 12/2018 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 898)

Fornecedor:	**ODONTOMEDI- Prod. Odonto e Hospitalares Ltda.**	Código: 1010	Telefone:	4635245307
Endereço:	Avenida Luiz Antonio Faedo, 1612		Banco:	1 - BANCO DO BRASIL S.A
Cidade:	Francisco Beltrão - PR - CEP: 85601-275		Agência:	616-5 - BANCO DO BRASIL
CNPJ:	06.194.440/0001-03	Inscrição Estadual: 90303882-99	Conta Corrente:	15877-1

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:
Notificado em 02/04/19

Compl. Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00 - MATERIAL HOSPITALAR
Condições de Pagto: Até o dia 30 do mes subsequente da NF
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N. º 1902 -
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS HOSPITALARES, INSUMOS AMBULATORIAIS, LABORATORIAIS, HOSPITALARES e INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
	408,000	UND	Atadura de algodão ortopédico 20 cm x 1m, confeccionada em fibra 100% de algodão cru, cor natural, com goma aplicada em uma das faces, com relativa impermeabilidade, enrolada em mantas uniformes e contínuas. Embalagem com dados de identificação, procedência, número de lote, data de fabricação e validade. (14-06-0016)	ORTOFEN	0,669	272,95
79	31,000	UND	Cabo para bisturi nº 03 (58-01-0372)	GOLGRAN	7,34	227,54
84	1,000	UND	Caixa térmica 24 litros, resistência e alta durabilidade, conserva quente e frio, térmico corpo e interna plástica, alça tira colo e laterais. (14-06-0234)	MOR 26L	87,00	87,00
86	1,000	UND	Caixa térmica 55 litros, resistência e alta durabilidade, conserva quente e frio, térmico corpo e interna plástica, alça lateral e tampa dobradiça (14-06-0236)	MOR	217,90	217,90
105	+300 2.900,000 2000+600	UND	Cateter intravenoso periférico de teflow n. º 24 G, cujo cateter adapta perfeitamente a agulha, bisel com ponta trifacetada proporcionando perfeito corte, dispositivo de uso único, descartável, embalados em papel grau cirúrgico, estéril, contendo Registro do Ministério da Saúde, lote, validade e data de fabricação, pronto para o uso. (14-06-0250)	DESCARPACK	0,599	1.737,10
136	30,000	UND	Clamp Umbilical, estéril, embalagem individual em papel grau cirúrgico (14-06-0244)	WELLCLAMP	0,33	9,90

Pato Branco, 11 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

023473

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.: 725/2019

Processo Administrativo:	41/2018
Processo Nr.:	41/2018
Data do Processo:	19/04/2018
Data da Homologação:	13/06/2018
Sequência da Adjudicação:	164
Data da Adjudicação:	11/03/2019

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 12/2018 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 898)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
140	1,000	UND	Colchão/Forração Ortopédica D'Água Caixa de Ovo Aberta, anti escaras, tamanho aprox. 190 cm x 90 cm, apapta-se as diversas formas do corpo e diferentes pesos, indeformável, higiênico, não acumula poeria, germes, odores e de fácil limpeza. Suporta até 120 kg. (14-06-0404)	AG	117,95	117,95
141	1,000	UND	Colchão/Forração Ortopédica D'Água Caixa de Ovo Fechada, anti escaras, tamanho aprox. 190 cm x 90 cm, apapta-se as diversas formas do corpo e diferentes pesos, indeformável, higiênico, não acumula poeria, germes, odores e de fácil limpeza. Suporta até 120 kg. (14-06-0405)	AG	114,90	114,90
165	14,000	UND	Cuba rim em aço inox - 26 x 12 cm 700ml. (58-01-0380)	AÇONOX	28,08	393,12
173	30,000	UND	Dispositivo para incontinência urinária masculina, tipo preservativo,confeccionado em puro látex natural, sem extensor, calibre n.º 04 médio (14-06-0145)	BIOSANI	0,95	28,50
203	300,000	UND	Escalpe, dispositivo de uso único, apresentado no calibre 23, embalado unitariamente em blister, estéril, pronto para uso. (14-06-0914)	LABOR IMPOR	0,16	48,00
297	1,000	CX	Lâmina de bisturi aço carbono n. º 12, dispositivo para uso único, esterilizadas por cobalto 60, embaladas unitariamente em invólucros individuais de alumínio. Caixa c/ 100 unidades (14-06-0500)	SOLIDOR	19,97	19,97
303	1,000	CX	Lâmina de bisturi aço carbono n. º 24, dispositivo para uso único, esterilizadas por cobalto 60, embaladas unitariamente em invólucros individuais de alumínio. Caixa c/ 100 unidades (14-06-0508)	SOLIDOR	19,99	19,99
492	20,000	UND	Sonda nasogástrica curta n.º 20 (14-06-4199)	BIOSANI	0,65	13,00
500	10,000	UND	Sonda nasogástrica longa n.º 10 (14-06-0327)	BIOSANI	0,51	5,10
501	40,000	UND	Sonda nasogástrica longa n.º 18 (14-06-4101)	BIOSANI	0,63	25,20
502	20,000	UND	Sonda nasogástrica longa n.º 20 (14-06-4102)	BIOSANI	0,65	13,00
549	2,000	UND	Tesoura cirurgica curva ponta fina 12 cm (58-01-0442)	GOLGRAN	12,99	25,98
551	5,000	UND	Tesoura Spencer para retirar pontos 12 cm (14-06-0363)	GOLGRAN 13C	24,50	122,50

(Valores expressos em Reais R$)	**Total Geral:**	3.499,60
	Desconto:	0,00
	Total Líquido:	3.499,60

Pato Branco, 11 de Março de 2019

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

Samir Rodrigo Kalinoski

ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.025.533
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0306 1944 4000 0103 5500 1000 0255 3313 7960 0030

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	141190046760158 15/03/2019 09:24:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
9030388299		06.194.440/0001-03 **023474**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PR			00.136.858/0001-88	15/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA AFONSO PENA, 1902	CENTRO	85501-530		15/03/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PATO BRANCO	PR	(46)2604-0780		09:17:00

DUPLICATAS

Número	:	001
Vencimento	:	15/04/2019
Valor R$	:	2.244,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.244,57

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.244,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ERVILOG	0 - REMETENTE		MIB6210	PR	11.290.936/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD.PR 180	FRANCISCO BELTRAO			PR	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
7024/1	ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1.0M - ORTOFEN	90211020	0102	5102	UN	408,00	0,669	0,00	272,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
810/1	CABO PARA BISTURI N.3 - GOLGRAN	90189099	0102	5102	UN	31,00	7,34	0,00	227,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
884/1	CATETER/ABOCAT 24G - DESCARPACK	90183924	0102	5102	UN	2.000,00	0,599	0,00	1.198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
927/1	CLAMP UMBILICAL - WELLCLAMP	90189095	0102	5102	UN	30,00	0,33	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
954/1	COLCHAO INFLAVEL CX OVO 1,90X0,90 C/ORIFIC-AG	01061900	0102	5102	UN	1,00	117,95	0,00	117,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
953/1	COLCHAO INFLAVEL CX OVO 1,90X0,90 FECHADO-AG	90211099	0102	5102	UN	1,00	114,90	0,00	114,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9817/1	CUBA 26X12 CM 700 ML - ACONOX	72223000	0102	5102	UN	1,00	28,08	0,00	28,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8488/1	DISPOSITIVO P/INCO. URINARIA N.4- BIOSANI	90184999	0102	5102	UN	30,00	0,95	0,00	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8775/1	SCALP 23G - LABOR IMPORT	90183929	0102	5102	UN	300,00	0,16	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4360/1	LAMINA DE BISTURI N.12 - SOLIDOR	90189029	0102	5102	CX	1,00	19,97	0,00	19,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10093/1	SONDA NASOGASTRICA LONGA 10 - BIOSANI	90183929	0102	5102	UN	10,00	0,51	0,00	5,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10010/1	SONDA NASOGASTRICA LONGA 18 - BIOSANI	90183921	0102	5102	UN	40,00	0,63	0,00	25,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3467/1	TESOURA IRIS CURVA 12 CM - GOLGRAN	90189099	0102	5102	UN	2,00	12,99	0,00	25,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9142/1	TESOURA SPENCER CURVA 12CM - GOLGRAN	90184999	0102	5102	UN	5,00	24,50	0,00	122,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG 0616-5 C/C 15877-1 --- BANCO SICOOB - 756 AG 4342-7 C/C 26.619-1 PREGAO PRESENCIAL 12/2018 AUTORIZACAO 725/2019	

18/03/19
Consórcio Intermunicipal de Saúde
Rua Afonso Pena, 1902
85501-530 Pato Branco - PR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/03/2019 09:58:10

AV. LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612
CENTRO - FRANCISCO BELTRAO - PR
Fone: (46)3524-1634 CEP: 85601-275

Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.025.561
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0306 1944 4000 0103 5500 1000 0255 6113 8240 00

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		141190048847482 19/03/2019 09:40:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	
9030388299		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PR			06.194.440/0001-03	**023475**
ENDEREÇO			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
RUA AFONSO PENA, 1902			00.136.858/0001-88	19/03/2019
MUNICÍPIO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
PATO BRANCO	CENTRO	85501-530		19/03/2019
UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
PR	(46)2604-0780			09:40:00

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	18/04/2019
Valor R$:	359,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	359,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	359,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
884/1	CATETER/ABOCAT 24G - DESCARPACK	90183924	0102	5102	UN	600,00	0,599	0,00	359,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

19/03/19
Consórcio Intermunicipal de Saúde
Rua Afonso Pena, 1902
85501-530-Pato Branco - PR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG 0816-5 C/C 15877-1 --- BANCO SICOOB - 756 AG 4342-7 C/C 26.619-1 PREGAO PRESENCIAL 12/2018 AUTORIZACAO 725/2019	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/03/2019 09:40:51

HOSPITALARES

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.025.656
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0306 1944 4000 0103 5500 1000 0256 5613 9190 0030

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		141190056232399 29/03/2019 10:15:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
9030388299		06.194.440/0001-03

023476

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PR			00.136.858/0001-88	29/03/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA AFONSO PENA, 1902	CENTRO		85501-530	29/03/2019
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PATO BRANCO	PR	(46)2604-0780		10:15:00

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	29/04/2019
Valor R$:	530,59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	530,59
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**530,59**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SERVILOG	0 - REMETENTE		MIB6210	PR	11.290.936/0001-10
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD.PR 180	FRANCISCO BELTRAO			PR	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
10102/1	CAIXA TERMICA 24 L - MOR 26L	39231090	0102	5102	UN	1,00	87,00	0,00	87,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10388/1	CAIXA TERMICA 55 L - MOR	39231090	0102	5102	UN	1,00	217,90	0,00	217,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
884/1	CATETER/ABOCAT 24G - DESCARPACK	90183924	0102	5102	UN	300,00	0,599	0,00	179,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4833/1	LAMINA DE BISTURI N.24 - SOLIDOR	90189029	0102	5102	UN	1,00	19,99	0,00	19,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9787/1	SONDA NASOGASTRICA CURTA 20 - BIOSANI	90183999	0102	5102	UN	20,00	0,65	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7536/1	SONDA NASOGASTRICA LONGA 20 - BIOSANI	90184999	0102	5102	UN	20,00	0,65	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

29/03/19
Consórcio Intermunicipal de Saúde
Rua Afonso Pena, 1902
85501-530 Pato Branco - PR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG 0616-5 C/C 15877-1 --- BANCO SICOOB - 756 AG 4342-7 C/C 26.619-1 PREGAO PRESENCIAL 12/2018 AUTORIZACAO 725/2019	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/03/2019 10:16:15

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023477

RE: AFS 725/2019 E 731/2019

De: ODONTOMEDI - FELIZ 2019 ESPERO ESTARMOS JUNTOS
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: AFS 725/2019 E 731/2019
Enviada em: 12/03/2019 | 10:30
Recebida em: 12/03/2019 | 10:30

CONFIRMANDO.

ATT
DAIANE

Telefone: (46) 3524-1834
Endereço: Av. Luiz Antônio Faedo,1612
Bairro: Industrial
Francisco Beltrão - PR
CEP: 85.601-275

De: Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>
Enviado: segunda-feira, 11 de março de 2019 16:31
Para: ODONTOMEDI
Assunto: AFS 725/2019 E 731/2019

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 DESTE"

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 16:21:27
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).

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023478

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.: 731/2019

Processo Administrativo:	41/2018
Processo Nr.:	41/2018
Data do Processo:	19/04/2018
Data da Homologação:	13/06/2018
Sequência da Adjudicação:	170
Data da Adjudicação:	11/03/2019

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 12/2018 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 904)

Fornecedor:	**ODONTOMEDI- Prod. Odonto e Hospitalares Ltda.**	Código: 1010	Telefone:	4635245307
Endereço:	Avenida Luiz Antonio Faedo, 1612		Banco:	1 - BANCO DO BRASIL S.A
Cidade:	Francisco Beltrão - PR - CEP: 85601-275		Agência:	616-5 - BANCO DO BRASIL
CNPJ:	06.194.440/0001-03	Inscrição Estadual: 90303882-99	Conta Corrente:	15877-1

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

Notificado em 02/04/19.

Compl. Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00 - MATERIAL HOSPITALAR
Condições de Pagto: Até o dia 30 do mes subsequente da NF
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N. º 1902 -
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS HOSPITALARES, INSUMOS AMBULATORIAIS, LABORATORIAIS, HOSPITALARES e INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS

Observações:

Ite	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
52	240,000	UND	Atadura de crepom medindo 20cmx4,5m cumprimento esticado com 13 fios/cm2, confeccionada com 100% algodão cru, com fios retorcidos no urdume em combinação de altas torções em "Z" e "S" com bordas/ourelas com meio-giro, acabadas, elasticidade adequada, enrolada uniformemente (de forma cilindrica) , isento de defeitos, embalagem com dados de identificação, procedência, data de validade, lote de fabricação e Registro no Ministério da Saúde. (14-06-0151)	ERIMAX	0,75	180,00
219	100,000	UND	Especulo vaginal grande sem lubrificante (14-06-0411)	CRAL	0,74	74,00
383	600,000	UND	Papel grau cirúrgico, formato envelope auto selante 5,5cm x 13cm (14-06-0580)	PACK GC 5X13	0,09	54,00

(Valores expressos em Reais R$)

Total Geral:	308,00
Desconto:	0,00
Total Líquido:	308,00

Pato Branco, 11 de Março de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023479

RE: AFS 725/2019 E 731/2019

De: ODONTOMEDI - FELIZ 2019 ESPERO ESTARMOS JUNTOS
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: AFS 725/2019 E 731/2019
Enviada em: 12/03/2019 | 10:30
Recebida em: 12/03/2019 | 10:30

CONFIRMANDO.

ATT
DAIANE

Telefone: (46) 3524-1834
Endereço: Av. Luiz Antônio Faedo,1612
Bairro: Industrial
Francisco Beltrão - PR
CEP: 85.601-275

De: Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>
Enviado: segunda-feira, 11 de março de 2019 16:31
Para: ODONTOMEDI
Assunto: AFS 725/2019 E 731/2019

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 DESTE"

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 16:21:27
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).

ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.025.534
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0306 1944 4000 0103 5500 1000 0255 3413 7970 0032

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		141190046762226 15/03/2019 09:25:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
9030388299		06.194.440/0001-03

023480

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PR			00.136.858/0001-88	15/03/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA AFONSO PENA, 1902	CENTRO		85501-530	15/03/2019
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PATO BRANCO	PR	(46)2604-0780		09:25:00

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	15/04/2019
Valor R$:	74,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	74,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ERVILOG			0 - REMETENTE		MIB6210	PR	11.290.936/0001-10
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD.PR 180			FRANCISCO BELTRAO			PR	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
1							

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
7500/1	ESPECULO VAGINAL DESCARTAVEL G - CRAL	90189099	0102	5102	UN	100,00	0,74	0,00	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

18/03/19
Consórcio Intermunicipal de Saúde
Rua Afonso Pena, 1902
85501-530-Pato Branco - PR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG 0616-5 C/C 15877-1 --- BANCO SICOOB - 756 AG 4342-7 C/C 26.619-1 PREGAO PRESENCIAL 12/2018 AUTORIZACAO 731/2019	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/03/2019 10:56:02

HOSPITALARES

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.025.562
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0306 1944 4000 0103 5500 1000 0255 6213 8250 003

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	141190048852195 19/03/2019 09:44:30

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

023481

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PR			00.136.858/0001-88	19/03/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA AFONSO PENA, 1902		CENTRO	85501-530	19/03/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PATO BRANCO	PR	(46)2604-0780		09:43:00

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	18/04/2019
Valor R$:	180,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	180,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**180,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SERVILOG	0 - REMETENTE		MIB6210	PR	11.290.936/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD.PR 180	FRANCISCO BELTRAO	PR	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
9209/1	ATADURA CREPE 13F 20CMX4,5M - ERIMAX	30059090	0102	5102	UN	240,00	0,75	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

19/03/19
Consórcio Intermunicipal de Saúde
Rua Afonso Pena, 1902
85501-530 Pato Branco - PR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG 0616-5 C/C 15877-1 --- BANCO SICOOB - 756 AG 4342-7 C/C 26.619-1 PREGAO PRESENCIAL 12/2018 AUTORIZACAO 731/2019	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/03/2019 09:44:40

Solicitante: SAMIR - ALMOXARIFADO - CONIMS

Fornecedor: 103 - ODONTOMEDI- PROD. ODONTO E HOSPITALARES LTDA. — **Total Por Fornecedor: 126,0000**

Cód. Betha	Insumo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	N.º do Processo	Vencimento
N.º do Processo: 41/2018	**Total Por Processo:**	**126,0000**				
14060151	5805 - ATADURA DE CREPOM MEDINDO 20CMX4,5M, ESTICADO (	120	0,7500	90,0000	41/2018	13/06/2019
14060580	6135 - PAPEL GRAU CIRURGICO, FORMATO ENVEL AUTO SELAN	400	0,0900	36,0000	41/2018	13/06/2019

0234822

ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.025.702
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0406 1944 4000 0103 5500 1000 0257 0213 9650 0039

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	141190059309680 03/04/2019 09:28:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
9030388299		06.194.440/0001-03 023483

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PR	00.136.858/0001-88	03/04/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA AFONSO PENA, 1902	CENTRO	85501-530	03/04/2019

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PATO BRANCO	PR	(46)2604-0780		09:24:00

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	03/05/2019
Valor R$:	365,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	365,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	365,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SERVILOG	0 - REMETENTE		MIB6210	PR	11.290.936/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD.PR 180	FRANCISCO BELTRAO	PR	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
9817/1	CUBA 26X12 CM 750 ML - ACONOX	72223000	0102	5102	UN	13,00	28,08	0,00	365,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

03/04/19
Consórcio Intermunicipal de Saúde
Rua Afonso Pena, 1902
CEP 85.501-530 Pato Branco - PR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG 0616-5 C/C 15877-1 --- BANCO SICOOB - 756 AG 4342-7 C/C 26.619-1 PREGAO PRESENCIAL 12/2018 AUTORIZACAO 725/2019	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/04/2019 09:39:11

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023484

RE: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 069/2019 - CONIMS

De: ODONTOMEDI - FELIZ 2019 ESPERO ESTARMOS JUNTOS
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 069/2019 - CONIMS
Enviada em: 12/04/2019 | 15:35
Recebida em: 12/04/2019 | 15:35
OF 31 2019 ... .pdf **642.87 KB**

Boa tarde

Segue a carta solicitando prazo para entrega.

Att
Daiane

Telefone: (46) 3524-1834
Endereço: Av. Luiz Antônio Faedo,1612
Bairro: Industrial
Francisco Beltrão - PR
CEP: 85.601-275

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Enviado: quarta-feira, 10 de abril de 2019 09:03
Para: odontomedifb@hotmail.com
Assunto: ENC: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 069/2019 - CONIMS

- BOA TARDE

Segue em anexo a Notificação nº 069/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte em quatro) horas.
Em caso de dúvida estamos à disposição.

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

--
Atenciosamente,

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

De: "LICITACAO | CONIMS" <licitacao@conims.com.br>
Enviada: 2019/04/03 13:32:42
Para: licitacao@odontomedi.com, odontomedilicitacao@hotmail.com, administrativo@odontomedi.com
Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 069/2019 - CONIMS

- BOA TARDE
Segue em anexo a Notificação nº 069/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte em quatro) horas.
Em caso de dúvida estamos à disposição.

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

Atenciosamente,

Catia Regina
LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde
Fone: (46) 3313 3550
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

Francisco Beltrão, Paraná, 12 abril de 2019.

OFÍCIO Nº 31/2019

AO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
PATO BRANCO - PR
Ref. Notificação nº 69/2019.

ODONTOMEDI – Produtos Odontológicos e Hospitalares Ltda, inscrito no CNPJ sob nº 06.194.440/0001-03, á Avenida Luiz Antonio Faedo, 1612, Centro, Francisco Beltrão-PR, CEP - 85.601-275. Vem através de o presente solicitar prazo para entregar do item 383 – papel grau cirúrgico envelope 5,5cm x13cm da marca PACK GC, da autorização de fornecimento n.731/2019, para o dia 29 de abril de 2019.

No aguardo de sua manifestação, agradecemos a compreensão.

Atenciosamente.

Animari Terezinha Guimarães
Sócia - Administrativa

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

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023486

Pato Branco/PR, 15 de abril de 2019.

Oficio nº 290/Lic.

À
ODONTOMEDI - PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA.
A/C Setor Licitações
Pregão Presencial nº 012/2018 - Prorrogação de Prazo de Entrega
Autorizações de Fornecimento nº 731/2019 - Empenho 904.

Em resposta a defesa da Notificação nº 069/2019, na qual a empresa solicita a prorrogação de prazo de entrega; informamos o **DEFERIMENTO** conforme segue:

ITEM 383 – (Papel grau cirúrgico, envelope auto selante 5,5cm x 13cm); prazo máximo até **29/04/2019;** 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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023487

REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS
Para: odontomedifb@hotmail.com ,odontomedilicitacao@hotmail.com ,licitacao@odontomedi.com
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA - CONIMS
Enviada em: 15/04/2019 | 11:26
Recebida em: 15/04/2019 | 11:26
20190415093... .pdf **70.18 KB**

-- BOM DIA
Segue em anexo o Ofício nº 290/2019, em resposta à sua solicitação de Prorrogação de Prazo de Entrega.

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2019/04/15 11:07:17
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.15.2019 09:32:57 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

023488

ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.025.887
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0406 1944 4000 0103 5500 1000 0258 8714 1570 0037

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	141190075432828 29/04/2019 17:35:10

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PR			00.136.858/0001-88	29/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA AFONSO PENA, 1902	CENTRO		85501-530	29/04/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PATO BRANCO	PR	(46)2604-0780		17:34:00

DUPLICATAS

Número :	001
...imento :	29/05/2019
...or R$:	54,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	54,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
7121/2	ENVELOPE P/AUTOCLAVE 50X130MM - PACK GC	48194000	0102	5102	UN	600,00	0,09	0,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

30/04/19

Consórcio Intermunicipal de Saúde
Rua Afonso Pena, 1902
...

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG 0616-5 C/C 15877-1 --- BANCO SICOOB - 756 AG 4342-7 C/C 26.619-1 PREGAO 12/2018 AUTORIZAÇAO DE FORNECIMENTO 731/2019 LOCAL DE ENTREGA CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE- RUA AFONSO PENA 19 02	

encerrado em.
06.05.19.
023489

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Pato Branco/PR, 02 de maio de 2019.

À
SAVIMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA – ME.
At: Departamento de Licitações

Notificação nº 096/2019
Processo nº 102/2018
Pregão Eletrônico nº 35/2018

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 **AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1181 (18/04/2019);** conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 1181/2019 – EMPENHO 1431				
ITEM	QUANT.	APRES.	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
52	21.600	Gr.	Formula infantil para lactantes a partir do 10º mês, adicionada de prebioticos, DHA, ARA e LCPUFAS.	21.600
54	4.800	Gr.	Formula infantil para lactantes de 6 a 12 meses, adicionada de prebioticos, DHA, ARA e LCPUFAS.	4.800
55	6.400	Gr.	Fórmula infantil para lactantes de 0 a 12 meses que apresentam regurgitação, com proteínas modificadas em sua relação caseína e/ou proteína do soro do leite. Com agente espessante.	6.400
103	9.600	Gr.	Fórmula Infantil para Prematuros e/ou Recém-Nascidos de baixo peso, com proteínas modificadas em sua relação caseína/proteína do soro do leite. Enriquecida com LCPufasDHA e ARA, ferro e vitaminas.	9.600

Portanto, fica essa empresa **NOTIFICADA** para que no prazo de 24 (vinte e quatro horas), a contar da ciência desta, **EFETUE** 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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023490

URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 096/2019 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS
Para: licitacao2@savimed.com.br ,licitacao@savimed.com.br ,fernandapeixoto@savimed.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 096/2019 - CONIMS
Enviada em: 02/05/2019 | 09:39
Recebida em: 02/05/2019 | 09:39
20190502081... .pdf **159.77 KB**

-- BOM DIA
Segue em anexo a **Notificação nº 096/2019,** para conhecimento e providências em 24 horas (vinte e Quatro) hora
Em caso de dúvidas estamos à disposição.

FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2019/05/02 09:20:24
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.02.2019 08:15:08 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023491

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.: 1181/2019

Processo Administrativo:	102/2018
Processo Nr.:	102/2018
Data do Processo:	05/10/2018
Data da Homologação:	27/11/2018
Sequência da Adjudicação:	76
Data da Adjudicação:	18/04/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 35/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1431)

Folha: 1/1

Fornecedor: **SAVIMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA - ME** Código: 1847 Telefone: 4130440500
Endereço: Rua Anita Gribaldi, 2480 Banco:
Cidade: Curitiba - PR - CEP: 82200-550 Agência:
CNPJ: 26.640.161/0001-33 Inscrição Estadual: Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

Notificado em 02/05/19

Compl. Elemento: 3.3.90.30.07.11.00.00 - ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR
Condições de Pagto: Até o dia 30 do mês subsequente a NF
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N. º 1902 -
Objeto da Compra: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E SUPLEMENTO NUTRICIONAL

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
	21.600,000	Gr.	Formula infantil para lactantes a partir do 10º mês, adicionada de prebioticos, DHA , ARA e LCPUFAS. (50-01-0284)	Nan Comfor 3/N	0,041	885,60
54	4.800,000	Gr.	Formula infantil para lactantes de 6 a 12 meses, adicionada de prebioticos, DHA , ARA e LCPUFAS. (50-01-0286)	Nan Comfor 2/N	0,04	192,00
55	6.400,000	Gr.	Fórmula Infantil para lactantes de 0 a 12 meses que apresentam regurgitação, com proteínas modificadas em sua relação caseína e/ou proteína do soro do leite. Com agente espessante. (50-01-0287)	Nan A.R/Nestle	0,045	288,00
103	9.600,000	Gr.	Fórmula Infantil para Prematuros e/ou Recém-Nascidos de baixo peso, com proteínas modificadas em sua relação caseína/proteína do soro do leite. Enriquecida com LCPufasDHA e ARA, ferro e vitaminas. (50-01-0334)	Pré Nam/Nestle	0,085	816,00

(Valores expressos em Reais R$)

Total Geral:	2.181,60
Desconto:	0,00
Total Líquido:	2.181,60

Pato Branco, 18 de Abril de 2019

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

Samir Rodrigo Kalinoski

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023492

RES: AF 1181/2019 PROC 102/2018

De: Logistica
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: AF 1181/2019 PROC 102/2018
Enviada em: 22/04/2019 | 10:07
Recebida em: 22/04/2019 | 10:05
~WRD000.jpg 11 B image001.png 63.23 KB

Bom dia!

Confirmo o recebimento.

Att,

Guilherme Peixoto
Logistica

logistica@savimed.com.br
(41) 3044-0500
(41) 3402-0500

SAVIMED
PRODUTOS MÉDICOS E NUTRIÇÃO

Av. Anita Garibaldi, 2480 – Lj 09 – Boa Vista – Curitiba – PR – CEP 82200-550 – CNPJ 26.640.161/0001-33
www.savimed.com.br

De: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]
Enviada em: quinta-feira, 18 de abril de 2019 15:24
Para: logistica@savimed.com.br
Assunto: AF 1181/2019 PROC 102/2018

Bom dia

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

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

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: 2019/04/18 15:16:23
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).

RECEBEMOS DE SAVIMED COM. PROD MEDICOS - ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	023493 (R)

NF-e Nº 00002193
Série 1

SAVIMED
PRODUTOS MÉDICOS E NUTRIÇÃO

SAVIMED COM. PROD MEDICOS - ME
AV. ANITA GARIBALDI, 2480, LOJA 09
BOA VISTA
CEP 82.200-550 - CURITIBA - PR
FONE 41 3044-0500 - FAX

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada [1]

NF-e Nº 00002193
Série 1
Página 1 de 1

Chave de Acesso
4119 0526 6401 6100 0133 5500 1000 0021 9315 2443 3260

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

Natureza de Operação	Protocolo de autorização
VENDA MERC ADQ OU REC DE TERCEIROS - DENTRO ESTADO	141190078039539 03/05/2019 13:44:02

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Subst. Tributário	CNPJ
9073789696		26.640.161/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data da Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	03/05/2019
Endereço	**Bairro**		**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
RUA AFONSO PENA, 1902	ANCHIETA		85.501-530	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Saída**
PATO BRANCO	(46) 3313-3550	PR	ISENTO	

FATURA

2193/1 02/06/19 816,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	816,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Aces.	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	816,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veiculo	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA	0-Emitente				00.428.307/0012-40

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
RUA ÂNGELA GABARDO PAROLIN	CURITIBA	PR	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
2	CX			9,6	9,6

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Código Produto/Serviço	Descrição Produto/Serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total do Item	Base de Cálculo ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
156	PRE NAN B 400GR LOTE: 82890346AD - VALIDADE: 31/10/2020 - QTDE: 2 LOTE: 83540346AA - VALIDADE: 31/12/2020 - QTDE: 22	04022110	1102	5102	LA	24,00	34,00000	816,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

400
x24
9,600

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA

* Não aceitamos reclamações posteriores.
* Em caso de não conformidade fazer observação no conhecimento de transporte.
* Colocar data e hora de recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte.

Savimed Comercio de Produtos Médicos Ltda - ME

(41) 3402-0500 / (41) 3044-0500

06/05/19

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

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base do Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
AF 1181/2019, EMPENHO 1431, PREGÃO 35/2018 * ENTREGA: CONIMS - RUA AFONSO PENA, 1902, PATO BRANCO/PR - CEP: 85501-530 | OC: 1856 / QUITAÇÃO ATRAVES DE DEPÓSITO BANCÁRIO BANCO 756 - SICOOB AG 4368 C/C 24647-6. / VAL.APROX.TRIBUTOS R$ 359,04 (44,00%) /	

RECEBEMOS DE SAVIMED COM. PROD MEDICOS - ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor 023494	NF-e Nº 00002183 Série 1

SAVIMED
PRODUTOS MÉDICOS E NUTRIÇÃO

SAVIMED COM. PROD MEDICOS - ME
AV. ANITA GARIBALDI, 2480, LOJA 09
BOA VISTA
CEP 82.200-550 - CURITIBA - PR
FONE 41 3044-0500 - FAX

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada [1]

NF-e Nº 00002183
Série 1
Página 1 de 1

Chave de Acesso
4119 0526 6401 6100 0133 5500 1000 0021 8313 5506 8890

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

Natureza de Operação	Protocolo de autorização
VENDA MERC ADQ OU REC DE TERCEIROS - DENTRO ESTADO	141190076959813 02/05/2019 10:09:31

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Subst. Tributário	CNPJ
9073789696		26.640.161/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data da Emissão
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	02/05/2019
Endereço	**Bairro**		**CEP**	**Data de Saída/Entrada**
RUA AFONSO PENA, 1902	ANCHIETA		85.501-530	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Saída**
PATO BRANCO	(46) 3313-3550	PR	ISENTO	

FATURA

2183/1 01/06/19 1365,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.365,60

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Aces.	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.365,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA	0-Emitente				00.428.307/0012-40

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
RUA ÂNGELA GABARDO PAROLIN	CURITIBA	PR	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
7	CX			32,8	32,8

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Código Produto/Serviço	Descrição Produto/Serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total do Item	Base de Cálculo ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
715	NAN COMFOR 2 INFANTIL 800GR LOTE: 9038046041 - VALIDADE: 01/02/2020	19011010	5500 - QTDE: 6	5102	LA	6,00	32,00000	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
146	NAN AR 400GR LOTE: 8320046041 - VALIDADE: 01/02/2020	19011010	5500 - QTDE: 16	5102	LA	16,00	18,00000	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	NAN COMFOR 3 INFANTIL 800GR LOTE: 9079046041 - VALIDADE: 01/03/2020	19011010	5500 - QTDE: 27	5102	UN	27,00	32,80000	885,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

06/05/19

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

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA

* Não aceitamos reclamações posteriores.
* Em caso de não conformidade fazer observação no conhecimento de transporte.
* Colocar data e hora de recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte.

Savimed Comercio de Produtos Médicos Ltda - ME

(41) 3402-0500 | (41) 3044-0500

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base do Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
AF 1181/2019, EMPENHO 1431, PREGÃO 35/2018 * ENTREGA: CONIMS - RUA AFONSO PENA, 1902, PATO BRANCO/PR - CEP: 85501-530 | OC: 1856 / QUITAÇÃO ATRAVES DE DEPÓSITO BANCÁRIO BANCO 756 - SICOOB AG 4368 C/C 24647-6. / VAL.APROX.TRIBUTOS R$ 546,24 (40,00%) /	

Encerrado 06/05/19
023495

ENC: SOLICITAÇÕES TROCAS DE MARCAS NE 1214/19 E 883/19 PE 033/18 // CANCELAMENTO DE SALDO PE 033/...

De: Compras - CONIMS
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: ENC: SOLICITAÇÕES TROCAS DE MARCAS NE 1214/19 E 883/19 PE 033/18 // CANCELAMENTO DE SALDO PE 033/...
Enviada em: 25/04/2019 | 10:16
Recebida em: 25/04/2019 | 10:17

image001.png **25.40 KB**	image002.png **4.69 KB**	25-04-2019 ... .pdf **43.34 KB**
25-04-2019 ... .pdf **44.95 KB**	CARTA LOSAR... .pdf **201.52 KB**	PROTOCOLO D... .pdf **58.68 KB**
boas 30-1-19.pdf **1.81 MB**	REGISTRO PR... .PDF **435.58 KB**	TEUTO BOAS ... .pdf **141.56 KB**
Carbamazepi... .pdf **139.91 KB**	CBPF 26_02_2020.pdf **327.92 KB**	LICENCA 31.... .pdf **64.21 KB**
COMUNICADO ... .pdf **525.69 KB**	REGISTRO LO... .pdf **1.78 MB**	uniao quimi... .PDF **110.35 KB**
REGISTRO OX... .PDF **439.05 KB**	25-04-2019 ... .pdf **1.74 MB**	

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: "Vendas 10" <vendas10.pr@somahospitalar.com.br>
Enviada: 2019/04/25 09:52:40
Para: compras@conims.com.br
Cc: supervisor1.pr@somahospitalar.com.br, favero.bruno@gmail.com
Assunto: SOLICITAÇÕES TROCAS DE MARCAS NE 1214/19 E 883/19 PE 033/18 // CANCELAMENTO DE SALDO PE 033/18 (DESISTÊNCIA ITEM) LOSARTANA (G) 50MG CX/30 CPR RANBAXY

Bom Dia Samir,

Seguem anexas solicitações de trocas de marcas e cancelamento de saldo de item(desistência) para vossa análise e parecer.

Atenciosamente,

SOMAPR HOSPITALAR

Ao Ilmo. Sr. Gestor de Contrato do CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE * PATO BRANCO

Ref.: Pregão Presencial nº 033/18
Ata de Registro de Preços nº 038/19

OFÍCIO

SOMA PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 00656.468/0001-39, sediada na Rua Anita Ribas nº 410, Hugo Lange, Curitiba, Paraná, CEP 82520-610, vem, respeitosamente, perante Vossa Senhoria, expor e requerer o que a seguinte aduz:

A Peticionária sagrou-se vencedora em pregão 033/18 realizado por esta Municipalidade, tendo firmado ata de registro de preços respectiva, para o possível fornecimento, entre outros, de 2.558.500(dois milhões, quinhentos e cinquenta e oito mil e quinhentos) de comprimidos do produto losartana potássica 50MG, produzida pelo laboratório RANBAXY.

Ocorreu, no entanto, que o laboratório fabricante informou à Peticionária no mês de março de 2019 que a fabricação do produto foi suspensa para alterações de processo a serem validadas pela ANIVSA.

Assim é que a SOMA/PR está impedida, por fato posterior ao certame, alheio à sua vontade e atuação, de fornecer a esta Administração o produto ofertado na ata de registro de preços. Após ciência do problema junto ao fabricante, a SOMA/PR buscou produto similar no mercado e com preço compatível, a fim de oferecer alternativa à Administração. Entretanto, não logrou êxito. A saber, a Peticionária realizou orçamento com outras indústrias farmacêuticas que comunicaram ter os produtos, contudo, com preço muito superior ao cotado nas atas de registro de preços.

Portanto, outra alternativa não lhe resta, a não ser solicitar a rescisão dos contratos administrativos em vigência com esta Municipalidade em cujos objetos contenham a obrigação de fornecer o medicamento losartana, permitindo, assim, à Administração buscar alternativas para a satisfação de sua necessidade de compra, inclusive pela busca de interessados na oferta entre os participantes do certame, respeitada a ordem de classificação.

Saliente-se, por oportuno, que a rescisão do contrato, além de ser a alternativa mais viável ao caso é também lícita, posto que abarcada pelo ordenamento jurídico pátrio, nos termos concebidos no artigo 37, inciso XXI, da Constituição da República[1], na medida em que a Constituição assegura o fornecimento, desde que mantidas as condições efetivas da proposta. É certo que a falta do produto no mercado é posterior ao certame, e impede o fornecimento, alterando as condições da proposta.

O artigo 57, parágrafo 1º da Lei nº 8.666/93, por sua vez, elenca hipóteses de prorrogação contratual. Entre as hipóteses ali elencadas está o *"fato de terceiro"*. Nesse sentido lecionou JUSTEN FILHO:

---

[1] Art. 37. A administração pública direta e indireta de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios obedecerá aos princípios de legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência e, também, ao seguinte:
[...] XXI - ressalvados os casos especificados na legislação, as obras, serviços, compras e alienações serão contratados mediante processo de licitação pública que assegure igualdade de condições a todos os concorrentes, com cláusulas que estabeleçam obrigações de pagamento, mantidas as condições efetivas da proposta, nos termos da lei, o qual somente permitirá as exigências de qualificação técnica e econômica indispensáveis à garantia do cumprimento das obrigações.

SOMAPR HOSPITALAR

> A lei dá tratamento autônomo a uma modalidade peculiar de "força maior". Trata-se do fato ou ato de terceiro, impeditivo da execução do contrato. Ao aludir a "ato" ou "fato", a lei engloba tanto as atuações voluntárias como as involuntárias. Elimina-se, desse modo, a necessidade de investigar o elemento subjetivo que informava o terceiro quando promoveu a ação ou omissão obstaculizadora. (JUSTEN FILHO, Marçal. Curso de Direito Administrativo. Belo Horizonte: Fórum, 2012, p. 512)

Note que primeiramente a lei geral de licitações oportuniza a prorrogação do prazo de execução contratual. Mas, *in casu*, esta alternativa não é viável, na medida em que o produto não mais é produzido pela marca ofertada no certame – em razão da suspensão na fabricação por conta das alterações solicitadas pela ANVISA – bem como não foi encontrada marca similar, com preço compatível para se pleitear a substituição. Neste caso, também por "fato de terceiro", impõe-se a extinção da obrigação firmada em contrato administrativo. Para tanto a base legal é o artigo 78, XVII da Lei nº 8.666/93. Sobre estas hipóteses JUSTEN FILHO também se manifestou:

> Por fim, o inciso XVII refere-se às situações de caso fortuito e força maior, nas quais inexiste inadimplemento de qualquer das partes, eis que se configura a impossibilidade da execução da prestação. [...] (JUSTEN FILHO, Op. Cit. p 538).

Note, assim, que se está diante da impossibilidade de cumprimento da avença, uma vez que um fato ocorrido no âmbito da atividade regulatória estatal – ANVISA – ensejou a suspensão da produção pelo fabricante e, portanto, levou à cessação da produção do medicamento. Assim, a rescisão do contrato administrativo é medida que se impõe.

No âmbito federal, as hipóteses de cancelamento de itens do registro de preços sem ônus a ambas as partes já estão contempladas no próprio texto do Decreto nº 7.892/13, a saber:

> 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.

A analogia impõe a invocação do dispositivo, não por sua aplicabilidade à esfera municipal, mas para demonstrar a viabilidade do pedido de rescisão contratual, que, além de prevista na própria Lei nº 8.666/93, como evidenciado, está expressamente prevista no ato normativo infralegal.

Note, por fim, que os requisitos constantes na regra são inteiramente satisfeitos no pleito da SOMA/PR, tendo em vista que:

a) O impedimento no fornecimento ocorreu em 2019, ou seja, após o certame e a assinatura do contrato administrativo;

b) O fato gerador do impedimento, além de superveniente, advém de caso fortuito, uma vez que ocorreu dentro do exercício da atuação regulatória do Estado (determinação da ANVISA) o que influenciou a cadeia de fornecimento do produto, mais especificamente, paralisou a fabricação da losartana;

c) O fato prejudica o cumprimento do empenho e a manutenção do contrato.

Desta feita, é claro que a SOMA/PR agiu e age em boa-fé, bem como preocupa-se com a satisfação da necessidade de compra desta Administração e, por isso, solicita seja liberada do fornecimento do item em questão, para que também o Município possa, com a maior brevidade possível, ter produto compatível em mãos.

Por fim, requer ainda a abstenção desta Administração da instauração de processo administrativo pois, como salta aos olhos, a SOMA/PR não agiu com dolo, única hipótese ensejadora de eventual sanção administrativa. Ademais, a inviabilidade de cumprimento da avença não pode ser

SOMAPR HOSPITALAR

considerada ilícito, tal como discorreu JUSTEN FILHO. O fato impeditivo de cumprimento do fornecimento, como é sabido, enquadra-se nas hipóteses de caso fortuito ou força maior.

Isto posto, considerando a situação fática e os argumentos jurídicos trazidos em defesa do Direito da Peticionária, requer a Vossa Senhoria:

a) Seja liberada a Peticionária do fornecimento de total de saldo faltante do produto de 2.441.080(dois milhões, quatrocentos e quarenta e um mil e oitenta) comprimidos, sendo que de total de pregão, 117.420 comprimidos já empenhados serão entregues.

b) Seja reconhecida a inviabilidade da manutenção do contrato administrativo em questão, em razão da suspensão na produção do item losartana, produzido pelo laboratório RANBAXY, com a rescisão do contrato administrativo, nos termos do art. 78, XVII, da Lei nº 8.666/1993;

Nestes termos,

Pede deferimento.

Curitiba, 25 de abril de 2019.

SOMA PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
CNPJ 00.656.468/0001-39

Luiz Renato Garofani
CPF: 874.165.659-87
RG: 4.541.423-0

00.656.468/0001-39
Insc. Est. 10006030-20
SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA ANITA RIBAS Nº 410
BACACHERI - CEP: 82520-610
CURITIBA - PR

023499

RANBAXY
Trusted medicines.Healthier lives.

São Gonçalo, 16 de Abril de 2019.

Á
Soma/PR Produtos Hospitalares Ltda.
CNPJ: 00.656.468/0001-39

REF.: COMUNICAÇÃO – DESCONTINUAÇÃO TEMPORÁRIA DE MEDICAMENTO LOSARTANA POTÁSSICA

Prezado(s) Senhor(es):

A Ranbaxy Farmacêutica Ltda., inscrita no CNPJ sob o nº 73.663.650/0001-90, estabelecida na Av. Eugênio Borges, 1060 - Arsenal, São Gonçalo / RJ, CEP: 24.751-000, vem, pela presente, através de seu procurador, abaixo assinado, comunicar a descontinuação temporária da produção do medicamento LOSARTANA POTÁSSICA, por motivos alheios às políticas de produção da companhia.

Nesse sentido, com o objetivo de tornar conhecida a medida em âmbito nacional, a Ranbaxy formalizou perante a ANVISA, em tempo e modo, pedido de DESCONTINUAÇÃO TEMPORÁRIA DE FABRICAÇÃO OU IMPORTAÇÃO da substância, consoante dados lançados no protocolo de nº 25352.204369/ 2019-49, realizado no processo de nº 253510338490174, em 25/03/2019.

Sendo o que nos cumpria informar, permanecemos à disposição para demais esclarecimentos eventualmente necessários.

Atenciosamente,

Ranbaxy Farmacêutica Ltda.
Andréia Amorim Villa Real
Gerente Comercial

023500

AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
Unidade de Atendimento e Protocolo - UNIAP
Impresso em: 25/03/2019 17:51:24

COMPROVANTE DE PROTOCOLIZAÇÃO ON-LINE

Protocolo:
25352.204369/2019-49
Expediente:
0267027195
Número de Transação:
2696142019
Tipo de Documento:
Petição
Número do Processo:
253510338490174
Nome do Produto:
Losartana potássica
Favorecido:
73.663.650/0001-90 - RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA
Assunto:
10527 - GENÉRICO - Notificação de descontinuação temporária de fabricação ou importação

Protocolizado On-Line via Peticionamento Eletrônico por:
029.076.251-01 - BRUNO HENRIQUE GONÇALVES DE LORENZI em 25/03/2019 17:51:24

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023501

Pato Branco/PR, 29 de abril de 2019.

Oficio nº 331/Lic.

À
SOMA/PR COMÉRCIO DE PROD.HOSP.LTDA
Att. Setor de Licitações – Responsáveis
Prezados Senhores
Ref. Pregão Eletrônico 099/2018 – Pedido de Cancelamento de Item.

Em resposta ao pedido de cancelamento do **ITEM 529** (Losartana 50mg - comp), o qual a empresa informa que o Laboratório fabricante encontra-se em descontinuação temporária de fabricação, conforme documento em anexo; informamos o **DEFERIMENTO**, sendo o mesmo cancelado da Ata de Registro de Preços, juntamente com o saldo da quantidade cotada.

Atenciosamente,

Cacilda Aparecida Dos Santos
Pregoeira

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023502

Oficio 331, referente resposta de solicitação de cancelamento Item 529.

De: LICITACAO | CONIMS
Para: vendas10.pr@somahospitalar.com.br ,supervisor1.pr@somahospitalar.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Oficio 331, referente resposta de solicitação de cancelamento Item 529.
Enviada em: 29/04/2019 | 14:48
Recebida em: 29/04/2019 | 14:48
20190429133... .pdf **64.55 KB**

Boa tarde

Segue em anexo Oficio 331, referente resposta de solicitação de cancelamento Item 529.

--
Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2019/04/29 14:41:12
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.29.2019 13:35:57 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Contra proposta 7049

da Soma

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023503

Pato Branco/PR, 25 de abril de 2019.

Oficio nº 327 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
529	Losartana 50mg - Comprimido	UND	2.441.080	NEO QUÍMICA	0,0400

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,

p/ Sandra

Cacilda Aparecida Dos Santos
Pregoeira

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta - Pato Branco/PR – CEP: 85.501-530 – Telefone: (46) 3313-3550
E-mail: conims@conims.com.br/licitacao@conims.com.br - CNPJ: 00.136.858/0001-88 - Inscr. Est.: Isenta

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023504

REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 529 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS
Para: grams@medigram.com.br ,farmaceutica@medigram.com.br ,licita@medigram.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 529 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS
Enviada em: 25/04/2019 | 15:25
Recebida em: 25/04/2019 | 15:25
20190425141... .pdf **101.09 KB**

-- BOA TARDE
SEGUE EM ANEXO O OFÍCIO Nº 327/2019,
REFERENTE PROPOSTA PARA O **ITEM 529** DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018.

Atenciosamente,

Catia Regina Girotto
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: 2019/04/25 15:22:24
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.25.2019 14:17:11 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023505

RES: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 529 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

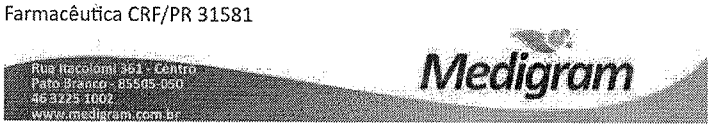
De: Medigram Farmacêutica
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 529 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS
Enviada em: 26/04/2019 | 17:44
Recebida em: 26/04/2019 | 17:44
image002.jpg **7.77 KB**

Boa tarde!!

Com relação à solicitação de aceite do item 529, informamos que o valor que podemos aceitar é R$ 0,049.

Dúvidas estou à disposição.

Atenciosamente.
Danieli Resner
Farmacêutica CRF/PR 31581



LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: quinta-feira, 25 de abril de 2019 15:25
Para: grams@medigram.com.br; farmaceutica@medigram.com.br; licita@medigram.com.br
Assunto: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 529 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

-- BOA TARDE
SEGUE EM ANEXO O OFÍCIO Nº 327/2019,
REFERENTE PROPOSTA PARA O **ITEM 529** DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018.

Atenciosamente,

Catia Regina Girotto
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: 2019/04/25 15:22:24
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.25.2019 14:17:11 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023506

Pato Branco/PR, 29 de abril de 2019.

Oficio nº 329 Lic.

À
NDS 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	UNITÁRIOVALOR
529	Losartana 50mg - Comprimido	UND	2.441.080	PRATI DONADUZI	0,0400

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023507

REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 529 DO PREGÃO ELETRÔNICO 033/2018 - CONIMS

De: **LICITACAO | CONIMS**
Para: **licitacao.nds@ndsdistribuidora.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 529 DO PREGÃO ELETRÔNICO 033/2018 - CONIMS
Enviada em: 29/04/2019 | 08:37
Recebida em: 29/04/2019 | 08:37
Ofício 329.pdf **103.19 KB**

Bom dia!
Segue em anexo Ofício nº 329/2019,
Referente proposta para o item **529** 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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023508

RES: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 529 DO PREGÃO ELETRÔNICO 033/2018 - CONIMS

De: **Camila Olivotto**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 529 DO PREGÃO ELETRÔNICO 033/2018 - CONIMS
Enviada em: 02/05/2019 | 11:16
Recebida em: 02/05/2019 | 11:16

Bom dia

Informo que não temos condições de assumir o item.

prati donaduzzi
Camila Olivotto
Analista
SUPERVISAO DE VENDAS HOSPITALAR INTERNA
+55 (45) 2103-1398
www.pratidonaduzzi.com.br

De: Nds Distribuidora de Medicamentos Ltda.
Enviado: segunda-feira, 29 de abril de 2019 8:49
Para: Camila Olivotto
Assunto: ENC: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 529 DO PREGÃO ELETRÔNICO 033/2018 - CONIMS

LICITA 16255
Nds Distribuidora de Medicamentos Ltda.
Departamento de Licitações
+55 (45) 2103-1449
www.pratidonaduzzi.com.br

De: LICITACAO | CONIMS [licitacao@conims.com.br]
Enviado: segunda-feira, 29 de abril de 2019 8:37
Para: Nds Distribuidora de Medicamentos Ltda.
Assunto: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 529 DO PREGÃO ELETRÔNICO 033/2018 - CONIMS

Bom dia! Segue em anexo Ofício nº 329/2019, Referente proposta para o item **529** 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

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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023509

SOLICITAÇÃO DE ACEITE DE ITEM - LOSARTANA

De: **Medigram Farmacêutica**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: SOLICITAÇÃO DE ACEITE DE ITEM - LOSARTANA
Enviada em: 02/05/2019 | 16:43
Recebida em: 02/05/2019 | 17:28

image001.jpg **7.77 KB** Losartana -... .pdf **153.86 KB** frmVisualiz... .pdf **1.00 MB**

Boa tarde!
Conforme solicitado, segue documentação do item 529.
Quantidade da embalagem: 30 cpr.

Dúvidas estou à disposição.

Atenciosamente.
Danieli Resner
Farmacêutica CRF/PR 31581

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

Medigram

neo química

LOSARTANA POTÁSSICA

Brainfarma Indústria Química e Farmacêutica S.A.

Comprimido revestido

50mg e 100mg

023510

I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO:

LOSARTANA POTÁSSICA
Medicamento genérico Lei nº 9.787, de 1999.

APRESENTAÇÕES
Comprimido revestido de 50mg: Embalagem contendo 30 comprimidos revestidos.
Comprimido revestido de 100mg: Embalagem contendo 30 comprimidos revestidos.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL

USO ADULTO

COMPOSIÇÃO
Cada comprimido revestido de 50mg contém:
losartana potássica.....50mg
excipientes q.s.p.....1 comprimido revestido
(lactose, celulose microcristalina, croscarmelose sódica, dióxido de silício, estearato de magnésio, hipromelose, macrogol e dióxido de titânio).

Cada comprimido revestido de 100mg contém:
losartana potássica.....100mg
excipientes q.s.p.....1 comprimido revestido
(lactose, celulose microcristalina, croscarmelose sódica, dióxido de silício, estearato de magnésio, hipromelose, macrogol e dióxido de titânio).

II - INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES

Hipertensão
A losartana potássica é indicada para o tratamento da hipertensão.
A losartana potássica é indicada para o tratamento da insuficiência cardíaca, quando o tratamento com inibidor da ECA não é mais considerado adequado. Não é recomendada a troca do tratamento para losartana potássica em pacientes com insuficiência cardíaca estabilizados com inibidores da ECA.

Redução do Risco de Morbidade e Mortalidade Cardiovascular em Pacientes Hipertensos com Hipertrofia Ventricular Esquerda
A losartana potássica é indicada para reduzir o risco de morbidade e mortalidade cardiovascular avaliado pela incidência combinada de morte cardiovascular, acidente vascular cerebral e infarto do miocárdio em pacientes hipertensos com hipertrofia ventricular esquerda (veja **"RESULTADOS DE EFICÁCIA, Raça"**).

Proteção Renal em Pacientes com Diabetes Tipo 2 e Proteinúria
A losartana potássica é indicada para retardar a progressão da doença renal avaliada pela redução da incidência combinada de duplicação da creatinina sérica, insuficiência renal terminal (necessidade de diálise ou transplante renal) ou morte e para reduzir a proteinúria.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Em estudos clínicos, a administração em dose única diária de losartana potássica a pacientes com hipertensão essencial leve à moderada causou reduções estatisticamente significativas das pressões arteriais sistólica e diastólica; nos estudos clínicos, o efeito anti-hipertensivo foi mantido por até um ano.
A medida da pressão arterial no vale (24 horas após a dose) em relação à pressão no pico (5 a 6 horas após a dose) demonstrou redução da pressão arterial relativamente uniforme nas 24 horas. O efeito anti-hipertensivo acompanhou os ritmos diurnos naturais. A redução da pressão arterial no final do intervalo posológico foi de aproximadamente 70% a 80% do efeito observado 5 a 6 horas após a dose. A descontinuação da losartana em pacientes hipertensos não resultou em rebote abrupto da pressão arterial. Apesar da diminuição significativa da pressão arterial, a administração de losartana potássica não exerceu efeito clinicamente significativo na frequência cardíaca.
A administração de 50mg a 100mg de losartana potássica uma vez ao dia produz efeito anti-hipertensivo significativamente maior do que a administração de 50mg a 100mg de captopril uma vez ao dia. O efeito anti-hipertensivo da losartana potássica 50mg é semelhante ao da administração única diária de enalapril 20mg. O efeito anti-hipertensivo da administração única diária de 50mg a 100mg de losartana potássica é comparável ao da administração única diária de 50mg a 100mg de atenolol e equivalente ao da administração de 5mg a 10mg de felodipina de liberação prolongada em hipertensos mais velhos (≥ 65 anos) após 12 semanas de terapia.
A losartana potássica é igualmente eficaz em pacientes hipertensos de ambos os sexos e em pacientes hipertensos mais jovens (<65 anos) e mais velhos (≥65 anos). A exemplo do que ocorre com outros medicamentos que afetam o sistema renina-angiotensina, a resposta média à monoterapia com losartana é menor em pacientes da raça negra, embora o efeito anti-hipertensivo da losartana potássica se manifeste em todas as raças.
Os efeitos da losartana potássica administrado concomitantemente com diuréticos tiazídicos na redução da pressão arterial são aproximadamente aditivos.
Estudo LIFE: *Losartan Intervention For Endpoint reduction in hypertension* (LIFE) foi um estudo de grande porte, multicêntrico, multinacional, randômico, triplo-cego, controlado com medicação ativa que envolveu 9.193 pacientes hipertensos com idades entre 55 e 80 anos (média de 67 anos) e hipertrofia ventricular esquerda documentada por ECG. No período basal, 1.195 (13%) pacientes apresentavam diabetes; 1.326 (14%), hipertensão sistólica isolada; 1.468 (17%), doença coronariana e 728 (8%), doença vascular cerebral. O objetivo do estudo foi demonstrar os efeitos protetores cardiovasculares da losartana potássica *versus* atenolol, além dos benefícios do controle da pressão arterial (medida no vale). Para atingir esse objetivo, a meta da pressão arterial foi a mesma nos dois grupos de tratamento. Os pacientes foram distribuídos de modo randômico para receber 50mg de losartana potássica ou 50mg de atenolol uma vez ao dia. Quando a meta da pressão arterial (<140/90mmHg) não era atingida, adicionava-se, em primeiro lugar, a hidroclorotiazida (12,5mg) e, se necessário, aumentava-se a dose de losartana potássica ou de atenolol para 100mg uma vez ao dia. Se ainda fosse necessário para atingir a meta, eram feitas

outras modificações do esquema terapêutico (por exemplo, aumento da dose de hidroclorotiazida para 25mg ou adição de outro tratamento diurético ou de bloqueadores dos canais de cálcio, alfabloqueadores ou agentes de ação central). A adição de inibidores da ECA, antagonistas da angiotensina II ou betabloqueadores não foi permitida.
Nos dois grupos de tratamento, a pressão arterial foi significativamente reduzida para níveis semelhantes e uma proporção semelhante de pacientes atingiu a meta da pressão arterial. A duração média do período de acompanhamento foi de 4,8 anos.
O desfecho primário foi o composto de morbidade e mortalidade cardiovasculares, avaliado pela redução da incidência combinada de morte cardiovascular, acidente vascular cerebral e infarto do miocárdio. Os resultados mostraram que o tratamento com losartana potássica resultou em 13,0% de redução do risco (p= 0,021) em comparação com o atenolol para os pacientes que atingiram o desfecho primário composto (veja a figura 1).

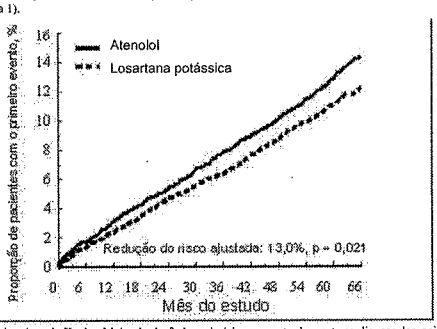


Figura 1. Estimativas de Kaplan-Meier do desfecho primário composto de morte cardiovascular, acidente vascular cerebral ou infarto do miocárdio nos grupos que receberam losartana potássica e atenolol, ajustadas para o escore de risco de Framingham e o grau de hipertrofia ventricular esquerda ao ECG no período basal.

O tratamento com losartana potássica reduziu o risco de acidente vascular cerebral em 25% comparativamente ao atenolol (p= 0,001). As taxas de morte cardiovascular e de infarto do miocárdio não foram significativamente diferentes entre os grupos de tratamento. O efeito da losartana potássica no desfecho primário composto aparentemente foi superior e além dos efeitos benéficos do controle da pressão arterial apenas (veja tabela a seguir).

DESFECHOS DO ESTUDO LIFE

Resultado	losartana potássica (N= 4.605) n (%)	Taxa*	Atenolol (N= 4.588) n (%)	Taxa*	Redução do risco**	Valor de p
Desfecho primário composto	508 (11%)	23,8	588 (13%)	27,9	13%	0,021
Componentes do Objetivo Composto Primário						
Mortalidade Cardiovascular	204 (4%)	9,2	234 (5%)	10,6	11%	0,206
Acidente Vascular	232 (5%)	10,8	309 (7%)	14,5	25%	0,001

Cerebral						
Infarto do miocárdio	198 (4%)	9,2	188 (4%)	8,7	- 7%	0,491

*Por 1.000 pacientes-anos de acompanhamento.
**Ajustada para o escore de risco de Framingham e o grau de HVE ao ECG no período basal.

Os outros desfechos clínicos do estudo LIFE foram: mortalidade por todas as causas, hospitalização por insuficiência cardíaca ou angina *pectoris*, procedimentos de revascularização coronariana ou periférica e parada cardíaca com ressuscitação. Não ocorreram diferenças significativas entre os grupos de tratamento nas taxas desses desfechos. Os pacientes que receberam losartana potássica apresentaram redução significativamente maior dos índices de hipertrofia ventricular esquerda no ECG em comparação com os pacientes que receberam atenolol.
Os efeitos da losartana potássica *versus* atenolol na morbimortalidade cardiovascular foram examinados em subgrupos de pacientes com histórico de diabetes *mellitus* (n= 1.195) ou hipertensão sistólica isolada (HSI) (n= 1.326) no período basal. Em relação ao desfecho primário composto, os resultados observados nesses subgrupos foram compatíveis com o benefício do tratamento com losartana potássica observado na população global do estudo: observou-se redução de 24% do risco (p= 0,03) nos pacientes com diabetes e de 25% (p= 0,06) nos pacientes com hipertensão sistólica isolada. Compatível com os resultados observados na população global, a redução do risco de acidente vascular cerebral foi um importante fator contribuinte para o benefício observado nos pacientes com diabetes ou HSI.
Raça: com base no estudo LIFE, os benefícios da losartana potássica sobre a morbidade e a mortalidade cardiovasculares em comparação com os do atenolol não se aplicam a pacientes negros com hipertensão e hipertrofia ventricular esquerda, embora os dois esquemas de tratamento tenham reduzido de forma eficaz a pressão arterial nessa população de pacientes. No estudo LIFE, losartana potássica diminuiu o risco de morbidade e mortalidade cardiovasculares em comparação com o atenolol em pacientes hipertensos não negros com hipertrofia ventricular esquerda (n= 8.660) conforme medido pelo desfecho primário de incidência combinada de morte cardiovascular, acidente vascular cerebral e infarto do miocárdio (p= 0,003). Nesse estudo, entretanto, o risco de apresentar o desfecho primário composto foi menor em pacientes negros que receberam atenolol em comparação com os que receberam losartana potássica (p= 0,03). No subgrupo de pacientes negros (n= 533; 6% dos pacientes do estudo LIFE), ocorreram 29 desfechos primários entre os 263 pacientes do grupo do atenolol (11%, 25,9/1.000 pacientes-anos) e 46 entre os 270 pacientes (17%, 41,8/1.000 pacientes-anos) do grupo da losartana potássica.
Nesse estudo, a losartana potássica em geral foi bem tolerada e seu perfil de tolerabilidade foi superior ao do atenolol, conforme evidenciado pela incidência significativamente mais baixa de descontinuações por efeitos adversos.
Estudo RENAAL: o estudo *Reduction of Endpoints in NIDDM with the Angiotensin II Receptor Antagonist Losartana* (RENAAL) foi um estudo mundial de grande porte, multicêntrico, com distribuição randômica, controlado com placebo e duplo-cego que envolveu 1.513 pacientes com diabetes tipo 2 e proteinúria (751 receberam losartana potássica), com ou sem hipertensão. O objetivo do estudo foi demonstrar os efeitos protetores renais de losartana potássica além dos benefícios do controle da pressão arterial apenas. Para atingir esse objetivo, a meta da pressão arterial foi a mesma nos dois grupos de tratamento. Os pacientes com proteinúria e creatinina sérica entre 1,3 e 3,0mg/dL foram distribuídos de modo randômico para receber 50mg de losartana potássica uma vez ao dia, titulados de acordo com a resposta da pressão arterial, ou placebo e tratamento anti-hipertensivo convencional, excluindo-se inibidores da ECA e antagonistas da angiotensina II. Os pesquisadores foram orientados a titular o medicamento de estudo para 100mg uma vez ao dia, conforme apropriado; 72% dos pacientes tomaram a dose diária de 100mg durante a maior parte do tempo em que receberam o medicamento de estudo. Em ambos os grupos, quando necessário, puderam ser adicionados outros agentes anti-hipertensivos (diuréticos, bloqueadores dos canais de cálcio, alfa ou betabloqueadores e agentes de ação central). Os pacientes foram acompanhados por até 4,6 anos (média de 3,4 anos).
O desfecho primário do estudo foi o desfecho composto de duplicação da creatinina sérica, insuficiência renal terminal (necessidade de diálise ou transplante) ou morte. Os resultados mostraram que o tratamento com losartana potássica (327 eventos) em comparação com o placebo (359 eventos) resultou em redução do risco de 16,1% (p= 0,022) para os pacientes que atingiram o desfecho primário composto. Os resultados também demonstraram redução significativa do risco no grupo tratado com losartana potássica em relação aos seguintes componentes individuais e combinados do desfecho primário: 25,3% de redução do risco de duplicação da creatinina sérica (p= 0,006), 28,6% de redução do risco de insuficiência renal

terminal (p= 0,002), 19,9% de redução do risco de insuficiência renal terminal ou morte (p= 0,009) e 21% de redução do risco de duplicação da creatinina sérica ou de insuficiência renal terminal (p= 0,010). A taxa de morte por todas as causas não foi significativamente diferente entre os dois grupos de tratamento.
Os desfechos secundários do estudo foram: alteração da proteinúria, taxa de progressão da nefropatia e o composto de morbimortalidade de causas cardiovasculares (hospitalização por insuficiência cardíaca, infarto do miocárdio, revascularização, acidente vascular cerebral, hospitalização por angina instável ou morte cardiovascular). Os resultados mostraram redução média de 34,3% do nível de proteinúria no grupo da losartana potássica (p< 0,001). O tratamento com losartana potássica reduziu a taxa de declínio da função renal durante a fase crônica do estudo em 13,9%, p= 0,003 (taxa média de declínio de 18,5%, p= 0,01), conforme medido pela recíproca da concentração sérica de creatinina. Não houve diferença significativa entre o grupo que recebeu losartana potássica (247 eventos) e o grupo placebo (268 eventos) no desfecho composto de morbimortalidade cardiovascular, embora o estudo não tenha sido desenhado para detectar esse efeito.
Nesse estudo, a losartana potássica em geral foi bem tolerada, conforme evidenciado pela incidência semelhante de descontinuações por efeitos adversos em comparação com placebo.
Estudos ELITE I e ELITE II: no estudo ELITE, com 48 semanas de duração, que envolveu 722 pacientes com insuficiência cardíaca (Classe II-IV da NYHA), não foram observadas diferenças no desfecho primário de disfunção renal persistente entre os pacientes que receberam losartana potássica e os que receberam captopril. A observação não esperada do benefício superior de losartana potássica na redução do risco de morte em relação ao captopril no estudo ELITE não foi confirmada no estudo de sobrevida definitivo, ELITE II, descrito a seguir.
Em um estudo que envolveu pacientes com insuficiência cardíaca, desenhado para avaliar prospectivamente a mortalidade (ELITE II), comparou-se um esquema com 50mg de losartana potássica em dose única diária (dose inicial de 12,5mg titulada para 25mg e 50mg 1x/dia) a um esquema contendo 50mg de captopril, 3x/dia (dose inicial de 12,5mg titulada para 25mg e 50mg 3x/dia). Nesse estudo (n= 3.152), pacientes com insuficiência cardíaca (Classe II-IV da NYHA) foram acompanhados durante dois anos aproximadamente (mediana de acompanhamento de 1,5 ano) para avaliar se a losartana potássica era superior ao captopril na redução da mortalidade por todas as causas. O desfecho primário não mostrou diferença estatisticamente significativa entre losartana potássica e captopril na redução da mortalidade por todas as causas (17,7% para a losartana potássica e 15,9% para o captopril, p= 0,16). O desfecho secundário não mostrou diferença estatisticamente significativa na redução de morte súbita de origem cardíaca e/ou parada cardíaca com ressuscitação (9,0% para losartana potássica e 7,3% para captopril, p= 0,08). O desfecho terciário de mortalidade por todas as causas e/ou hospitalizações por todas as causas não mostrou diferença estatisticamente significativa entre losartana potássica e captopril (47,7% para losartana potássica e 44,9% para captopril, p= 0,18). Em geral, os outros desfechos de morbidade e de mortalidade, incluindo melhora da classe funcional de acordo com a classificação da NYHA, não foram diferentes entre os grupos de tratamento.
Nesses dois estudos clínicos controlados em pacientes com insuficiência cardíaca, a losartana potássica em geral foi bem tolerado e seu perfil de tolerabilidade foi superior ao do captopril, conforme avaliado pela incidência significativamente mais baixa de descontinuações por efeitos adversos e incidência significativamente mais baixa de tosse.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Farmacologia Clínica
A losartana potássica, primeira de uma nova classe de agentes para o tratamento da hipertensão e da insuficiência cardíaca, é um antagonista do receptor (tipo AT_1) da angiotensina II. A losartana potássica também reduz o risco combinado de morte cardiovascular, acidente vascular cerebral e infarto do miocárdio em pacientes hipertensos com hipertrofia ventricular esquerda e oferece proteção renal para pacientes com diabetes tipo 2 e proteinúria.
Mecanismo de Ação
A angiotensina II, um potente vasoconstritor, é o principal hormônio ativo do sistema renina-angiotensina e o maior determinante da fisiopatologia da hipertensão. A angiotensina II liga-se ao receptor AT_1 encontrado em muitos tecidos (por exemplo, músculo liso vascular, glândulas adrenais, rins e coração) e desencadeia várias ações biológicas importantes, incluindo vasoconstrição e liberação de aldosterona. A angiotensina II também estimula a proliferação de células musculares lisas. Foi identificado um segundo receptor da angiotensina II (subtipo AT_2), mas sua função na homeostase cardiovascular é desconhecida.
A losartana é um composto sintético potente, ativo por via oral. De acordo com bioensaios de ligação e farmacologia, a losartana liga-se seletivamente ao receptor AT_1. *In vitro* e *in vivo*, tanto a losartana como

seu metabólito ácido carboxílico farmacologicamente ativo (E-3174) bloqueiam todas as ações fisiologicamente relevantes da angiotensina II, independentemente da fonte ou da via de síntese. Diferentemente de alguns antagonistas peptídicos da angiotensina II, a losartana não apresenta efeitos agonistas.
A losartana liga-se seletivamente ao receptor AT_1 e não se liga ou bloqueia outros receptores de hormônios ou canais iônicos importantes na regulação cardiovascular. Além disso, a losartana não inibe a ECA (cininase II), a enzima que degrada a bradicinina. Consequentemente, os efeitos não relacionados diretamente ao bloqueio do receptor AT_1, como a potencialização dos efeitos mediados pela bradicinina ou o desenvolvimento de edema (losartana: 1,7%; placebo: 1,9%), não estão associados à losartana.
Absorção
Após a administração oral, a losartana é bem absorvida e sofre metabolismo de primeira passagem, formando um metabólito ácido carboxílico ativo e outros metabólitos inativos. A biodisponibilidade sistêmica dos comprimidos de losartana é de aproximadamente 33%. As concentrações máximas médias de losartana e de seu metabólito ativo são atingidas em 1 hora e em 3 a 4 horas, respectivamente. Não houve efeito clinicamente significativo no perfil da concentração plasmática de losartana quando o fármaco foi administrado com uma refeição-padrão.
Distribuição
Tanto a losartana como seu metabólito ativo apresentam taxa de ligação a proteínas plasmáticas > 99%, principalmente com a albumina. O volume de distribuição da losartana é de 34 litros. Estudos em ratos indicam que a losartana praticamente não atravessa a barreira hematoencefálica.
Metabolismo
Aproximadamente 14% da dose de losartana administrada por via intravenosa ou oral é convertida em seu metabólito ativo. Após a administração intravenosa ou oral de losartana potássica marcada com ^{14}C, a radioatividade plasmática circulante principal é atribuída à losartana e ao seu metabólito ativo. Observou-se conversão mínima de losartana ao seu metabólito ativo em aproximadamente 1% dos indivíduos estudados.
Além do metabólito ativo, são formados metabólitos inativos, incluindo dois principais, formados por hidroxilação da cadeia lateral butílica, e um secundário, um glucuronídeo N-2 tetrazol.
Eliminação
A depuração plasmática da losartana e de seu metabólito ativo é de aproximadamente 600mL/min e 50mL/min, respectivamente. A depuração renal da losartana e de seu metabólito ativo é de aproximadamente 74mL/min e 26mL/min, respectivamente. Quando a losartana é administrada por via oral, aproximadamente 4% da dose é excretada inalterada na urina e 6%, na forma de metabólito ativo. As farmacocinéticas da losartana e de seu metabólito ativo são lineares com doses de losartana potássica de até 200mg, administradas por via oral.
Após a administração oral, as concentrações plasmáticas da losartana e de seu metabólito ativo diminuem polieponencialmente, com meia-vida final de aproximadamente 2 horas e de 6 a 9 horas, respectivamente. Durante a administração da dose única diária de 100mg, a losartana e seu metabólito ativo não se acumulam significativamente no plasma.
Tanto a excreção biliar como a urinária contribui para a eliminação de losartana e seus metabólitos. Após dose oral de losartana potássica marcada com ^{14}C em humanos, aproximadamente 35% da radioatividade é recuperada na urina e 58%, nas fezes. Após dose intravenosa de losartana potássica marcada com ^{14}C em humanos, aproximadamente 43% da radioatividade é recuperada na urina e 50%, nas fezes.

Farmacodinâmica
Losartana
A losartana inibe as respostas pressoras sistólica e diastólica a infusões de angiotensina II. No pico, 100mg de losartana potássica inibem essas respostas em aproximadamente 85%; 24 horas após a administração de doses únicas e múltiplas, a inibição é de cerca de 26%-39%.
Durante a administração de losartana, a remoção do *feedback* negativo da angiotensina II sobre a secreção de renina aumenta a atividade de renina plasmática, o que resulta em aumento da angiotensina II no plasma. Durante o tratamento crônico (6 semanas) de pacientes hipertensos com 100mg/dia de losartana, foram observados aumentos nos níveis plasmáticos de angiotensina II de aproximadamente 2-3 vezes quando ocorreram concentrações plasmáticas máximas do fármaco. Em alguns pacientes, foram observados aumentos maiores, particularmente durante o tratamento de curto prazo (2 semanas). No entanto, a atividade anti-hipertensiva e a supressão da concentração plasmática da aldosterona foram aparentes em 2 e 6 semanas, indicando bloqueio efetivo do receptor de angiotensina II. Após a

descontinuação da losartana, os níveis de atividade de renina plasmática (ARP) e de angiotensina II declinaram aos níveis anteriores ao tratamento em 3 dias.
Uma vez que a losartana é um antagonista específico do receptor de angiotensina II tipo AT_1, esse composto não inibe a ECA (cininase II), a enzima que degrada a bradicinina. Em um estudo que comparou os efeitos de 20mg e de 100mg de losartana potássica e de um inibidor da ECA nas respostas à angiotensina I, à angiotensina II e à bradicinina, a losartana demonstrou bloquear as respostas à angiotensina I e à angiotensina II sem afetar as respostas à bradicinina. Esse achado é compatível com o mecanismo de ação específico de losartana. Em contrapartida, o inibidor da ECA demonstrou bloquear as respostas à angiotensina I e aumentar as respostas à bradicinina sem alterar a resposta à angiotensina II, proporcionando assim uma diferenciação farmacodinâmica entre a losartana e os inibidores da ECA.
As concentrações plasmáticas de losartana e seu metabólito ativo e o efeito anti-hipertensivo da losartana crescem com o aumento da dose. Como a losartana e seu metabólito ativo são ambos antagonistas do receptor de angiotensina II, eles contribuem para o efeito anti-hipertensivo.
Em um estudo de dose única, conduzido em indivíduos do sexo masculino sadios, a administração de 100mg de losartana potássica, sob condições nutricionais com altos e baixos teores de sal, não alterou a taxa de filtração glomerular, o fluxo plasmático renal efetivo ou a fração de filtração. A losartana apresentou efeito natriurético que foi mais acentuado com uma dieta pobre em sal e que pareceu não estar relacionado à inibição da reabsorção inicial proximal de sódio. A losartana também aumentou de modo transitório a excreção urinária de ácido úrico.
Em pacientes hipertensos sem diabetes com proteinúria (≥ 2g/24 horas) tratados durante 8 semanas, a administração de 50mg de losartana potássica titulada para 100mg reduziu significativamente a proteinúria em 42%. A excreção fracionária de albumina e de IgG também foi significativamente reduzida. Nesses pacientes, a losartana manteve a taxa de filtração glomerular e reduziu a fração de filtração.
Em hipertensas pós-menopáusicas tratadas durante 4 semanas, a losartana potássica na dose de 50mg não apresentou efeito sobre os níveis renais ou sistêmicos de prostaglandina.
A losartana não teve efeito sobre os reflexos autonômicos e não teve efeitos sustentados sobre a norepinefrina plasmática.
A losartana potássica, administrada em doses únicas diárias de até 150mg, não causou alterações clinicamente importantes nos níveis de triglicérides, colesterol total ou colesterol HDL de pacientes hipertensos em jejum. As mesmas doses de losartana não apresentaram efeito sobre os níveis de glicemia de jejum.
Em geral, a losartana reduziu os níveis séricos de ácido úrico (geralmente < 0,4mg/dL), efeito que persistiu com a terapia crônica. Nos estudos clínicos controlados em pacientes hipertensos, nenhum paciente foi descontinuado em razão de elevações dos níveis séricos de creatinina ou de potássio.
Em um estudo de 12 semanas, de desenho paralelo, conduzido em pacientes com insuficiência ventricular esquerda (Classe Funcional II-IV da *New York Heart Association*), cuja maioria estava recebendo diuréticos e/ou digitálicos, a losartana potássica administrada em doses únicas diárias de 2,5mg, 10mg, 25mg e 50mg foi comparada a placebo. As doses de 25mg e 50mg produziram efeitos hemodinâmicos e neuro-hormonais positivos, que foram mantidos durante todo o estudo. As respostas hemodinâmicas foram caracterizadas por aumento do índice cardíaco e reduções de pressão capilar pulmonar, resistência vascular sistêmica, pressão arterial sistêmica média e frequência cardíaca. A ocorrência de hipotensão foi relacionada à dose nesses pacientes com insuficiência cardíaca. Os resultados neuro-hormonais foram caracterizados por redução dos níveis circulantes de aldosterona e norepinefrina.

4. CONTRAINDICAÇÕES

A losartana potássica é contraindicada para pacientes com hipersensibilidade a qualquer componente do produto.
A losartana potássica não deve ser administrada com alisquireno em pacientes com diabetes (veja **INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS**).

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Toxicidade Fetal: Uso de drogas que atuam no sistema renina-angiotensina durante o segundo e terceiro trimestre da gravidez diminui a função renal fetal e aumenta a morbidade e morte fetal e neonatal. O oligoidrâmnio resultante pode estar associado com hipoplasia pulmonar e deformações ósseas fetais. As potenciais reações adversas neonatais incluem deformação craniana, anúria, hipotensão, insuficiência renal e morte. Quando a gravidez for detectada, descontinue losartana potássica o mais rápido possível (veja **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES, Uso na Gravidez e na Amamentação**).

Hipersensibilidade: angioedema (veja **REAÇÕES ADVERSAS**).
Hipotensão e Desequilíbrio Hidroeletrolítico: em pacientes que apresentam depleção de volume intravascular (por exemplo, aqueles tratados com altas doses de diuréticos), pode ocorrer hipotensão sintomática. Essas situações devem ser corrigidas antes da administração de losartana potássica ou deve-se utilizar dose inicial mais baixa (veja **POSOLOGIA E MODO DE USAR**).

Desequilíbrios eletrolíticos são comuns em pacientes com comprometimento renal, com ou sem diabetes, e devem ser corrigidos. Em um estudo clínico que envolveu pacientes com diabetes tipo 2 e proteinúria, a incidência de hipercalemia foi mais alta no grupo tratado com losartana potássica quando comparado ao grupo placebo, entretanto poucos pacientes descontinuaram o tratamento em razão de hipercalemia (veja **REAÇÕES ADVERSAS, Achados de Testes Laboratoriais**).

Insuficiência Hepática: com base nos dados de farmacocinética que demonstram aumentos significativos das concentrações plasmáticas de losartana em pacientes com cirrose, deve-se considerar doses mais baixas para pacientes com histórico de insuficiência hepática (veja **POSOLOGIA E MODO DE USAR**).

Insuficiência Renal: como consequência da inibição do sistema renina-angiotensina, foram relatadas, em indivíduos suscetíveis, alterações na função renal, inclusive insuficiência renal; essas alterações podem ser reversíveis com a descontinuação do tratamento.
Outros fármacos que afetam o sistema renina-angiotensina podem aumentar as taxas de ureia sanguínea e de creatinina sérica em pacientes com estenose da artéria renal bilateral ou estenose da artéria de rim único. Foram relatados efeitos semelhantes com losartana potássica; essas alterações da função renal podem ser reversíveis com a descontinuação do tratamento.

Insuficiência Cardíaca: o uso concomitante de losartana potássica e de inibidores da ECA não foi adequadamente estudado.

Uso na Gravidez e na Amamentação: categoria de risco na gravidez: D. **Os fármacos que atuam diretamente no sistema renina-angiotensina podem causar danos e morte do feto em desenvolvimento. Quando houver confirmação de gravidez, descontinue o tratamento com losartana potássica o mais rapidamente possível.**
Embora não haja experiência com a utilização de losartana potássica em mulheres grávidas, estudos realizados com losartana potássica em animais demonstraram danos e morte do feto e do recém-nascido; acredita-se que isso ocorra por um mecanismo farmacologicamente mediado pelos efeitos no sistema renina-angiotensina. Em humanos, a perfusão renal fetal, que depende do desenvolvimento do sistema renina-angiotensina, começa no segundo trimestre; assim, o risco para o feto aumenta se losartana potássica for administrado durante o segundo ou o terceiro trimestre da gravidez.
O uso de drogas que atuam no sistema renina-angiotensina durante o segundo e terceiro trimestre da gravidez diminui a função renal fetal e aumenta a morbidade e morte fetal e neonatal. O oligoidrâmnio resultante pode estar associado com hipoplasia pulmonar e deformações ósseas no feto. As reações adversas neonatais potenciais incluem deformação craniana, anúria, hipotensão, insuficiência renal e morte. Quando a gravidez for detectada, descontinue losartana potássica o mais rápido possível.
O aparecimento destas reações é geralmente associado com o uso destes fármacos no segundo e terceiro trimestres da gravidez. A maioria dos estudos epidemiológicos, que examinaram anormalidades fetais após a exposição a anti-hipertensivos no primeiro trimestre, não distinguiram as drogas que afetam o sistema renina-angiotensina dos demais agentes anti-hipertensivos. O controle adequado da hipertensão durante a gravidez é importante para otimizar os resultados tanto para a mãe quanto para o feto.
Nos raros casos em que não há alternativa apropriada para a terapia com fármacos que agem no sistema renina-angiotensina para uma determinada paciente, informe a mãe do potencial risco para o feto. Realize ultrassonografias seriadas para avaliação do meio intra-amniótico. Se for detectado oligoidrâmnio, descontinue losartana potássica, a menos que seja considerado vital para a mãe. A realização de teste fetal pode ser recomendada dependendo da semana de gestação. Pacientes e médicos devem, contudo, estar cientes de que o oligoidrâmnio pode não ser detectado antes do feto ter sofrido dano irreversível. **Os recém-nascidos com histórico de exposição *in utero* a losartana potássica devem ser observados cuidadosamente a fim de verificar a ocorrência de hipotensão, oligúria e hipercalemia.**
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.

023512

Não se sabe se losartana é excretada no leite humano.
Devido ao fato de que muitos fármacos são excretados no leite humano e ao potencial de efeitos adversos para o lactente, deve-se optar por suspender a amamentação ou o tratamento com losartana potássica, levando-se em consideração a importância do medicamento para a mãe.

Uso Pediátrico: Recém-nascidos com histórico de exposição *in utero* a losartana potássica: caso ocorram oligúria ou hipotensão, dar prioridade para a manutenção da pressão arterial e perfusão renal. Exsanguineotransfusões ou diálise podem ser necessárias como um meio de reverter a hipotensão e/ou substituir a função renal comprometida.
A segurança e a eficácia em crianças ainda não foram estabelecidas.
Uso em Idosos: nos estudos clínicos, não houve diferença relacionada à idade nos perfis de eficácia e segurança de losartana.

Dirigir e operar máquinas: não há dados que sugiram que losartana potássica afeta a habilidade de dirigir ou operar máquinas.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS
Nos estudos clínicos de farmacocinética realizados com hidroclorotiazida, digoxina, varfarina, cimetidina, fenobarbital, cetoconazol e eritromicina, não foram identificadas interações medicamentosas de importância clínica. Houve relatos de redução dos níveis do metabólito ativo pela rifampicina e pelo fluconazol. Não foram avaliadas as consequências clínicas dessas interações.
A exemplo do que ocorre com outros fármacos que bloqueiam a angiotensina II ou os seus efeitos, o uso concomitante de diuréticos poupadores de potássio (como espironolactona, triantereno e amilorida), suplementos de potássio ou substitutos do sal que contenham potássio pode resultar em aumento do potássio sérico.
A exemplo de outros fármacos que afetam a excreção de sódio, a excreção de lítio pode ser reduzida. Por isso, deve-se monitorar com cautela os níveis séricos de lítio, caso sais de lítio sejam administrados concomitantemente a antagonistas de receptores de angiotensina II.
Os fármacos anti-inflamatórios não esteroides (AINEs), incluindo inibidores seletivos da ciclooxigenase-2 (inibidores da COX-2), podem reduzir o efeito de diuréticos e outras drogas anti-hipertensivas. Por isso, o efeito anti-hipertensivo de antagonistas de receptores de angiotensina II ou inibidores da ECA pode ser atenuado pelos AINEs, incluindo os inibidores seletivos de COX-2.
Para alguns pacientes com função renal comprometida (por exemplo, pacientes idosos ou hipovolêmicos, incluindo aqueles em terapia diurética) que estão em tratamento com fármacos anti-inflamatórios não esteroides, incluindo inibidores seletivos da ciclooxigenase-2, a administração concomitante de antagonistas de receptores da angiotensina II ou inibidores da ECA pode resultar em maior deterioração da função renal, incluindo possível insuficiência renal aguda. Esses efeitos são usualmente reversíveis, portanto a combinação deve ser administrada com cautela a pacientes com comprometimento da função renal.
O bloqueio duplo do sistema renina-angiotensina-aldosterona (RAAS) com bloqueadores dos receptores da angiotensina, inibidores da ECA ou alisquireno está associado com o aumento do risco de hipotensão, hipercalemia e alterações na função renal (incluindo insuficiência renal severa) quando comparado a monoterapia. Monitorar constantemente a pressão sanguínea, função renal e eletrólitos em pacientes em tratamento com losartana potássica e outros agentes que afetem o RAAS. Não coadministrar alisquireno com losartana potássica em pacientes diabéticos. Evitar o uso de alisquireno com losartana potássica em pacientes com insuficiência renal (GFR, 60mL/min).

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO
Conservar em temperatura ambiente (entre 15 e 30°C). Proteger 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.
Aparência:
losartana potássica 50mg: comprimido revestido, circular, semiabaulado e branco.
losartana potássica 100mg: comprimido revestido, circular, semiabaulado e branco.
Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

A losartana potássica pode ser administrada com ou sem alimentos.
A losartana potássica pode ser administrada com outros agentes anti-hipertensivos.
Hipertensão
Para a maioria dos pacientes, a dose usual inicial e de manutenção é de 50mg uma vez ao dia. O efeito anti-hipertensivo máximo é alcançado 3 a 6 semanas após o início do tratamento. Alguns pacientes podem obter benefício adicional se a dose for aumentada para 100mg uma vez ao dia.
Para pacientes com depleção de volume intravascular (por exemplo, pacientes tratados com altas doses de diuréticos), deve ser considerada uma dose inicial de 25mg uma vez ao dia (veja **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**).
Não há necessidade de ajuste posológico inicial para pacientes idosos ou para pacientes com insuficiência renal, inclusive para pacientes em diálise. Deve ser considerada a utilização de uma dose mais baixa para pacientes com histórico de insuficiência hepática (veja **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**).

Redução do Risco de Morbidade e Mortalidade Cardiovascular em Pacientes Hipertensos com Hipertrofia Ventricular Esquerda
A dose usual inicial de losartana potássica é de 50mg uma vez ao dia. Uma dose baixa de hidroclorotiazida deve ser adicionada e/ou a dose de losartana potássica deve ser elevada para 100mg uma vez ao dia com base na resposta da pressão arterial.

Insuficiência Cardíaca
A dose inicial de losartana potássica para pacientes com insuficiência cardíaca é de 12,5mg uma vez ao dia. Geralmente, a dose deve ser titulada a intervalos semanais (isto é, 12,5mg/dia, 25mg/dia, 50mg/dia) até a dose usual de manutenção de 50mg uma vez ao dia de acordo com a tolerabilidade do paciente.

Proteção Renal em Pacientes com Diabetes Tipo 2 e Proteinúria
A dose usual inicial é de 50mg uma vez ao dia. Essa dose pode ser aumentada para 100mg uma vez ao dia com base na resposta da pressão arterial. A losartana potássica pode ser administrada com outros agentes anti-hipertensivos (por exemplo, diuréticos, bloqueadores dos canais de cálcio, alfa ou betabloqueadores e agentes de ação central) e também com insulina e outros agentes hipoglicemiantes comumente utilizados (como sulfonilureias, glitazonas e inibidores da glucosidase).

Este medicamento não deve ser partido, aberto ou mastigado.

9. REAÇÕES ADVERSAS
Em estudos clínicos controlados de hipertensão, verificou-se que losartana potássica é geralmente bem tolerada; os efeitos adversos foram, em geral, de natureza leve e transitória e não requereram a descontinuação do tratamento. A incidência geral de efeitos colaterais relatados com losartana potássica foi comparável à do placebo.
Em estudos clínicos controlados de hipertensão essencial, tontura foi o único efeito adverso relatado como relacionado à medicação com incidência superior à do placebo, em 1% ou mais dos pacientes tratados com losartana potássica. Além disso, efeitos ortostáticos relacionados à dose foram observados em menos de 1% dos pacientes. Raramente foi relatada erupção cutânea, embora a incidência em estudos clínicos controlados tenha sido menor do que a do placebo.
Nesses estudos clínicos duplo-cegos e controlados sobre hipertensão essencial, as seguintes experiências adversas relatadas com losartana potássica ocorreram em ≥ 1% dos pacientes, independentemente da relação com a medicação:

	losartana potássica(n= 2.085)	**Placebo (n= 535)**
Organismo em geral		
Dor abdominal	1,7	1,7
Astenia/fadiga	3,8	3,9
Dor torácica	1,1	2,6
Edema/inchaço	1,7	1,9

Cardiovascular		
Palpitação	1,0	0,4
Taquicardia	1,0	1,7
Digestivo		
Diarreia	1,9	1,9
Dispepsia	1,1	1,5
Náuseas	1,8	2,8
Musculoesquelético		
Dor lombar	1,6	1,1
Câimbras musculares	1,0	1,1
Nervoso/psiquiátrico		
Tontura	4,1	2,4
Cefaleia	14,1	17,2
Insônia	1,1	0,7
Respiratório		
Tosse	3,1	2,6
Congestão nasal	1,3	1,1
Faringite	1,5	2,6
Distúrbios sinusais	1,0	1,3
Infecção no trato respiratório superior	6,5	5,6

A losartana potássica foi geralmente bem tolerada em estudos clínicos controlados sobre insuficiência cardíaca. Os efeitos adversos mais comuns relacionados à medicação foram tontura e hipotensão.
A losartana potássica foi geralmente bem tolerada em um estudo clínico que envolveu pacientes com hipertrofia ventricular esquerda. As reações adversas mais comuns, relacionadas à medicação, foram tontura, astenia/fadiga e vertigem.
No estudo LIFE, dentre os pacientes sem diabetes no período basal, a incidência de novos casos de diabetes *mellitus* com losartana potássica foi mais baixa quando comparada com a observada com o atenolol (242 pacientes *versus* 320 pacientes, respectivamente, p< 0,001). Como não foi incluído no estudo um grupo com placebo, não se sabe se isso representa efeito benéfico da losartana potássica ou reação adversa ao atenolol.
A losartana potássica foi geralmente bem tolerada em um estudo clínico controlado que envolveu pacientes com diabetes tipo 2 e proteinúria. As reações adversas mais comuns, relacionadas à medicação, foram astenia/fadiga, tontura, hipotensão e hipercalemia (veja **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES, Hipotensão e Desequilíbrio Hidroeletrolítico**).

Após a comercialização do produto, foram relatados os seguintes efeitos adversos:
Hipersensibilidade: reações anafiláticas, angioedema, incluindo edema de laringe e glote, com obstrução das vias aéreas e/ou edema de face, lábios, faringe e/ou língua, foram relatados raramente (> 1/10.000 e ≤ 1.000) em pacientes tratados com losartana; alguns desses pacientes apresentaram anteriormente angioedema com outros medicamentos, entre eles os inibidores da ECA. Vasculite, incluindo púrpura de Henoch-Schoenlein, foi raramente (> 1/10.000 e ≤ 1.000) relatada.
Gastrintestinais: anormalidades da função hepática, hepatite [relatada raramente (> 1/10.000 e ≤ 1.000)], vômitos.
Distúrbios gerais e condições do local de administração: mal estar.
Hematológico: anemia, trombocitopenia (relatada raramente).
Musculoesquelético: mialgia, artralgia.
Sistemas nervoso / psiquiátrico: enxaqueca, disgeusia.
Distúrbios do sistema reprodutivo e mamas: disfunção erétil/impotência.
Respiratório: tosse.
Pele: urticária, prurido, eritroderma, fotossensibilidade.

Achados de Testes Laboratoriais
Em estudos clínicos controlados sobre hipertensão essencial, alterações clinicamente importantes dos parâmetros laboratoriais-padrão foram raramente associadas com a administração de losartana potássica. Hipercalemia (potássio sérico > 5,5mEq/L) ocorreu em 1,5% dos pacientes nos estudos clínicos sobre hipertensão. Em um estudo clínico conduzido em pacientes com diabetes tipo 2 e proteinúria, 9,9% dos pacientes tratados com losartana potássica e 3,4% dos pacientes que receberam placebo desenvolveram hipercalemia (veja **"ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES, Hipotensão e Desequilíbrio Hidroeletrolítico"**). Raramente ocorreram aumentos de ALT que, em geral, desapareceram com a descontinuação do tratamento.

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.

10. SUPERDOSE
Os dados disponíveis sobre superdose em humanos são limitados. As manifestações mais prováveis de superdose seriam hipotensão e taquicardia; bradicardia poderia ocorrer por estimulação parassimpática (vagal). Se ocorrer hipotensão sintomática, deve-se instituir tratamento de suporte.
Nem a losartana nem o seu metabólito ativo podem ser removidos da circulação por hemodiálise.
Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

023513

III – DIZERES LEGAIS

Registro M.S. nº 1.5584.0428
Farm. Responsável: Dr. Marco Aurélio Limirio G. Filho - CRF-GO nº 3.524
Nº do Lote, Data de Fabricação e Prazo de Validade: VIDE CARTUCHO

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA.

SAC 0800 97 99 900

Registrado por: Brainfarma Indústria Química e Farmacêutica S.A.
VPR3 - Quadra 2- C - Módulo 01- B - DAIA - Anápolis - GO - CEP 75132-015
C.N.P.J.: 05.161.069/0001-10 - Indústria Brasileira

Fabricado por: Brainfarma Indústria Química e Farmacêutica S.A.
VPR 1 - Quadra 2- A - Módulo 4 - DAIA - Anápolis - GO - CEP 75132-020

Anexo B
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 do expediente	Assunto	Data de aprovação	Item de bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
13/08/2013	0667574/13-3	10459 – GENÉRICO – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	13/08/2013	0667574/13-3	10459 – GENÉRICO – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	13/08/2013	Versão inicial	VP/VPS	Comprimido revestido
06/02/2014	0094234/14-1	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	06/02/2014	0094234/14-1	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	06/02/2014	- Atualização no item "4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?"	VP/VPS	Comprimido revestido
11/06/2015		10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	11/06/2015		10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	11/06/2015	Dizeres Legais	VP/VPS	Comprimido revestido

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: LOSARTANA POTASSICA

Nome da Empresa Detentora do Registro	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	**CNPJ**	05.161.069/0001-10	**Autorização**	1.05.584-9
Processo	25351.551607/2010-13	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	26/12/2011
Nome do Produto	LOSARTANA POTASSICA	**Registro**	155840428	**Vencimento do registro**	26/12/2021
Princípio Ativo	losartana potássica			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	-	**Bula Profissional**	-

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1558404280019	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL

023514

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1558404280027	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1558404280035	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1558404280043	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1558404280051	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL
Via de Administração	ORAL

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1558404280061	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

023515

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 150 ATIVA	1558404280078	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210 ATIVA	1558404280086	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1558404280094	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 450 ATIVA	1558404280108	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

11	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1558404280116	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 ATIVA	1558404280124	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-
Local de Fabricação	• BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL

023516

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 ATIVA	1558404280132	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 ATIVA	1558404280140	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1558404280159	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1558404280167	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica

Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 ATIVA	1558404280175	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 150 ATIVA	1558404280183	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica

023517

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 210 ATIVA	1558404280191	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL
Via de Administração	ORAL

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 300 ATIVA	1558404280205	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 ATIVA	1558404280213	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 600 ATIVA	1558404280221	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação	• BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1558404280231	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial

Apresentação fracionada	Não

023518

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1558404280248	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1558404280256	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1558404280264	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL
Via de Administração	ORAL

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 150 ATIVA	1558404280272	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210 ATIVA	1558404280280	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1558404280299	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-

023519

Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 450 ATIVA	1558404280302	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1558404280310	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

32	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 ATIVA	1558404280329	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1558404280337	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-
Local de Fabricação	• BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1558404280345	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

023520

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
35	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 ATIVA	1558404280353	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
36	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 150 ATIVA	1558404280361	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
37	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 210 ATIVA	1558404280371	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica

Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
38	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 300 ATIVA	1558404280388	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
39	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 ATIVA	1558404280396	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
40	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 600 ATIVA	1558404280401	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL
Via de Administração	ORAL

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

023521

Voltar

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Relação de Apostilamento de Itens

023522

Data: 02/05/2019

TERMO DE APOSTILAMENTO

Contrato nº: 021/2019

Processo nº: 99/2018

Contratada: GRAMS & GRAMS LTDA CNPJ/CPF: 10.448.145/0001-03

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
29	Losartana 50 mg - compr.	UND	0,04	0,05

R$ 0,049

Pato Branco, 2 de Maio de 2019

Encerrado 06/05

023523

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Pato Branco/PR, 26 de abril de 2019.

À
ODONTOMEDI – PROD. ODONTO E HOSPITALARES LTDA.
At: Departamento de Licitações

Notificação nº 087/2019
Processo nº 041/2018
Pregão Presencial nº 12/2018

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 987 (09/04/2019);** conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 987/2019 – EMPENHO 1232				
ITEM	QUANT.	APRES.	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
220	200	UND	Especulo Vaginal médio sem lubrificante	200
356	5	CX	Nylon monofilamento nº 4-0, de 45 cm, com agulha ½ circulo triângulo 1,5 cm. Caixa com 24 envelopes.	5

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.

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

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023524

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.: 987/2019

Processo Administrativo:	41/2018
Processo Nr.:	41/2018
Data do Processo:	19/04/2018
Data da Homologação:	13/06/2018
Sequência da Adjudicação:	188
Data da Adjudicação:	09/04/2019

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 12/2018 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1232)

Folha: 1/1

Fornecedor:	**ODONTOMEDI- Prod. Odonto e Hospitalares Ltdà.**	Código: 1010		Telefone:	4635245307
Endereço:	Avenida Luiz Antonio Faedo, 1612			Banco:	1 - BANCO DO BRASIL S.A
Cidade:	Francisco Beltrão - PR - CEP: 85601-275			Agência:	616-5 - BANCO DO BRASIL
CNPJ:	06.194.440/0001-03	Inscrição Estadual:	90303882-99	Conta Corrente:	15877-1

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações:

Notificado em 26/04/19

Compl. Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00 - MATERIAL HOSPITALAR
Condições de Pagto: Até o dia 30 do mes subsequente da NF
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N. º 1902
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS HOSPITALARES, INSUMOS AMBULATORIAIS, LABORATORIAIS, HOSPITALARES e INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS

Observações:

I	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
220	200,000	UND	Especulo vaginal medio sem lubrificante (14-06-0412)	CRAL	0,609	121,80
356	5,000	CX	Nylon monofilamento nº 4-0, de 45cm,com agulha 1/2 circulo triângulo 1,5 cm. Caixa com 24 envelopes. (14-06-0555)	TECHNOFIO	29,38	146,90

(Valores expressos em Reais R$)	**Total Geral:**	268,70
	Desconto:	0,00
	Total Líquido:	268,70

Pato Branco, 9 de Abril de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski
Coord. Compras, Almox. Manut. e Frota
Res. 021/2018 CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023525

RE: AFS 982/2019 E 987/2019 PROC 41/2019

De: ODONTOMEDI - FELIZ 2019 ESPERO ESTARMOS JUNTOS
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: AFS 982/2019 E 987/2019 PROC 41/2019
Enviada em: 12/04/2019 | 18:23
Recebida em: 12/04/2019 | 18:23

OLA BOA TARDE

CAIU NO LIXO SOMENTE AGORA QUE VIMOS

ANI

Telefone: (46) 3524-1834
Endereço: Av. Luiz Antônio Faedo,1612
Bairro: Industrial
Francisco Beltrão - PR
CEP: 85.601-275

De: Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>
Enviado: terça-feira, 9 de abril de 2019 11:29
Para: ODONTOMEDI
Assunto: AFS 982/2019 E 987/2019 PROC 41/2019

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 DESTE"

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: 2019/04/09 11:19:21
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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023526

URGENTE NOTIFICAÇÃO Nº 087/2019

De: LICITACAO | CONIMS
Para: administrativo@odontomedi.com ,licitacao@odontomedi.com ,odontomedifb@hotmail.com ,odontomedilicitacao@hotmail.com
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: URGENTE NOTIFICAÇÃO Nº 087/2019
Enviada em: 26/04/2019 | 08:34
Recebida em: 26/04/2019 | 08:34
Not. Odonto... .pdf 118.59 KB

BOM DIA!

Segue em anexo a Notificação nº 087/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte em quatro) horas.
Em caso de dúvida estamos à disposição.

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

--
Atenciosamente,

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

023527

(K)

ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.025.888
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0406 1944 4000 0103 5500 1000 0258 8814 1560 0030

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	141190075436176 29/04/2019 17:37:28

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PR			00.136.858/0001-88	29/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA AFONSO PENA, 1902	CENTRO	85501-530		29/04/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PATO BRANCO	PR	(46)2604-0780		17:36:00

DUPLICATAS

[illegible]ero	:	001
[illegible]imento	:	29/05/2019
Valor R$	:	146,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	146,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	146,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
2209/1	FIO NYLON 4.0 - 1/2 15MM - TECHNOFIO	30061090	0102	5102	CX	5,00	29,38	0,00	146,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

30/04/19

Conselho Intermunicipal de Saúde
Rua Afonso Pena, 1902

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG 0616-5 C/C 15877-1 --- BANCO SICOOB - 756 AG 4342-7 C/C 26.619-1 PREGAO 12/2018 AUTORIZAÇAO FORNECIMENTO 987/2019 LOCAL DE ENTREGA CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE- RUA AFONSO PENA 1902	

HOSPITALARES

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.025.934
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0506 1944 4000 0103 5500 1000 0259 3414 2060 0032

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		141190079099103 06/05/2019 11:23:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	
9030388299		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PR			06.194.440/0001-03	023528
ENDEREÇO			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
RUA AFONSO PENA, 1902			00.136.858/0001-88	06/05/2019
MUNICÍPIO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
PATO BRANCO	CENTRO	85501-530		06/05/2019
UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
PR	(46)2604-0780			11:23:00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	05/06/2019
Valor R$	121,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	121,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**121,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SERVILOG	0 - REMETENTE		MIB6210	PR	11.290.936/0001-10
ENDEÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ROD.PR 180	FRANCISCO BELTRAO		PR		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
7447/1	ESPECULO VAGINAL DESCARTAVEL M - CRAL	90189099	0102	5102	UN	200,00	0,609	0,00	121,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

06/05/19

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG 0616-5 C/C 15877-1 --- BANCO SICOOB - 756 AG 4342-7 C/C 26.619-1 PREGAO PRESENCIAL 12/2018 AUTORIZACAO 987/2019	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/05/2019 11:23:28

encerrada em 07.05.19

023529

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Pato Branco/PR, 02 de maio de 2019.

À
BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA.
At: Departamento de Licitações

Notificação nº 095/2019
Processo nº 102/2018
Pregão Eletrônico nº 35/2018

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 **AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1178 (18/04/2019);** conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 1178/2019 – EMPENHO 1428				
ITEM	QUANT.	APRES.	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
106	4.800	Gr.	Alimentação de lactantes e crianças que apresentem alergia à proteína do leite de vaca e / ou soja, distúrbios absortivos ou outras condições clínicas que requerem uma terapia nutricional com dieta ou fórmula semi-elementar e hipoalérgica. Isento de lactose, sacarose e glúten.	4.800

Portanto, fica essa empresa **NOTIFICADA** para que no prazo de 24 (vinte e quatro horas), a contar da ciência desta, **EFETUE** 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

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023530

URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 095/2019 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS
Para: pedido@biolabfarma.com.br ,juribeiro@biolabfarma.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 095/2019 - CONIMS
Enviada em: 02/05/2019 | 09:16
Recebida em: 02/05/2019 | 09:16
20190502075... .pdf **129.28 KB**

-- BOM DIA
Segue em anexo a **Notificação n° 095/2019**, para conhecimento e providências em 24 horas (vinte e Quatro) horas.
Em caso de dúvidas estamos à disposição.

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

Catia Regina Girotto
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: 2019/05/02 09:02:39
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.02.2019 07:57:24 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023531

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.: 1178/2019

Processo Administrativo:	102/2018
Processo Nr.:	102/2018
Data do Processo:	05/10/2018
Data da Homologação:	27/11/2018
Sequência da Adjudicação:	73
Data da Adjudicação:	18/04/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 35/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1428)

Folha: 1/1

Fornecedor: **BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA** Código: 2001 Telefone: 113573-6175
Endereço: Rodovia FERNÃO DIAS, s/n, KM 933 Norte S Banco:
Cidade: Extrema - MG - CEP: 37640-000 Agência:
CNPJ: 49.475.833/0016-84 Inscrição Estadual: Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Solicitações: Notificado em 02/05/19

Compl. Elemento: 3.3.90.30.07.11.00.00 - ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR
Condições de Pagto: Até o dia 30 do mês subsequente a NF
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N. º 1902 -
Objeto da Compra: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E SUPLEMENTO NUTRICIONAL

Observações:

I'	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
106	4.800,000	Gr.	Alimentação de lactentes e crianças que apresentem alergia à proteína do leite de vaca e / ou soja, distúrbios absortivos ou outras condições clínicas que requerem uma terapia nutricional com dieta ou fórmula semi-elementar e hipoalergênica. Isento de lactose, sacarose e glúten. (50-01-0317)	Novamil Rice	0,20	960,00

(Valores expressos em Reais R$)	**Total Geral:**	960,00
	Desconto:	0,00
	Total Líquido:	960,00

Pato Branco, 18 de Abril de 2019

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

Samir Rodrigo Kalinoski

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023532

RES: AF 1178/2019 PROC 102/2018

De: Juliano Ribeiro
Para: compras@conims.com.br ,pedido@biolabfarma.com.br
Cópia: dapereira@biolabfarma.com.br
Cópia oculta:
Assunto: RES: AF 1178/2019 PROC 102/2018
Enviada em: 22/04/2019 | 08:00
Recebida em: 22/04/2019 | 08:00
Image001.jpg **30.47 KB** 20190418141... .pdf **56.32 KB**

Empenho Recebido.

Juliano Ribeiro
Analista de Licitações

Tel: 55 11 3573-6175
Fax: 55 11 3573-6179
juribeiro@biolabfarma.com.br
www.biolabfarma.com.br

De: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]
Enviada em: quinta-feira, 18 de abril de 2019 15:21
Para: Licitacoes Pedido <pedido@biolabfarma.com.br>
Assunto: AF 1178/2019 PROC 102/2018

Bom dia

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

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

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: 2019/04/18 15:15:49
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: 04.18.2019 14:14:45 (-0400)
Queries to: compras_pedidos@conims.com.br

"Mensagens recebidas fora da jornada de trabalho não precisam ser respondidas imediatamente. Responda quando retomar seu expediente"

As informações contidas nesta mensagem (incluindo qualquer anexo) são de acesso exclusivo da(s) pessoa(s) e/ou instituição (ões) para a(s) qual (is) foram endereçadas, e podem conter informação confidencial ou legalmente protegida. Se não for o destinatário , você está notificado que qualquer divulgação, distribuição ou cópia desta comunicação é estritamente proibida. Caso tenha recebido a mensagem por engano, por favor informe o remetente imediatamente e a apague. Quaisquer informações oficiais estão disponíveis em www.biolabfarma.com.br . Agradecemos sua colaboração.

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023533

RES: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 095/2019 - CONIMS

De: **Juliano Ribeiro**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 095/2019 - CONIMS
Enviada em: 02/05/2019 | 09:22
Recebida em: 02/05/2019 | 09:22

image001.jpg **30.47 KB** Mensagem.eml **106.07 KB** 20190502075... .pdf **128.40 KB**

Bom dia ,

Segue notificação do Consórcio Conims.

A autorização de fornecimento está anexo também ao e-mail.

Att,

Juliano Ribeiro
Analista de Licitações

biolab ARMACÊUTICA

Tel: 55 11 3573-6175
Fax: 55 11 3573-6179
juribeiro@biolabfarma.com.br
www.biolabfarma.com.br

De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: quinta-feira, 2 de maio de 2019 09:16
Para: Licitacoes Pedido <pedido@biolabfarma.com.br>; Juliano Ribeiro <juribeiro@biolabfarma.com.br>
Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 095/2019 - CONIMS

-- BOM DIA
Segue em anexo a **Notificação n° 095/2019**, para conhecimento e providências em 24 horas (vinte e Quatro) horas.
Em caso de dúvidas estamos à disposição.

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

Catia Regina Girotto
LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO
NIMS – 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: 2019/05/02 09:02:39
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.02.2019 07:57:24 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

"Mensagens recebidas fora da jornada de trabalho não precisam ser respondidas imediatamente. Responda quando retomar seu expediente"

As informações contidas nesta mensagem (incluindo qualquer anexo) são de acesso exclusivo da(s) pessoa(s) e/ou instituição (ões) para a(s) qual (is) foram endereçadas, e podem conter informação confidencial ou legalmente protegida. Se não for o destinatário , você está notificado que qualquer divulgação, distribuição ou cópia desta comunicação é estritamente proibida. Caso tenha recebido a mensagem por engano, por favor informe o remetente imediatamente e a apague. Quaisquer informações oficiais estão disponíveis em www.biolabfarma.com.br . Agradecemos sua colaboração.

protected information. If you are not the intended recipient, you are hereby notified that any dissemination, distribution or copying of this communication is strictly prohibited. If you received this message in error, please notify the sender immediately and delete it. All official information is available at www.biolabfarma.com.br . We appreciate your cooperation

Novo endereço do Centro Administrativo da Biolab:
Zabo Faria Lima Corporate
Av. Brigadeiro Faria Lima, 4.509 – 14º e 16º. andares - Itaim Bibi - São Paulo/SP – CEP 04538-133

023534

New address of Biolab's head office:
Zabo Faria Lima Corporate
4509, Faria Lima Avenue, 14 floor, São Paulo, SP, Brazil – Zip Code: 04538-133

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

023535

ENC: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 095/2019 - CONIMS

De: Simone Quiyomy Watanabe
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: juribeiro@biolabfarma.com.br ,ealves@biolabfarma.com.br
Cópia oculta:
Assunto: ENC: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 095/2019 - CONIMS
Enviada em: 06/05/2019 | 17:04
Recebida em: 06/05/2019 | 17:04

image001.jpg **30.47 KB** 20190502075... .pdf **128.40 KB** 20190418141... .pdf **56.32 KB** Carta Respo... .pdf **735.36 KB**

Prezados, boa tarde.

Segue carta resposta à notificação 095/2019.

Atenciosamente,

Simone Q. Watanabe
Coordenadora de Licitações

Tel: 11 3573- 6173
Fax: 11 3573-6179
Cel: 55 11 9-9463-4895
swatanabe@biolabfarma.com.br
www.biolabfarma.com.br

De: Juliano Ribeiro
Enviada em: quinta-feira, 2 de maio de 2019 09:24
Para: Simone Quiyomy Watanabe <swatanabe@biolabfarma.com.br>
Assunto: ENC: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 095/2019 - CONIMS

Bom dia ,

Segue notificação do Consórcio Conims.

A autorização de fornecimento está anexo também ao e-mail.

Att,

Juliano Ribeiro
Analista de Licitações

Tel: 55 11 3573-6175
Fax: 55 11 3573-6179
juribeiro@biolabfarma.com.br
www.biolabfarma.com.br

De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: quinta-feira, 2 de maio de 2019 09:16
Para: Licitacoes Pedido <pedido@biolabfarma.com.br>; Juliano Ribeiro <juribeiro@biolabfarma.com.br>
Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 095/2019 - CONIMS

-- BOM DIA
Segue em anexo a **Notificação n° 095/2019**, para conhecimento e providências em 24 horas (vinte e Quatro) horas.
Em caso de dúvidas estamos à disposição.

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

Catia Regina Girotto
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: 2019/05/02 09:02:39
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.02.2019 07:57:24 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

"Mensagens recebidas fora da jornada de trabalho não precisam ser respondidas imediatamente. Responda quando retomar seu expediente"

As informações contidas nesta mensagem (incluindo qualquer anexo) são de acesso exclusivo da(s) pessoa(s) e/ou instituição (ões) para a(s) qual (is) foram endereçadas, e podem conter informação confidencial ou legalmente protegida. Se não for o destinatário , você está notificado que qualquer divulgação, distribuição ou cópia desta comunicação é estritamente proibida. Caso tenha recebido a mensagem por engano, por favor informe o remetente imediatamente e a apague. Quaisquer informações oficiais estão disponíveis em www.biolabfarma.com.br . Agradecemos sua colaboração.

The information contained in this message (including any attachments) is intended only for the individual or entity to which it is addressed, and may contain confidential or legally protected information. If you are not the intended recipient, you are hereby notified that any dissemination, distribution or copying of this communication is strictly prohibited. If you received this message in error, please notify the sender immediately and delete it. All official information is available at www.biolabfarma.com.br . We appreciate your cooperation.

Novo endereço do Centro Administrativo da Biolab:
Zabo Faria Lima Corporate
Av. Brigadeiro Faria Lima, 4.509 – 14º e 16º. andares - Itaim Bibi - São Paulo/SP – CEP 04538-133

New address of Biolab's head office:
Zabo Faria Lima Corporate
4509, Faria Lima Avenue, 14 floor, São Paulo, SP, Brazil – Zip Code: 04538-133

"Mensagens recebidas fora da jornada de trabalho não precisam ser respondidas imediatamente. Responda quando retomar seu expediente"

As informações contidas nesta mensagem (incluindo qualquer anexo) são de acesso exclusivo da(s) pessoa(s) e/ou instituição (ões) para a(s) qual (is) foram endereçadas, e podem conter informação confidencial ou legalmente protegida. Se não for o destinatário , você está notificado que qualquer divulgação, distribuição ou cópia desta comunicação é estritamente proibida. Caso tenha recebido a mensagem por engano, por favor informe o remetente imediatamente e a apague. Quaisquer informações oficiais estão disponíveis em www.biolabfarma.com.br . Agradecemos sua colaboração.

The information contained in this message (including any attachments) is intended only for the individual or entity to which it is addressed, and may contain confidential or legally protected information. If you are not the intended recipient, you are hereby notified that any dissemination, distribution or copying of this communication is strictly prohibited. If you rece this message in error, please notify the sender immediately and delete it. All official information is available at www.biolabfarma.com.br . We appreciate your cooperation

Novo endereço do Centro Administrativo da Biolab:
Zabo Faria Lima Corporate
Av. Brigadeiro Faria Lima, 4.509 – 14º e 16º. andares - Itaim Bibi - São Paulo/SP – CEP 04538-133

New address of Biolab's head office:
Zabo Faria Lima Corporate
4509, Faria Lima Avenue, 14 floor, São Paulo, SP, Brazil – Zip Code: 04538-133

023537

biolab
FARMACÊUTICA

São Paulo, 03 de maio de 2019

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS

Ref.: Notificação nº 095/2019
Processo nº 102/2018
Pregão Eletrônico nº 035/2018

Biolab Sanus Farmacêutica Ltda, com filial à Rodovia Fernão Dias, s/nº, Km 933 Norte, Setor Biolab, Bairro dos Pessegueiros – Extrema/MG – CEP 37640-000, inscrita no CNPJ sob nº 49.475.833/0016-84, e com filial Centro Administrativo à Rua Santa Justina, nº 660, 14º andar, conjunto 141 do Condomínio Faria Lima Corporate, Vila Olímpia, São Paulo, SP, CEP 04545-042, com entrada principal na Avenida Brigadeiro Faria Lima, 4.509, 14º andar, Itaim Bibi, São Paulo, SP, CEP 04538-133, representada na forma do seu Contrato Social, vem, à presença de Vossas Senhorias, expor e requerer o quanto se segue.

Trata-se de resposta à NOTIFICAÇÃO nº 095/2019, no qual o Consórcio solicita esclarecimentos quanto ao atraso na entrega do produto solicitado na AF 1178/2019 – Empenho 1428.

Ao receber AF 1178/2019 – Empenho/2019, procedemos o faturamento das 4.800 gramas do produto Novamil Rice na nota fiscal 240929 em 22/04/2019, porém, devido a um problema em nosso sistema não conseguimos expedir o vosso pedido logo após o faturamento.

A expedição da nota fiscal 240929 ocorreu em 29/04/2019 e, de acordo com as informações do nosso parceiro logístico a entrega estava prevista para o dia 03/05/2019.

Não obstante o atraso ocorrido, fato é que a Biolab é uma empresa de grande porte e norteada por princípios éticos consolidados. Tanto é que em momento algum a Biolab atuou de maneira deliberada para causar qualquer tipo de dano para a Administração Pública.

Por fim, informamos que eventual retardamento na entrega do produto Novamil Rice se deveu a fatos supervenientes e alheios à nossa vontade.

Na oportunidade, aceite nossos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,

BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA.
Simone Quiyomy Watanabe
Analista de Licitações
RG nº 15.504.687-1 – SSP/SP
CPF nº 171.072.428-57

BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA

ROD FERNAO DIAS, SN
KM 933 NORTE SETOR BIOLAB - DOS PESSEGUEIROS
EXTREMA - MG - CEP: 37640000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
N°240929
SÉRIE 10
FOLHA 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
3119 0449 4758 3300 1684 5501 0000 2409 2910 0977 0339

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 PROD NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131193268924219 23/04/2019 11:33:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5037743410389

INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 49.475.833/0016-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	00.136.858/0001-88	23/04/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R AFONSO PENA 1902 -	ANCHIETA	85501-530	23/04/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
PATO BRANCO	004633133550	PR	023538	11:27:50-03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 240929, Valor original: 960,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 960,00

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	04/06/2019	960,00						

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
960,00	38,40	0,00	0,00	960,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	960,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA TRANSP LTDA	0 - Emitente				18.233.211/0029-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
A SAGITARIO 560 PARTE A JARDIM RIACHO DAS PEDRAS	CONTAGEM	MG	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME	BIOLAB SANUS		5,590	5,292

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
003788	NOVAMIL RICE X 400G / LT 11778822 QT 12,000 FAB 22/10/18 VAL 22/10/21 / VALOR TRIBUTO R 127,2 VL. APROX. TRIB: 127.20	21069090	100	6107	UN	12,0000	80,0000	960,00	0,00	960,00	38,40		4,00	

06/05/19

Consórcio Intermunicipal de Saúde
Rua Afonso Pena, 1902
85501-530 Pato Branco - PR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$38,40 + FCP R$0,00; DIFAL da UF origem R$0,00.
Inf. Contribuinte: PROC ADM 102/2018PE 035/2018
FILIAL TRANSPORTADORA EXJ-CWB
Pedido de Cliente: 34618 , AF.1178/2019 Informacoes Bancarias; Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. Agencia : 1912 - Conta Corrente : 5229-9 PROC ADM 102/2018 PE 035/2018 Pedido Saida: 545106- SO

RESERVADO AO FISCO

MSAF