

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:

80 - VOLUME LXXX

PROCOLO Nº _____

DIA _____

HORA _____

ASSINATURA _____

URGENTE - INOVAMED - Reequilíbrio de Preços N° 8507

De: Inovamed

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE - INOVAMED - Reequilíbrio de Preços N° 8507

Enviada em: 27/04/2019 | 10:34

Recebida em: 27/04/2019 | 10:34

tmp8EH0Cl.pdf 261.47 KB

NF Bromidra... .pdf 334.00 KB

NF Bromidra... .pdf 352.52 KB

NF Cloridra... .pdf 354.15 KB

NF Cloridra... .pdf 346.64 KB

NF Loratadi... .pdf 914.15 KB

NF Loratadi... .pdf 338.52 KB

Prezados!

A Inovamed Comércio de Medicamento LTDA, vem mui respeitosamente apresentar PEDIDO DE REEQUILÍBRIO DE PREÇO OU DESCLASSIFICAÇÃO, pelos fatos e motivos em anexo expostos.

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

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

Atenciosamente,

Departamento Jurídico

Inovamed Comércio de Medicamentos LTDA

Rua Rubens Derks, N° 105, Bairro Industrial

CEP: 99.706-300 - Erechim/RS - Fone: (54) 3522-4273

juridico02@inovamed-rs.com.br

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02
RUA RUBENS DERKS 105 - INDUSTRIAL
ERECHIM - RS
CEP: 99706-300
Telefone: 54 3522-4273
E-mail: licitacao07@inovamed-rs.com.br

À
Consortio Intermunicipal de Saude - CONIMS - PR
Rua Osvaldo Aranha 376 -
PATO BRANCO - PR

REQUERIMENTO DE REEQUILÍBRIO DE PREÇO OU DESCLASSIFICAÇÃO

A licitante INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA , pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-02, sediada da RUA RUBENS DERKS, 105, INDUSTRIAL, ERECHIM - RS, CEP 99706-300, ERECHIM/RS, por intermédio de seu representante legal, Sr. Sedinei Roberto Stievens, brasileiro, solteiro, empresário, portador do RG nº 1089436834 SJS/RS, inscrito no CPF sob o nº 004.421.050-70, vem à presença de Vossa Senhoria, por meio deste, requerer:

REEQUILÍBRIO DE PREÇO DO(S) ITEM(S) ABAIXO:

Nº 402 – Bromidrato de Fenoterol 5 Mg/MI Sol Oral e Inalatorio 20 MI Fr.

Nº 526 – Loratadina 10 Mg VO Cp.

Nº 556 – Cloridrato de Metoclopramida 4 MG/MI 10 MI VO Fr.

I. DO CABIMENTO

A Constituição da República Federativa do Brasil de 1988 garante “o direito de petição aos Poderes Públicos em defesa de direitos”:

Art. 5º Todos são iguais perante a lei, sem distinção de qualquer natureza, garantindo-se aos brasileiros e aos estrangeiros residentes no País a inviolabilidade do direito à vida, à liberdade, à igualdade, à segurança e à propriedade, nos termos seguintes: XXXIV – são a todos assegurados, independentemente do pagamento de taxas: a) o direito de petição aos Poderes Públicos em defesa de direitos ou contra ilegalidade ou abuso de poder;

II. DOS FATOS E FUNDAMENTOS

Em 09/11/2018 a Licitante participou do Pregão Eletrônico nº 33/2018, o qual se consagrou vencedora do(s) item(s) acima apresentado(s). Ocorre que, no lapso temporal transcorrido entre a abertura do pregão (09/11/2018), e a data de hoje (27 de Abril de 2019), o preço de custo do(s) referido(s) item(s) sofreu significativo aumento, e o Laboratório repassou esse aumento para seus distribuidores/clientes, conforme comprova-se com notas fiscais em anexo, sendo assim necessário a Licitante solicitar pedido de realinhamento de preço de seus produtos, pois está depende do recebimento de suas receitas para que possa honrar com as suas obrigações, não sendo possível

trabalhar suportando prejuízos decorrentes da venda de produtos por preço manifestamente inexequível. Averigua-se que a Licitante depende do recebimento de suas receitas para que possa honrar com as suas obrigações, e os referidos aumentos prejudicam e muito o andamento das atividades, tendo em vista que a empresa possui inúmeros compromissos com funcionários, fornecedores, representantes, etc. Prosseguindo, vejamos novamente o que diz o Art. 65 da LEI FEDERAL 8.666/93:

Art. 65. Os contratos regidos por esta Lei poderão ser alterados, com as devidas justificativas, nos seguintes casos:(...)

II – por acordo das partes:

(...)

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.

Ainda, preleciona o Decreto Federal nº 7892/2013, em seu artigo 17, o seguinte, fazendo expressa referência ao dispositivo do Estatuto Licitatório Federal acima transcrito:

Art. 17. Os preços registrados poderão ser revistos em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos serviços ou bens registrados, cabendo ao órgão gerenciador promover as negociações junto aos fornecedores, observadas as disposições contidas na alínea “d” do inciso II do caput do art. 65 da Lei nº 8.666, de 1993.

Conforme comprovado com notas fiscais o aumento, afigura-se presente a hipótese de majoração comprovados os encargos, dando azo à necessidade do reestabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro, prelecionando nesta esteira pela doutrina e jurisprudência. Vejamos a lição do Tribunal de Contas da União (Acórdão TCU nº 414/2013, Plenário, rel. Walton Alencar Rodrigues) em decisão plenária:

“A manutenção do equilíbrio econômico-financeiro é direito do contratado que decorre de circunstâncias que imprimem um dos traços característicos dos contratos administrativos: a mutabilidade.

Tais circunstâncias derivam-se dos riscos ou áleas que envolvem os contratos em geral, não apenas os riscos inerentes a todo tipo de contrato, resultado, por exemplo, de flutuações do mercado, previsíveis, portanto, e assim considerados como áleas ordinárias; mas há que tais circunstâncias se insiram no conceito de álea extraordinária, da qual surgem as modalidades encontradas na doutrina: (i) alteração unilateral; (ii) fato do príncipe; e (iii) fato da Administração. De todo modo, sejam ordinárias ou extraordinárias, previsíveis ou imprevisíveis, está-se a versar, obviamente, sobre áleas que direta ou indiretamente repercutem sobre contratos juridicamente válidos, celebrados com observância das formalidades legais.”

Neste sentido também é a lição da doutrina pátria, a qual pode ser condensada através do seguinte trecho colhido das lições de Marçal Justen Filho:

"A alínea "d" admitiu expressamente o direito ao restabelecimento da equação econômico-financeira do contrato mesmo quando a ruptura derivar de eventos "previsíveis", desde que imprevisíveis sejam suas decorrências. A amplitude da redação consagrada abrange as diversas manifestações de caso fortuito e força maior, na mais ampla extensão adotada para tais institutos pela doutrina e pela jurisprudência.

Existe direito do contratado de exigir o restabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro do contrato, se e quando vier a ser rompido. Se os encargos forem adimplidos quantitativamente ou tornados mais onerosos qualitativamente, a situação inicial estará modificada. O mesmo se passará quando atenuados ou amenizados os encargos do contratado. Porém, essa hipótese é menos frequente e será trada como excepcional nesses comentários. Significa que a Administração tem o dever de ampliar a remuneração devida ao particular proporcionalmente à majoração dos encargos verificada. Deve-se restaurar a situação originária, de molde que o particular não arque com encargos mais onerosos e perceba remuneração originariamente prevista. Ampliados os encargos, deve-se ampliar proporcionalmente a remuneração. A regra foi expressamente consagrada no art. 58, §2º, a propósito de modificação unilateral do contrato, mas aplica-se a qualquer evento que afete a equação econômico-financeira." Diante das lições colacionadas, efetivamente incide a situação vertente, havendo sim a ruptura do equilíbrio econômico-financeiro, eis que os encargos da Licitante foram qualitativamente ampliados, havendo assim uma mudança da situação inicial. Tendo assim o direito de pleitear o realinhamento em tela. Segue ainda a lição doutrinária: "ampliados os encargos, deve-se ampliar proporcionalmente a remuneração."

Sendo que esta remuneração foi rigorosamente respeitada no pleito, torna-se assim viável o pedido de realinhamento, haja visto que o objeto da Licitante é o lucro, e que de fato existe o prejuízo, pois o valor de venda esta inferior ao custo atual.

Faz juntada ainda das notas fiscais com valores atualizados.

Item	Material	Fornecedor	Custo Unitário Licitação	Valor Unitário Ganho	Custo Unitário Atual	Sugestão Valor Reequilíbrio	Saldo
526	Loratadina 10 Mg VO Cp Caixa com 360 CP	Cimed Industria de Medicamentos LTDA	R\$0,0347	R\$0,041	R\$0,0579	R\$0,0684	275.579
556	Cloridrato de Metoclopramida 4 MG/MI 10 MI VO Fr Caixa com 96 FRS	Mariol Industria Ltda	R\$0,488	R\$0,57	R\$0,5517	R\$0,6444	4.724
402	Bromidrato de Fenoterol 5 Mg/MI Sol Oral e Inalatorio 20 MI Fr Caixa com 200 FRS	Hipolabor Farmaceutica Ltda	R\$2,2845	R\$2,84	R\$2,8608	R\$3,33	6.400

III. DOS PEDIDOS

O objetivo da Licitada é sempre trabalhar de forma transparente proporcionando a melhor prestatividade de seus serviços aos órgãos e a população, sendo que jamais sua intenção é agir de má-fé ou gerar onerosidade ao mui digno órgão Licitante.

Diante do exposto, pedem-se escusas pelos transtornos e solicita-se realinhamento de preço do(s) referido(s) item(s), no intuito de evitar prejuízo:


Por fim, válido invocar o "Princípio da Moralidade Administrativa", o "Princípio da Razoabilidade" e o "Princípio da Isonomia", norteadores da administração pública. Resumidamente, o primeiro estabelece que "a atuação administrativa não pode contrariar, além da lei, a moral, os bons costumes, a honestidade e os deveres de boa administração" (ROSA, Márcio Fernando Elias. Direito Administrativo, p. 33), ao passo que do segundo "resulta a necessidade de existir congruência lógica entre as situações fáticas e as decisões administrativas" (FIGUEIREDO, Lucia Valle. Curso de Direito Administrativo, p. 47) e, o terceiro, tem como escopo o "estabelecimento de igualdade entre os que estão em situação desigual", o que está concretizado no caso em voga.

DO EXPOSTO, requer-se:

- A) Seja deferido o pedido de realinhamento de preço sobre o valor do(s) item(s) acima, cuja necessidade restou plenamente justificada e comprovada, conforme documentos em anexo.
- B) Ou em caso de indeferimento do pedido de realinhamento de preços, seja deferido o pedido de desclassificação do(s) referido(s) item(s) com fundamentação no artigo 43 da Lei 8.666/93, que trata da possibilidade de desclassificação de produto por motivo justo.
- C) Sejam as notas de empenho já impressas e as subseqüentes emitidas com os preços devidamente recompostos;

Nestes Termos, pede Deferimento.

ERECHIM/RS, 27 de Abril de 2019.



Sedinei R. Stievens
Sócio Gerente

RECEBEMOS DE Cimed Industria de Medicamentos LTD OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/01/2019 VALOR TOTAL: R\$ 48.662,16 DESTINATÁRIO: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS L - R RUBENS DERKS, 105 INDUSTRIAL ERECHIM-RS

NF-e

Nº. 000.283.801
Série 020

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

023544

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Cimed Industria de Medicamentos LTD

Rodovia AMG 1920 - S/N, Galpao 03 Galpao 03
N/A - 37567-000
Sao Sebastiao da Bela Vista - MG Fone/Fax: 3521022000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.283.801
Série 020
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3119 0102 8144 9700 0700 5502 0000 2838 0119 6665 1302

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131193190011957 - 31/01/2019 22:44:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda producao do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250132490121

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

02.814.497/0007-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS L

CNPJ / CPF

12.889.035/0001-02

DATA DA EMISSÃO

31/01/2019

ENDEREÇO

R RUBENS DERKS, 105

BAIRRO / DISTRITO

INDUSTRIAL

CEP

99706-300

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ERECHIM

UF

RS

5435224273

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390157570

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 02/03/2019	Venc. 01/04/2019	Venc. 01/05/2019
Valor R\$ 16.223,96	Valor R\$ 16.219,10	Valor R\$ 16.219,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
43.844,61	5.261,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.021,91	48.662,16
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.100,82	4.817,55	48.662,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

89.823.918/0020-07

ENDEREÇO

ROD FERNAO DIAS - BR 381 KM 79 S/Nº

MUNICÍPIO

POUSO ALEGRE

UF

MG

11508140278

QUANTIDADE

166

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

600 426

547 878

VALOR TOTAL	VALOR CAIXA	VALOR UNIT. CP/AMP	ICMS COMPRA	CUSTO SEM ICMS	ICMS VENDA	CUSTO REAL COM ICMS
R\$ 31.862,16	R\$ 11,88	R\$ 0,0330	10,81%	R\$ 0,0294	7,00%	R\$ 0,0315
R\$ 31.862,16	R\$ 11,88	R\$ 0,0330	10,81%	R\$ 0,0294	12,00%	R\$ 0,0330
R\$ 31.862,16	R\$ 11,88	R\$ 0,0330	10,81%	R\$ 0,0294	17,00%	R\$ 0,0344
R\$ 31.862,16	R\$ 11,88	R\$ 0,0330	10,81%	R\$ 0,0294	17,50%	R\$ 0,0346
R\$ 31.862,16	R\$ 11,88	R\$ 0,0330	10,81%	R\$ 0,0294	18,00%	R\$ 0,0347
R\$ 31.862,16	R\$ 11,88	R\$ 0,0330	10,81%	R\$ 0,0294	20,00%	R\$ 0,0353

0000000100589	LORATAMED 10MG COMP 30 BL X 12 HOSP BASE ICMS RED. EM 9,90% CONF. ANEXO IV, ITEM 31, SUBALINEA a.2 DO RICMS/MG. ICMS ST NAO CALC. CONF. LIVRO III, ART. 104, PARAG. UNICO, ALINEA "a" DO RICMS/RS. PMC: 0,00 Lote: 1901504 Quant: 2682000 Fab: 08/01/2019 Val: 08/01/2021 pRedBC=9,90%	30039079	020	6101	UN	2.682,0000	11,8800	31.862,16	28.707,81	3.444,94	12,00
---------------	--	----------	-----	------	----	------------	---------	-----------	-----------	----------	-------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: BASE ICMS RED. EM 9,90% CONF. ANEXO IV, ITEM 31, SUBALINEA A.2 DO RICMS/MG. ICMS ST NAO CALC. CONF. LIVRO III, ART. 104, PARAG. UNICO, ALINEA "A" DO RICMS/RS. CUBAGEM TOTAL: 3,149 M3
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 11.100,82

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/06/2018 VALOR TOTAL: R\$ 66.000,00 DESTINATÁRIO: INOVAMED COMERCIO DE MED LTDA - RUA RUBENS DERKS, 105 DISTRITO INDUSTRIAL ERECHIM-RS

NF-e

Nº. 000.009.990
Série 006

023545

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263
DISTRITO INDUSTRIAL - 39404-621
MONTES CLAROS - MG Fone/Fax: 3134081800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.009.990
Série 006
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3118 0619 5707 2000 0706 5500 6000 0099 9017 3320 8447

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131182954932098 - 11/06/2018 09:15:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUCAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5674258990235

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

19.570.720/0007-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INOVAMED COMERCIO DE MED LTDA

CNPJ / CPF

12.889.035/0001-02

DATA DA EMISSÃO

11/06/2018

ENDEREÇO

RUA RUBENS DERKS, 105

BAIRRO / DISTRITO

DISTRITO INDUSTRIAL

CEP

99706-300

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ERECIM

UF

RS

5435224273

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390157570

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 0009990/01	Num. 0009990/02	Num. 0009990/03	Num. 0009990/04	Num. 0009990/05
Venc. 26/07/2018	Venc. 10/08/2018	Venc. 25/08/2018	Venc. 09/09/2018	Venc. 24/09/2018
Valor R\$ 13.200,00	Valor R\$ 13.200,00	Valor R\$ 13.200,00	Valor R\$ 13.200,00	Valor R\$ 13.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
66.000,00	7.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.386,00	66.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.534,00	66.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TNT MERCURIO MOC

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

95.591.723/0100-09

ENDEREÇO

RUA CASTRO ALVES 51

MUNICÍPIO

MONTES CLAROS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4336311100502

QUANTIDADE

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

HIPOLABOR FARMACEUTI

NUMERAÇÃO

150

PESO BRUTO

867,000

PESO LÍQUIDO

867,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10030001	BROMIDRATO FENOTEROL 5,0MG/ML SOL OR GEN CX 20 PMC: 0 Lote: 0023/18 Qte: 150, Lote: 0023/18 Quant: 150.000 Fab: 23/05/2018 Val: 28/02/2020 PMC: 0.00	30049039	000	6101	CX	150,0000	440,0000	66.000,00	66.000,00	7.920,00		12,00	

VALOR TOTAL	VALOR CAIXA	VALOR UNIT. CP/AMP	ICMS COMPRA	CUSTO SEM ICMS	ICMS VENDA	CUSTO REAL COM ICMS
R\$ 66.000,00	R\$ 440,00	R\$ 2,2000	12,00%	R\$ 1,9360	7,00%	R\$ 2,0715
R\$ 66.000,00	R\$ 440,00	R\$ 2,2000	12,00%	R\$ 1,9360	12,00%	R\$ 2,1683
66.000,00	R\$ 440,00	R\$ 2,2000	12,00%	R\$ 1,9360	17,00%	R\$ 2,2651
R\$ 66.000,00	R\$ 440,00	R\$ 2,2000	12,00%	R\$ 1,9360	17,50%	R\$ 2,2748
R\$ 66.000,00	R\$ 440,00	R\$ 2,2000	12,00%	R\$ 1,9360	18,00%	R\$ 2,2845
R\$ 66.000,00	R\$ 440,00	R\$ 2,2000	12,00%	R\$ 1,9360	20,00%	R\$ 2,3232

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ICMS ST FRETE POR CONTA DO REMETENTE ART. 4o DO ANEXO XV DO RICMS- MG Pedido: 20173
Email do Destinatário: compras01@inovamed-rs.com.br

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/03/2019 VALOR TOTAL: R\$ 165.415,00 DESTINATÁRIO: INOVAMED COMERCIO DE MED LTDA - RUA RUBENS DERKS, 105 DISTRITO INDUSTRIAL ERECHIM-RS

NF-e

Nº. 000.021.693
Série 006

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

023546

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263
DISTRITO INDUSTRIAL - 39404-621
MONTES CLAROS - MG Fone/Fax: 3134081800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.021.693
Série 006
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3119 0319 5707 2000 0706 5500 6000 0216 9311 8551 9610

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131193244153689 - 28/03/2019 17:30:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUCAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5674258990235

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

19.570.720/0007-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INOVAMED COMERCIO DE MED LTDA

CNPJ / CPF

12.889.035/0001-02

DATA DA EMISSÃO

28/03/2019

ENDEREÇO

RUA RUBENS DERKS, 105

BAIRRO / DISTRITO

DISTRITO INDUSTRIAL

CEP

99706-300

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/03/2019

MUNICÍPIO

ERECIM

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390157570

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:30:19

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003	Num. 004	Num. 005
Venc. 27/04/2019	Venc. 12/05/2019	Venc. 27/05/2019	Venc. 11/06/2019	Venc. 26/06/2019
Valor R\$ 33.083,00	Valor R\$ 33.083,00	Valor R\$ 33.083,00	Valor R\$ 33.083,00	Valor R\$ 33.083,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
165.415,00	19.849,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.473,72	165.415,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.376,09	165.415,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EMPRESA DE TRANSPORTES ATLAS LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

60.664.828/0067-00

ENDEREÇO

AV. DEPUTADO PLINIO RIBEIRO 1850

MUNICÍPIO

MONTES CLAROS

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4335448680260

QUANTIDADE

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

HIPOLABOR FARMACEUTI

NUMERAÇÃO

101

PESO BRUTO

825,512

PESO LÍQUIDO

825,512

VALOR TOTAL	VALOR CAIXA	VALOR UNIT. CP/AMP	ICMS COMPRA	CUSTO SEM ICMS	ICMS VENDA	CUSTO REAL COM ICMS
R\$ 13.775,00	R\$ 551,00	R\$ 2,7550	12,00%	R\$ 2,4244	7,00%	R\$ 2,5941
R\$ 13.775,00	R\$ 551,00	R\$ 2,7550	12,00%	R\$ 2,4244	12,00%	R\$ 2,7153
R\$ 13.775,00	R\$ 551,00	R\$ 2,7550	12,00%	R\$ 2,4244	17,00%	R\$ 2,8365
R\$ 13.775,00	R\$ 551,00	R\$ 2,7550	12,00%	R\$ 2,4244	17,50%	R\$ 2,8487
R\$ 13.775,00	R\$ 551,00	R\$ 2,7550	12,00%	R\$ 2,4244	18,00%	R\$ 2,8608
R\$ 13.775,00	R\$ 551,00	R\$ 2,7550	12,00%	R\$ 2,4244	20,00%	R\$ 2,9093

NUM. IDENTIFICAD.	NUM. DE CONTROLE	NUM. DE IDENTIFICAD.	NUM. DE CONTROLE	NUM. DE IDENTIFICAD.	NUM. DE CONTROLE	NUM. DE IDENTIFICAD.	NUM. DE CONTROLE	NUM. DE IDENTIFICAD.	NUM. DE CONTROLE	NUM. DE IDENTIFICAD.	NUM. DE CONTROLE	NUM. DE IDENTIFICAD.	NUM. DE CONTROLE
30001	BROMIDRATO FENOTEROL 5,0MG/ML SOL OR GEN CX 20 PMC: 0 Lote: 0515/18 Qte: 25,0 PMC: 0,00 Lote: 0515/18 Quant: 25000 Fab: 28/01/2019 Val: 30/08/2020 FCI:084C7724-2C1B-4833-987D-D3FDD9FE51D8	30049039	500	6101	CX	25,0000	551,0000	13,775,00	13,775,00	1,653,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ICMS ST FRETE POR CONTA DO REMETENTE ART. 4o DO ANEXO XV DO RICMS- MG Pedido: 28333
Email do Destinatário: compras@inovamed-rs.com.br
mailDest: compras@inovamed-rs.com.br

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/04/2019 VALOR TOTAL: R\$ 124.367,00 DESTINATÁRIO: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - R RUBENS DERKS, 105 - LOT. RUBENS DERKS INDUSTRIAL ERECHIM-RS

NF-e

Nº. 000.058.339 Série 001

023547

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A
RUA SAO FRANCISCO, 1300
AMERICO SILVA - 35590-000
LAGOA DA PRATA - MG Fone/Fax: 3732619090

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.058.339
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
3119 0402 5012 9700 0102 5500 1000 0583 3910 0311 2635
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131193254810595 - 08/04/2019 17:24:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO/ VENDA DE MERCADORIA AD
INSCRIÇÃO ESTADUAL
3727380010076
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ
02.501.297/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO
R RUBENS DERKS, 105 - LOT. RUBENS DERKS
MUNICÍPIO
ERECHIM
BAIRRO / DISTRITO
INDUSTRIAL
UF
RS
FONE / FAX
5435224273
CEP
99706-300
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390157570
CNPJ / CPF
12.889.035/0001-02
DATA DA EMISSÃO
05/04/2019
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
05/04/2019
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
15:40:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor	Num.	Venc.	Valor	Num.	Venc.	Valor	Num.	Venc.	Valor	Num.	Venc.	Valor	Num.	Venc.	Valor						
001	09/05/2019	R\$ 15.545,88	002	16/05/2019	R\$ 15.545,88	003	23/05/2019	R\$ 15.545,88	004	30/05/2019	R\$ 15.545,88	005	06/06/2019	R\$ 15.545,88	006	13/06/2019	R\$ 15.545,88	007	20/06/2019	R\$ 15.545,88	008	27/06/2019	R\$ 15.545,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
120.517,10	13.903,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.942,33	124.367,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.156,71	124.367,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA
FRETE POR CONTA
(0) Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
44.914.992/0001-38
ENDEREÇO
R. GENERAL AUGUSTO DOS SANTOS 550
MUNICÍPIO
RIBEIRAO PRETO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
SP 582249216111
QUANTIDADE
806
ESPÉCIE
CAIXAS
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
1.821,040
PESO LÍQUIDO
1.639,868

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR INIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
VALOR TOTAL	VALOR CAIXA	VALOR UNIT. CP/AMP	ICMS COMPRA	CUSTO SEM ICMS	ICMS VENDA	CUSTO REAL COM ICMS							
R\$ 14.637,00	R\$ 51,00	R\$ 0,5313	12,00%	R\$ 0,4675	7,00%	R\$ 0,5002							
R\$ 14.637,00	R\$ 51,00	R\$ 0,5313	12,00%	R\$ 0,4675	12,00%	R\$ 0,5236							
R\$ 14.637,00	R\$ 51,00	R\$ 0,5313	12,00%	R\$ 0,4675	17,00%	R\$ 0,5470							
R\$ 14.637,00	R\$ 51,00	R\$ 0,5313	12,00%	R\$ 0,4675	17,50%	R\$ 0,5493							
R\$ 14.637,00	R\$ 51,00	R\$ 0,5313	12,00%	R\$ 0,4675	18,00%	R\$ 0,5517							
R\$ 14.637,00	R\$ 51,00	R\$ 0,5313	12,00%	R\$ 0,4675	20,00%	R\$ 0,5610							

02050010	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML - FR C/ 10 ML - CX. C/ 96 FR - LOTE: 181127A - VLD: 18/10/2020 - G(-) / PMC : 0 / RE 997.98 PMC: 0 pRedBC=9,90%	30049041	020	6102	UN	287,0000	51,0000	14.637,00	13.187,94	1.582,56		12,00	
									8.585,00	1.030,20		12,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: DIFAL: Não se aplica Operacao interestadual, venda para revenda entre contribuintes ICMS. ICMS: Artigo 42 inciso II letra "c" parte geral RICMS MG, Base ICMS reduzida Artigo 43 Anexo II parte 1 item 31 letra "a" "a.2" e Convenio ICMS 34/06 PIS COFINS lei 10.147/2.000. ICMS ST: Não se aplica: Sem Protocolo CONFAZ com Estado de MG. PIS/COFINS: Artigo 1Ao letra "a" lei nAo 10.147 de 21 de dezembro de 2.000. IPI: Suspensao: Artigo 29 lei 10.637 de 30 de dezembro de 2002. ICMS: Artigo 42 inciso II letra "b" parte geral RICMS MG, Base ICMS reduzida Artigo 43 Anexo II parte 1 item 31 letra "a" "a.3. ICMS: Artigo 42 inciso II letra "c" parte geral RICMS MG. PIS CONFIS CREDITO PRESUMIDO: Aliquota: Artigo 1Ao letra "a" lei nAo 10.147 de 21 de dezembro de 2.000. Crédito presumido: Artigo 3Ao lei nAo 10.147 de 21 de dezembro de 2.000 Decreto nAo 6.066 de 21 de marco de 2007. ALVARA SANITARIO: ALVARA SEM NUMERO, PORTARIA MS344-98. Pedido(s) Pharlab: 011770. Email do Destinatário: expedicao02@inovamed-rs.com.br

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A

RUA SAO FRANCISCO, 1300
AMERICO SILVA - 35590-000
LAGOA DA PRATA - MG Fone/Fax: 3732619090**DANFE**Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.058.339
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3119 0402 5012 9700 0102 5500 1000 0583 3910 0311 2635

023548

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131193254810595 - 08/04/2019 17:24:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO/ VENDA DE MERCADORIA AD

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

3727380010076

02.501.297/0001-02

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
02010146	ESCOPIEN COMPOSTO 10MG + 250MG - CX. C/ 250 COMP REV (25X10) - LOTE: 19000249 - VLD: 31/01/2021 - S(-) / PMC : 183.26 / 1073.33 PMC: 183.26 pRedBC=9,04%	30049069	020	6101	UN	92,0000	80,0000	7.360,00	6.694,65	267,78		4,00	
02010146	ESCOPIEN COMPOSTO 10MG + 250MG - CX. C/ 250 COMP REV (25X10) - LOTE: 19000250 - VLD: 31/01/2021 - S(-) / PMC : 183.26 / 46.67 PMC: 183.26 pRedBC=9,04%	30049069	020	6101	UN	4,0000	80,0000	320,00	291,07	11,64		4,00	
02010184	ARTRITEC 15MG - CX. C/ 500 COMP - LOTE: 18004563 - VLD: 30/09/2020 - S(+)/ PMC : 0 / REP : 883.64 883.64 PMC: 0	30049079	000	6101	UN	324,0000	40,0000	12.960,00	12.960,00	1.555,20		12,00	
02010137	DIGOXINA 0,25MG - CX. C/ 500 COMP - LOTE: 19000392 - VLD: 31/01/2021 - G(+)/ PMC : 0 / REP : 1083.89 1083.89 PMC: 0	30049079	000	6101	UN	757,0000	21,0000	15.897,00	15.897,00	1.907,64		12,00	
010137	DIGOXINA 0,25MG - CX. C/ 500 COMP - LOTE: 19000393 - VLD: 31/01/2021 - G(+)/ PMC : 0 / REP : 1639.43 1639.43 PMC: 0	30049079	000	6101	UN	1.145,0000	21,0000	24.045,00	24.045,00	2.885,40		12,00	
02010137	DIGOXINA 0,25MG - CX. C/ 500 COMP - LOTE: 19000394 - VLD: 31/01/2021 - G(+)/ PMC : 0 / REP : 140.32 140.32 PMC: 0	30049079	000	6101	UN	98,0000	21,0000	2.058,00	2.058,00	246,96		12,00	

023549

RECEBEMOS DE Cimed Industria de Medicamentos LTD OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/04/2019 VALOR TOTAL: R\$ 3.960,00 DESTINATÁRIO: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS L - R RUBENS DERKS, 105 INDUSTRIAL ERECHIM-RS							NF-e						
Nº. 000.307.060				Série 020									
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE				DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica									
Cimed Industria de Medicamentos LTD Rodovia AMG 1920 - S/N, Galpao 03 Galpao 03 N/A - 37567-000 Sao Sebastiao da Bela Vista - MG Fone/Fax: 3521022000				0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3119 0402 8144 9700 0700 5502 0000 3070 6015 7757 2274							
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda producao do estabelecimento				Nº. 000.307.060 Série 020 Folha 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250132490121				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131193264520729 - 17/04/2019 12:34:40							
DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF 12.889.035/0001-02		DATA DA EMISSÃO 17/04/2019							
NOME / RAZÃO SOCIAL INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS L				BAIRRO / DISTRITO INDUSTRIAL		DATA DA SAÍDA/ENTRADA							
ENDEREÇO R RUBENS DERKS, 105				CEP 99706-300		HORA DA SAÍDA/ENTRADA							
MUNICÍPIO ERECHIM				UF / FONE / FAX RS 5435224273		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570							
FATURA / DUPLICATA				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA							
Num. 001	Num. 002	Num. 003											
anc. 17/05/2019	Venc. 16/06/2019	Venc. 16/07/2019											
valor R\$ 1.320,26	Valor R\$ 1.319,87	Valor R\$ 1.319,87											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS					
3.567,96	428,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,16	3.960,00					
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA					
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	903,36	392,04	3.960,00					
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA		FRETE POR CONTA (0) Emitente		CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF						
ENDEREÇO ROD FERNAO DIAS - BR 381 KM 79 S/Nº		MUNICÍPIO POUSO ALEGRE		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL								
QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO								
				18,600	15,800								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9900000000000000	LORATAMED 10MG COMP 30 BL X 12 HOSP BASE ICMS RED. EM 9,90% CONF. ANEXO IV, ITEM 31, SUBALÍNEA a.2 DO RICMS/ MG. ICMS ST NÃO CALC. CONF. LIVRO III, ART. 104, PARÁG. ÚNICO, ALÍNEA "a" DO RICMS/RS. PMC: 0,00 Lote: 1905784 Quant: 200000. Fabr: 28/03/2019 Val: 28/03/2021 pRedBC=9,90% FCI5DA1A75F-673D-4059-854F-39E2EEF7CB09	30039079	520	6101	UN	200,0000	19,8000	3.960,00	3.567,96	428,16		12,00	
VALOR TOTAL	VALOR CAIXA	VALOR UNIT. CP/AMP	ICMS COMPRA	CUSTO SEM ICMS	ICMS VENDA	CUSTO REAL COM ICMS							
R\$ 3.960,00	R\$ 19,80	R\$ 0,0550	10,81%	R\$ 0,0491	7,00%	R\$ 0,0525							
R\$ 3.960,00	R\$ 19,80	R\$ 0,0550	10,81%	R\$ 0,0491	12,00%	R\$ 0,0549							
R\$ 3.960,00	R\$ 19,80	R\$ 0,0550	10,81%	R\$ 0,0491	17,00%	R\$ 0,0574							
R\$ 3.960,00	R\$ 19,80	R\$ 0,0550	10,81%	R\$ 0,0491	17,50%	R\$ 0,0576							
R\$ 3.960,00	R\$ 19,80	R\$ 0,0550	10,81%	R\$ 0,0491	18,00%	R\$ 0,0579							
R\$ 3.960,00	R\$ 19,80	R\$ 0,0550	10,81%	R\$ 0,0491	20,00%	R\$ 0,0589							
DADOS ADICIONAIS								RESERVADO AO FISCO					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: BASE ICMS RED. EM 9,90% CONF. ANEXO IV, ITEM 31, SUBALÍNEA A.2 DO RICMS/ MG. ICMS ST NÃO CALC. CONF. LIVRO III, ART. 104, PARÁG. ÚNICO, ALÍNEA "A" DO RICMS/RS. CUBAGEM TOTAL: 0,115 M3 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 903,36													

Pato Branco/PR, 02 de maio de 2019.

Ofício nº 337Lic.


À
INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME.
A/C Setor Licitações
Pregão Eletrônico 033/2018 - REEQUILÍBRIO ECONÔMICO FINANCEIRO.

Em resposta ao seu pedido de Reequilíbrio Econômico Financeiro do **ITEM 402** - (Fenoterol 5 mg/ml 20 ml gotas) e **ITEM 556**- (Metoclopramida 10 ml gotas), informamos o **INDEFERIMENTO**, sendo os mesmos cancelados da Ata de registro de Preços e repassados para os próximos colocados de menor valor.

No que se refere ao **ITEM 526**- (Loratadina 10 mg compr.), informamos o **DEFERIMENTO** do valor de **R\$ 0,0410** para o valor de **R\$ 0,0684**.

OBS: Lembrando que a sua solicitação passa a ter efeito somente a partir do recebimento em 27/04/2019 e os pedidos efetuados anteriormente deverão ser entregues nas quantidades e valores já solicitados.

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira



023551

e

Ofício 337, ref. resposta solicitação de reequilíbrio

De: LICITACAO | CONIMS

Para: juridico02@inovamed-rs.com.br ,contratos@inovamed-rs.com.br ,licitacao03@inovamed-rs.com.br ,vendas03@inovamed-rs.com.brbo

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Ofício 337, ref. resposta solicitação de reequilíbrio

Enviada em: 02/05/2019 | 08:54

Recebida em: 02/05/2019 | 08:54

20190502072... .pdf 78.38 KB

Bom dia

Segue em anexo Ofício 337, ref. resposta solicitação de reequilíbrio.

--

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: 2019/05/02 08:29:40

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.02.2019 07:24:24 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco/PR, 29 de abril de 2019.

Ofício nº 332 Lic.

À
RINALDI & COGO LTDA.
Att. Setor de Licitações – Responsáveis
Prezados Senhores

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

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
402	Fenoterol 5mg/ml 20ml - gotas	FR	6.400	HIPOLABOR	2,9900

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 CONFORME NECESSIDADE 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

023553
®

Ofício 332, ref. proposta para o item 402-CONIMS**De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** licitacao5@tolemed.com.br ,tolemed11@hotmail.com ,tolemed1@hotmail.com**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** Ofício 332, ref. proposta para o item 402-CONIMS**Enviada em:** 29/04/2019 | 16:47**Recebida em:** 29/04/2019 | 16:47

20190429153... .pdf 103.53 KB

Boa tarde

Segue em anexo Ofício 332, ref. proposta para o item 402, ficamos no aguardo de sua resposta o mais breve possível.

--

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 16:38:09**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.29.2019 15:32:54 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



023554

RE: Ofício 332, ref. proposta para o item 402-CONIMS

De: Toledad Diana Licitação
Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: Ofício 332, ref. proposta para o item 402-CONIMS

Enviada em: 30/04/2019 | 11:20

Recebida em: 30/04/2019 | 11:20

BROMIDRATOJPG 75.48
KB

Bula do Bro... .pdf 458.75 KB

Bom dia,

Segue registro e bula referente ao item 402.

Quantidade da embalagem(caixa de embarque) 200 frascos

Att, Diana Hermes Schaefer

Empresa: Rinaldi & Cogo LTDA EPP

CNPJ: 07.269.677/0001-79

Fone: 45 3252 0824

Rua: Almirante Barroso nº2337

Bairro: Centro

CEP: 85.900-020

Cidade: Toledo - PR

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>**Enviado:** segunda-feira, 29 de abril de 2019 16:47**Para:** licitacao5@tolemed.com.br; tolemed11@hotmail.com; tolemed1@hotmail.com**Assunto:** Ofício 332, ref. proposta para o item 402-CONIMS

Boa tarde

Segue em anexo Ofício 332, ref. proposta para o item 402, ficamos no aguardo de sua resposta o mais breve possível.

--

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 16:38:09**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.29.2019 15:32:54 (-0400)


Queries to: ricoh@ricoh.com.br

023555

K

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Bromidrato de Fenoterol

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10
Processo	25351.182098/2008-11	Categoria Regulatória	
Nome Comercial	Bromidrato de Fenoterol	Registro	113430164
Princípio Ativo	BROMIDRATO DE FENOTEROL		
Classe Terapêutica	BRONCODILADORES		
Parecer Público	-	Bula Paciente	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJhbGciOiJIUzUxMi9.eyJqdGkiOiIiMDEMVzQB1yyx88v65C8Dg/?Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML ATIVA	1134301640013	SOLUÇÃO ORAL	12/01/2009	24 meses
2	5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20ML ATIVA	1134301640021	SOLUÇÃO ORAL	12/01/2009	24 meses

Voltar

Busque por medicamento, substância ou produto...

Home (1) > Bromidrato de Fenoterol - Hipolabor (/bromidrato-de-fenoterol-hipolabor/p) > Bula

Bula do Bromidrato de Fenoterol - Hipolabor

(/bromidrato-de-fenoterol-hipolabor/p)



Bromidrato de Fenoterol - Hipolabor
(/bromidrato-de-fenoterol-hipolabor/p)

Bromidrato de Fenoterol(/bromidrato-de-fenoterol/pa)

Sem ofertas

VER PRODUTOS (/BROMIDRATO-DE-FENOTEROL-HIPOPABOR/P)

Selecionar Tópico da Bula

Para que serve o Bromidrato de Fenoterol - Hipolabor (/bromidrato-de-fenoterol-hipolabor/bula/para-que-serve)

Bromidrato de Fenoterol (<https://consultaremedios.com.br/bromidrato-de-fenoterol/bula>) (substância ativa) é indicado para o tratamento sintomático da crise aguda de asma (<https://minutosaudavel.com.br/asma/>) e outras enfermidades com constrição reversível das vias aéreas, por exemplo, bronquite (<https://minutosaudavel.com.br/bronquite/>) obstrutiva crônica. Deve-se considerar a adoção de um tratamento anti-inflamatório (<https://minutosaudavel.com.br/anti-inflamatorio/>) concomitante para pacientes com crise de asma e pacientes com Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (<https://minutosaudavel.com.br/dpoc/>) (DPOC) que respondam ao tratamento com esteroides.

Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) também é indicado para a profilaxia da asma induzida por exercício.

Fonte: Bula do Profissional do Medicamento Berotec.

Contraindicação do Bromidrato de Fenoterol - Hipolabor (/bromidrato-de-fenoterol-hipolabor/bula/contraindicacao)

Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) é contraindicado para pacientes portadores de cardiomiopatia obstrutiva hipertrófica, taquiarritmia, hipersensibilidade ao Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) e/ou a quaisquer outros componentes da fórmula.

Fonte: Bula do Profissional do Medicamento Berotec.

<https://consultaremedios.com.br/bromidrato-de-fenoterol-hipolabor/bula>

1/7

Como usar o Bromidrato de Fenoterol - Hipolabor (/bromidrato-de-fenoterol-hipolabor/bula/posologia-como-usar)

Bromidrato de Fenoterol solução para nebulização para uso oral e inalatório (gotas)

Para fins de cálculo da dosagem, considerar que 1 gota (<https://minutosaudavel.com.br/gota/>) contém 0,25 mg de bromidrato de fenoterol (equivalente a 0,05 mL).

As doses devem ser adaptadas às necessidades individuais do paciente; os pacientes deverão ser mantidos sob supervisão médica durante o tratamento.

O frasco de Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) solução (gotas) vem acompanhado de um moderno gotejador, de fácil manuseio, basta colocar o frasco em posição vertical e deixar gotejar a quantidade desejada.

Para usar rompa o lacre da tampa, vire o frasco e mantenha-o na posição vertical. Para começar o gotejamento, bata levemente com o dedo no fundo do frasco e deixe gotejar a quantidade desejada.

Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) solução (gotas) pode ser administrado por via oral ou diluído para inalação.

Uso oral

Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) solução para nebulização para uso oral é administrada como tratamento sintomático da crise aguda de asma e outras enfermidades com estreitamento reversível das vias aéreas, por exemplo, bronquite crônica, se a opção de tratamento por inalação não puder ser considerada.

As doses recomendadas são:

Adultos (Incluindo idosos) e adolescentes acima de 12 anos:

10 a 20 gotas (2,5 a 5 mg), 3 vezes ao dia.

Crianças de 6 a 12 anos:

10 gotas (2,5 mg), 3 vezes ao dia.

Crianças de 1 a 6 anos:

5 a 10 gotas (1,25 a 2,5 mg), 3 vezes ao dia.

Crianças de até 1 ano:

3 a 7 gotas (0,75 a 1,75 mg), 2 a 3 vezes ao dia.

Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) solução para nebulização (gotas) para uso oral deve ser administrado preferencialmente antes das refeições.

<https://consultaremedios.com.br/bromidrato-de-fenoterol-hipolabor/bula>

2/7

Uso Inalatório

Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) solução para nebulização para inalação é administrado como tratamento sintomático da crise de asma aguda e outras condições com constrição reversível das vias aéreas tais como bronquite obstrutiva crônica e profilaxia da asma induzida por exercício.

Se necessário, a dose pode ser repetida após intervalos de 4 horas, no mínimo. As doses recomendadas são:

Crises agudas de asma e outras condições com constrição reversível das vias aéreas:

Adultos (incluindo idosos) e adolescentes acima de 12 anos de idade	Na maioria dos casos, 0,1 mL (2 gotas = 0,5 mg) é suficiente para o alívio imediato dos sintomas. Em casos graves, por exemplo, na maioria dos casos em tratamento hospitalar, doses mais altas, de até 0,25 mL (5 gotas = 1,25 mg), podem ser necessárias. Nestes casos doses totais diárias de até 0,4 mL (8 gotas, 2 mg) podem ser administradas sob supervisão médica
Crianças de 6 a 12 anos	0,05-0,1 mL (1 a 2 gotas = 0,25 a 0,5 mg) é suficiente, em muitos casos, para o alívio imediato dos sintomas. Em casos graves, por exemplo, na maioria dos casos em tratamento hospitalar, doses mais altas, de até 0,2 mL por dose (4 gotas = 1 mg) podem ser necessárias. Em casos particularmente graves, até 0,3 mL por dose (6 gotas = 1,5 mg) até 3 vezes ao dia, a ser administrado sob supervisão médica

Profilaxia da asma induzida por exercício:

Adultos (incluindo idosos) e adolescentes acima de 12 anos de idade	0,1 mL (2 gotas = 0,5 mg) por administração, antes do exercício
Crianças de 6 a 12 anos	0,1 mL (2 gotas = 0,5 mg) por administração, antes do exercício

Crianças menores de 6 anos (pesando até 22 kg):

Como a informação existente para este grupo etário é limitada, recomenda-se 0,05 mg de bromidrato de fenoterol por kg de peso corporal por dose, e não mais que 0,2 mL (4 gotas = 1 mg) por dose, até 3 vezes ao dia, a ser administrado unicamente sob supervisão médica. A dose diária de 0,15 mg/kg não deve ser excedida.

A dosagem pode depender do modo de inalação e das características do nebulizador utilizado. A duração da inalação pode ser controlada pelo volume de diluição.

<https://consultaremedios.com.br/bromidrato-de-fenoterol-hipolabor/bula>

3/7

O tratamento sempre deve ser iniciado com a menor dose recomendada. Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) solução para nebulização (gotas) pode ser usado com os diversos nebulizadores disponíveis no mercado. As exposições sistêmica e pulmonar do medicamento são dependentes do nebulizador utilizado e podem ser mais elevada do que com Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) solução pressurizada para inalação, dependendo da eficiência do dispositivo.

Onde houver oxigênio instalado, a solução é melhor administrada com um fluxo de 6 a 8 litros/minuto.

Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) solução para nebulização (gotas) pode ser inalado com agentes anticolinérgicos e secretomucolíticos compatíveis, como, por exemplo, Atrovent (brometo de ipratrópio (<https://consultaremedios.com.br/brometo-de-ipratropio/bula>)), Mucosolvan (cloridrato de ambroxol (<https://consultaremedios.com.br/cloridrato-de-ambroxol/bula>)) e Bisolvon (cloridrato de bromexina (<https://consultaremedios.com.br/cloridrato-de-bromexina/bula>)) soluções para inalação.

A dose recomendada deve ser diluída até um volume final de 3-4 mL de soro fisiológico e nebulizada e inalada até que se obtenha suficiente alívio dos sintomas. Não diluir o produto com água destilada.

A solução sempre deve ser diluída antes da utilização; as sobras devem ser descartadas.

Bromidrato de Fenoterol solução pressurizada para inalação (HFA)

As doses recomendadas são:

Episódios de asma aguda e outras condições com constrição reversível das vias aéreas:

Na maioria dos casos, a inalação de 1 dose (100 mcg) por via oral é suficiente para alívio imediato dos sintomas. Se não ocorrer melhora dos sintomas após cerca de 5 minutos, pode-se inalar uma segunda dose até um máximo de 8 doses por dia (máximo de 800 mcg/dia).

Não havendo alívio dos sintomas após 2 doses (200 mcg), poderão ser necessárias doses adicionais; neste caso é recomendado que os pacientes sejam orientados a procurar um médico ou dirigir-se ao hospital mais próximo imediatamente.

Profilaxia da asma induzida por exercício:

1 a 2 doses (100 a 200 mcg) por via oral antes do exercício, até o máximo de 8 doses por dia (máximo de 800 mcg/dia).

Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) solução pressurizada para inalação só é recomendado para crianças sob critério médico e sob supervisão de um adulto.

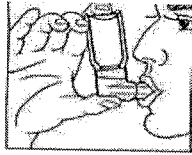
O uso correto do inalador é essencial para uma terapêutica bem sucedida, conforme detalhado a seguir:

Pressione a válvula duas vezes antes de utilizar o aerossol pela primeira vez. Antes de cada uso, as seguintes recomendações devem ser seguidas.

Pressione a tampa protetora.

<https://consultaremedios.com.br/bromidrato-de-fenoterol-hipolabor/bula>

4/7

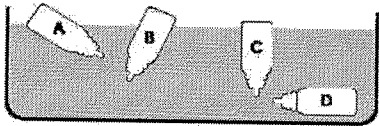


2. Expire profundamente.
3. Segure o inalador conforme demonstrado na fig. 1 e coloque os lábios sobre o bocal. A seta e a base do frasco devem estar apontando para cima.
4. Inspire o mais profundamente possível e ao mesmo tempo pressione firmemente a base do frasco, liberando uma dose. Segure a respiração por alguns segundos, remova o bocal e expire. Se for necessária uma segunda inalação, repita os passos de 2 a 4.
5. Recoloque a tampa protetora após o uso.
6. Caso o inalador não tenha sido utilizado nos últimos três dias, pressione a válvula uma vez antes do uso.

O frasco não é transparente, portanto não é possível observar quando está vazio. O inalador libera 200 doses (puffs); quando todas as 200 doses tiverem sido liberadas, pode parecer que o frasco ainda contenha uma pequena quantidade de líquido; no entanto deve ser iniciado um novo inalador, uma vez que pode não ser liberada a quantidade correta para o tratamento.

A quantidade no seu inalador pode ser verificada da seguinte maneira:

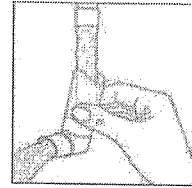
Remova o frasco do bocal plástico e coloque-o em um recipiente com água. O conteúdo pode ser estimado observando-se sua posição na água:



- A: Vazio.
 B: 1/4 do volume.
 C: Metade do volume.
 D: 3/4 do volume ou mais.

Limpe seu inalador pelo menos uma vez por semana.

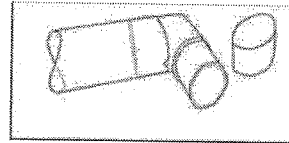
É importante manter o bocal do seu inalador limpo para garantir que o medicamento não se acumule e bloqueie o spray. Para a limpeza, primeiro retire a tampa protetora e remova o frasco do inalador. Enxágue todo o inalador com água morna até limpar toda medicação e/ou sujeira visível.



023557



Após a limpeza agite o inalador e deixe secar, sem utilização de qualquer sistema de aquecimento. Uma vez que o bocal estiver seco, recoloque o frasco e a tampa protetora.



Atenção: o bocal plástico especialmente desenvolvido para uso com Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) solução pressurizada para inalação 100 mcg, para garantir a administração da quantidade correta de medicamento. O bocal nunca deve ser utilizado com outro aerossol dosificador, assim como Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) solução pressurizada para inalação 100 mcg também não deve ser utilizado com outro bocal que não o fornecido com o produto.

Fonte: Bula do Profissional do Medicamento Berotec.

Precauções do Bromidrato de Fenoterol - Hipolabor (/bromidrato-de-fenoterol-hipolabor/bula/precaucoes)

Em pacientes com diabetes (<https://minutosaudavel.com.br/diabetes/>) *mellitus* descompensado, infarto (<https://minutosaudavel.com.br/o-que-e-infarto-ataque-cardiaco-tipos-sintomas-e-tratamento/>) do miocárdio recente, graves alterações vasculares ou cardíacas de origem orgânica, hipertireoidismo (<https://minutosaudavel.com.br/hipertireoidismo/>) e feocromocitoma (<https://minutosaudavel.com.br/feocromocitoma-tratamento-diagnostico-causas-sintomas-e-mais/>), Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) deve ser utilizado somente após minuciosa análise de risco/benefício, sobretudo quando as maiores doses recomendadas forem utilizadas.

Broncoespasmo paradoxal

Tal como acontece com outros medicamentos inalatórios Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) pode resultar em broncoespasmo paradoxal que pode ser fatal. Se ocorrer broncoespasmo paradoxal Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) deve ser imediatamente descontinuado e substituído por um tratamento alternativo.

Efeitos Cardiovasculares

Efeitos cardiovasculares podem ser vistos com medicamentos simpaticomiméticos, inclusive Bromidrato de Fenoterol (substância ativa).

Há alguma evidência de dados pós-comercialização e literatura publicada de raras ocorrências de isquemia do miocárdio associada com beta agonistas.

Pacientes com doença cardíaca grave subjacente (por exemplo, doença isquêmica cardíaca, arritmia ou insuficiência cardíaca (<https://minutosaudavel.com.br/insuficiencia-cardiaca/>) grave) que estão recebendo Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) devem ser advertidos a procurar assistência médica se surgirem dor torácica ou outros sintomas de agravamento de doença cardíaca.

Deve ser dada atenção à avaliação de sintomas como dispneia e dor torácica, uma vez que podem ser tanto de origem cardíaca quanto respiratória.

Hipocalcemia (<https://minutosaudavel.com.br/o-que-e-hipocalcemia-sintomas-tratamento-causas-prevencao-e-mais/>)

O tratamento com beta2-agonistas pode provocar hipocalcemia potencialmente grave. Recomenda-se precaução em asma grave, pois a hipocalcemia pode ser potencializada pela administração concomitante de derivados da xantina (como teofilina (<https://consultaremedios.com.br/teofilina/pa/>)), glicocorticosteroides (como hidrocortisona (<https://consultaremedios.com.br/hidrocortisona/bula/>)) e diuréticos (como furosemida (<https://consultaremedios.com.br/furosemida/bula/>)). Além disso, a hipoxia pode agravar os efeitos da hipocalcemia sobre o ritmo cardíaco.

Hipocalcemia pode resultar em um aumento da susceptibilidade a arritmias em pacientes recebendo digoxina (<https://consultaremedios.com.br/digoxina/bula/>). Nestas situações, aconselha-se monitorar os níveis séricos de potássio.

Dispneia aguda progressiva

O paciente deve ser orientado a consultar um médico imediatamente em caso de dispneia aguda ou de piora rápida da dispneia.

Advertências especiais no uso prolongado

O uso sob demanda é preferível ao uso regular.

Os pacientes devem ser avaliados para a administração ou intensificação de tratamento anti-inflamatório (por exemplo, inalação de corticosteroides), a fim de controlar a inflamação das vias aéreas e prevenir os danos pulmonares em longo prazo.

Se a obstrução brônquica piorar, é pouco apropriado e eventualmente perigoso simplesmente aumentar o uso de beta2-agonistas como o Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) além da dose recomendada e por períodos de tempo prolongados.

O uso regular de quantidades aumentadas de Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) para controlar sintomas de obstrução brônquica pode significar um controle inadequado da doença. Nesta situação, o esquema terapêutico do paciente e, em particular, a adequação do tratamento anti-

inflamatório, deverão ser reavaliados, a fim de prevenir uma potencial ameaça à vida pela deterioração do controle da doença.

Uso concomitante com broncodilatadores simpaticomiméticos e anticolinérgicos

Outros broncodilatadores simpaticomiméticos só devem ser utilizados com Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) sob rigorosa supervisão médica, sendo que broncodilatadores anticolinérgicos podem ser inalados simultaneamente.

Interferência com exames laboratoriais ou de diagnóstico

O uso de Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) pode levar a resultados positivos para a presença de Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) em testes para avaliação de abuso de substâncias ilícitas, por exemplo, no contexto de aumento de desempenho atlético (doping).

Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) pode causar *doping*.

Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) solução para nebulização para uso oral e inalatório (gotas) contém o conservante cloreto de benzalcônio e o estabilizante edetato dissódico di-hidratado. Quando inalados estes componentes podem causar broncoconstrição em pacientes sensíveis com vias aéreas hiper-reativas.

Para administração exclusivamente por via oral deve-se considerar que este medicamento contém 24 mg de sódio por dose máxima recomendada, e deve ser levado em consideração por pacientes com uma dieta controlada de sódio.

Gravidez, Lactação e Fertilização

Gravidez

Dados pré-clínicos combinados com experiências disponíveis em humanos não mostraram evidência de efeitos adversos durante a gravidez. Todavia, devem ser observadas as precauções usuais referentes à administração de medicamentos durante a gravidez, principalmente nos três primeiros meses.

No período imediatamente anterior ao parto deve-se considerar o efeito inibidor de Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) sobre as contrações uterinas.

Lactação

Estudos pré-clínicos mostraram que o Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) é excretado pelo leite materno. Até o momento não está comprovada sua segurança durante a lactação. Deve-se ter cautela quando Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) for administrado durante a amamentação.

Fertilidade

Não há dados clínicos disponíveis sobre fertilidade com o uso do bromidrato de Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) e estudos pré-clínicos não mostraram efeito adverso sobre a fertilidade.

Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) está classificado na categoria B de risco na gravidez.

Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Efeitos na capacidade de dirigir e operar máquinas

Não foram realizados estudos; no entanto, os pacientes devem ser informados que tontura foi relatada nos estudos clínicos. Portanto, deve-se recomendar cautela ao dirigir veículos ou operar máquinas;

Fonte: Bula do Profissional do Medicamento Berotec.

Reações Adversas do Bromidrato de Fenoterol - Hipolabor (/bromidrato-de-fenoterol-hipolabor/bula/reacoes-adversas)

Como em toda terapia inalatória, Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) pode provocar sinais de irritação local.

Reação comum (1/100 e < 1/10)

Tremor, tosse (<https://minutosaudavel.com.br/tosse/>).

Reação incomum (1/1.000 e < 1/100)

Hipocalemia, agitação, arritmia, broncoespasmo paradoxal, náuseas, vômitos, prurido.

Reação com frequência desconhecida

Hipersensibilidade, nervosismo, cefaleia (<https://minutosaudavel.com.br/cefaleia/>), tonturas, isquemia miocárdica, taquicardia, palpitações, irritação da garganta, hiperidrose (<https://minutosaudavel.com.br/hiperidrose/>), reações cutâneas, rash, urticária (<https://minutosaudavel.com.br/urticaria/>), cãibra (<https://minutosaudavel.com.br/caimbra/>) muscular, mialgia, fraqueza muscular, aumento da pressão arterial sistólica, diminuição da pressão arterial diastólica.

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.

Fonte: Bula do Profissional do Medicamento Berotec.

Composição do Bromidrato de Fenoterol - Hipolabor (/bromidrato-de-fenoterol-hipolabor/bula/composicao)

<https://consultaremedios.com.br/bromidrato-de-fenoterol-hipolabor/bula>

9/17

Cada mL (20 gotas) da solução contém: bromidrato de fenoterol 5mg Veículo q.s.p. 100 mL. Excipientes: ácido cítrico, água de osmose reversa, metilparabeno, propilenoglicol, sacarina sódica e sorbitol.

023558



Interação Medicamentosa do Bromidrato de Fenoterol - Hipolabor

O efeito de Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) pode ser potencializado por beta-adrenérgicos (como fumarato de formoterol (<https://consultaremedios.com.br/fumarato-de-formoterol/bula/>) e salbutamol (<https://consultaremedios.com.br/sulfato-de-salbutamol/bula/>)), anticolinérgicos (como tiotropio, ipratrópio), e derivados da xantina (como teofilina). A administração concomitante de outros betamiméticos, anticolinérgicos de absorção sistêmica e derivados da xantina pode aumentar os efeitos colaterais.

Hipocalemia induzida por beta-2-agonistas pode ser aumentada pelo tratamento concomitante com derivados da xantina, corticosteroides e diuréticos. Isso deve ser levado em consideração particularmente em pacientes com obstrução grave das vias aéreas.

A administração simultânea de betabloqueadores pode causar uma redução potencialmente grave na broncodilatação. Agonistas beta-adrenérgicos devem ser administrados com cautela a pacientes sob tratamento com inibidores da MAO (monoamino oxidase, como moclobemida (<https://consultaremedios.com.br/moclobemida/bula/>) e tranilcipromina (<https://consultaremedios.com.br/tranilcipromina/bula/>)) ou antidepressivos (<https://minutosaudavel.com.br/antidepressivo/>) tricíclicos (como amitriptilina, imipramina), uma vez que a ação dos agonistas beta-adrenérgicos pode ser potencializada.

A inalação de anestésicos halogenados tais como halotano (<https://consultaremedios.com.br/halotano/bula/>), tricloretileno e enflurano (<https://consultaremedios.com.br/enflurano/bula/>) pode aumentar a susceptibilidade aos efeitos cardiovasculares dos beta-agonistas.

Fonte: Bula do Profissional do Medicamento Berotec.

Ação da Substância Bromidrato de Fenoterol - Hipolabor

Resultados de Eficácia

Em estudos clínicos, Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) demonstrou ser altamente eficaz em broncoespasmos¹ prevenindo a broncoconstrição decorrente da exposição a vários estímulos², como exercício físico³, ar frio e a fase precoce após a exposição a alérgenos.

Em um estudo randomizado, placebo controlado, duplo-cego e cruzado, dezoito adultos jovens asmáticos e sem outras comorbidades respiratórias ou prévias, foram divididos em três grupos - o primeiro com 24 mg de efedrina (<https://consultaremedios.com.br/sulfato-de-efedrina/bula/>), o segundo 10 mg de Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) e o terceiro, placebo. As medicações foram administradas uma hora antes do exercício, havendo avaliações em 1, 3, 5, 7 e 9 horas após a administração da dose inicial. O Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) utilizado como medicação pré-exercício inibiu a broncoconstrição, enquanto efedrina e placebo não apresentaram efeitos significativos⁴.

<https://consultaremedios.com.br/bromidrato-de-fenoterol-hipolabor/bula>

10/17

Leclerc e cols (1997) demonstraram por meio de estudo clínico randomizado, duplo cego, cruzado, de curto prazo e comparativo entre 2 grupos de pacientes asmáticos (n=37 em cada grupo) de moderada a grave intensidade do quadro, a equivalência em relação à eficácia e segurança, assim como comportamento farmacocinético e farmacodinâmico comparáveis entre as duas apresentações com gás propelente diferentes, Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) 100 HFC e Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) CFC⁶.

Goldberg e cols (2000) em outro estudo comparativo duplo-cego, randomizado, com duração de 14 semanas objetivando avaliar segurança e eficácia de ambas apresentações de Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) 100 aerossol (HFA e CFC), verificaram que não há diferenças estatisticamente significativas, na população de 291 pacientes, entre ambas apresentações em relação à incidência de eventos adversos e curvas de VEF1 (5 e 30 minutos após inalação) durante o período estudado⁷.

Debelic e cols (1998) demonstraram eficácia e segurança comparáveis entre o formoterol e o Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) na prevenção do broncoespasmo secundário a exercícios em 14 asmáticos jovens com idade média de 14,5 anos em estudo duplo cego, randomizado e cruzado. Os autores concluíram que a eficácia e segurança de Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) e formoterol são comparáveis nas 24h (com doses equivalentes de 400 mcg e 24 mcg, respectivamente) quando usados 15 min. antes dos exercícios, com efeito prolongado do formoterol em razão de seu tempo de meia vida maior⁸.

Um estudo realizado com crianças de 6 a 13 anos demonstrou que a dose de 0,1 mg de Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) por via inalatória produziu broncodilatação eficaz, com aumento estatisticamente significativo no VEF1 em comparação com o basal (p<0,01). Tal resultado valida o intervalo de dose de 0,1-0,8 mg de Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) como eficaz e seguro, pois não se observou aumento na frequência cardíaca com o uso dessas doses⁹. Outro estudo comprovou eficácia no tratamento sintomático da crise aguda de asma com Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) administrado por via inalatória em crianças de 7 a 14 anos¹⁰. Tal estudo evidenciou broncodilatação das vias aéreas, incluindo as vias aéreas de pequeno calibre (medida pelo FEF25-75) e com rápido início de ação, de cerca de 5 minutos, nessa população¹⁰.

Ressalta-se que a evidência científica da eficácia e segurança de Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) em crianças com idade inferior a 6 anos é limitada, porém a ampla experiência clínica e artigos de revisão embasam o uso do medicamento nessa faixa etária¹¹.

Referências

1. Emrigli C, Palmer K, Voorhes L van, Wesson C, Sobol B]. Fenoterol: clinical trial of a new long acting bronchodilator. *Ann Allergy* 1977; 39:415-417.
2. Magnussen H, Rabe KF. The protective effect of low-dose inhaled fenoterol against methacholine and exercise-induced bronchoconstriction in asthma: a dose-response study. *J Allergy Clin Immunol* 1992;90(5):846-851.
3. Gehrke L, Boehm E, Sybrecht GW. Exercise induced asthma - prevention using fenoterol, disodium cromoglycate and in combination, a placebo controlled, double-blind comparison. *Prax Klin Pneumol* 1986; 40, 129-134.
4. Eggleson PA, McMahon SA. The effects of fenoterol, ephedrine and placebo on exercise-induced asthma. *Chest*. 1978 Jun; 73(6 Suppl):1006-8.
5. Vermeulen J, Boshof L, Lowe LS. Fenoterol delivered via HFA metered dose inhaler (MDI) is as safe and effective as CFC delivery in the long-term treatment of children with asthma. 1999 Ann Cong of the European Respiratory Society, Madrid, 9-13 Oct 1999 Eur Respir J 14 (Suppl 30), 180S. Abs 180.
6. Leclercq J, Nebaoui J, Iacono P, Jirou-Najou J.L. Dose-response to fenoterol MDI with non-CFC propellant: HFA 134a is equivalent to CFC-MDI in patients with asthma. Ann Cong of the European Respiratory Society (ERS), Berlin, 20-24 Sep 1997 (Poster) 1997.

<https://consultaremedios.com.br/bromidrato-de-fenoterol-hipolabor/bula>

11/17

7. Goldsberg J, Boehning W, Schmidt P, Freund E. Fenoterol hydrobromide delivered via HFA-MDI or CFCMDI in patients with asthma: a safety and efficacy comparison. *Respir Med* 2006; 94 (10):948-953.

8. Debelic M, Wegsölek I. Prevention of exercise-induced asthma by inhalation of formoterol and fenoterol. 3rd Int Cong on Pediatric Pulmonology. Monaco, Jun 1998 *Pediatr Pulmonol* 1999; (Suppl 18):247.

9. Blackhall MJ, Macartney B, O'Donnell SR. A dose-response study on fenoterol (Berotec) solution by inhalation in asthmatic children. *Dev Pharmacol Ther*. 1983; 6(6):374-80.

10. Scalabrin M.F.D, Solé D., Nasplitz, C.K. Efficacy and Side Effects of Beta2-Agonists by Inhaled Route in Acute Asthma in Children: Comparison of Salbutamol, Terbutaline and Fenoterol. *Journal of Asthma*, 33(6), 407-415, 1996.

11. Gleiter CH. Fenoterol: Pharmacology and Clinical Use. *Cardiovascular Drug Reviews* 1999; 17: 87-106.

Fonte: Bula do Profissional do Medicamento Berotec.

Características Farmacológicas

Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) é um broncodilatador eficaz para uso em asma aguda e em outras condições nas quais haja constrição reversível das vias aéreas, tais como bronquite obstrutiva crônica (com ou sem enfisema pulmonar (<https://minutosaudavel.com.br/o-que-e-enfisema-pulmonar-tratamento-sintomas-prevencao-tipos-e-mais/>)).

Após a administração oral, Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) age dentro de poucos minutos, com uma duração de ação de até 8 horas.

Na administração de Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) por inalação, a broncodilatação também ocorre em poucos minutos e dura de 3 a 5 horas.

Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) tem como princípio ativo o bromidrato de Bromidrato de Fenoterol (substância ativa), que é um agente simpaticomimético de ação direta, estimulando seletivamente os receptores beta2 em doses terapêuticas. A estimulação dos receptores beta1 ocorre em dose mais alta (por exemplo, como administrado em tocolise). A ocupação de um receptor beta2 ativa a adenililciclase por meio de uma proteína estimulante Gs. O aumento do AMP cíclico (adenosina-monofosfato) ativa a proteína quinase A e esta então fosforila as proteínas-alvo nas células da musculatura lisa. Em resposta a isso, ocorre a fosforilação da quinase da cadeia leve da miosina, inibição da hidrólise da fosfoinositida e a abertura dos canais largos de condutância de potássio-cálcio ativados. Existem algumas evidências de que o canal máximo de K⁺ possa ser ativado diretamente via proteína Gs.

Farmacodinâmica

Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) relaxa a musculatura lisa brônquica e vascular e previne contra estímulos broncoconstritores tais como, histamina, metacolina, ar frio e exposição a alérgenos (fase precoce). Após administração aguda, a liberação de mediadores broncoconstritores e pró-inflamatórios dos mastócitos são inibidas. Além disso, demonstrou-se um aumento no clearance mucociliar após a administração de doses de Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) (0,6 mg).

Concentrações plasmáticas mais elevadas, as quais são mais frequentemente atingidas com administração oral ou ainda mais com administração i.v., inibem a motilidade uterina. Também são observados, em doses mais elevadas, efeitos metabólicos como lipólise, glicogenólise, hiperglicemia

<https://consultaremedios.com.br/bromidrato-de-fenoterol-hipolabor/bula>

12/17

(<https://minutosaudavel.com.br/o-que-e-hiperglicemia-sintomas-tratamento-e-consequencias/>) e hipocalcemia, sendo este último causado pelo aumento de captação de K^+ , principalmente para dentro do músculo esquelético.

Os efeitos beta-adrenérgicos no coração, tais como aumento do ritmo cardíaco e da contratilidade, são causados pelos efeitos vasculares do Bromidrato de Fenoterol (substância ativa), pela estimulação do receptor beta2 cardíaco e, em doses supratrapéuticas, pelo estímulo do receptor beta1. Tal como com outros agentes beta-adrenérgicos, foi relatado prolongamento do intervalo QTc. Para soluções pressurizadas para inalação contendo Bromidrato de Fenoterol (substância ativa), estes acontecimentos foram discretos e observados em doses superiores às recomendadas. No entanto, a exposição sistêmica após a administração do fármaco com solução para nebulização pode ser maior do que com doses recomendadas de solução pressurizada para inalação. O significado clínico ainda não foi estabelecido. Tremor é o efeito dos betaagonistas mais frequentemente observado.

Farmacocinética

A farmacocinética do Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) foi estudada após doses intravenosas, inalatórias e orais.

O efeito terapêutico de Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) é produzido por ação local nas vias aéreas. Dessa forma, a concentração plasmática da droga não é necessariamente correlacionada com um efeito broncodilatador.

Absorção

Após inalação cerca de 10-30% do fármaco liberado pela preparação aerossol alcançam o trato respiratório inferior, dependendo do método de inalação e do sistema utilizado.

O restante é depositado no trato respiratório superior e boca sendo posteriormente engolido.

A biodisponibilidade absoluta do Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) após a inalação de Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) solução pressurizada para inalação é de 18,7%. A absorção a partir do pulmão segue um curso bifásico. Trinta por cento (30%) da dose de bromidrato de Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) é rapidamente absorvida, com uma meia-vida de 11 minutos, e 70% é absorvida, vagarosamente, com meia-vida de 120 minutos.

A concentração plasmática máxima (média geométrica) após inalação de dose única de 200 mcg de bromidrato de Fenoterol (substância ativa) pela solução pressurizada para inalação (HFA) foi de 66,9 pg/ml, com um valor de t_{max} de 15 minutos.

Após administração oral, aproximadamente 60% da dose do bromidrato de Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) é absorvida. A quantidade absorvida sofre extenso metabolismo de primeira passagem resultando em uma biodisponibilidade oral de aproximadamente 1,5%. As concentrações máximas plasmáticas são alcançadas após 1-2 horas. Assim, a contribuição da porção deglutida do fármaco para a concentração plasmática é menor após a inalação.

Distribuição

<https://consultaremedios.com.br/bromidrato-de-fenoterol-hipolabor/bula>

13/17

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.

Dizeres Legais do Bromidrato de Fenoterol - Hipolabor (/bromidrato-de-fenoterol-hipolabor/bula/dizeres-legais)

DIZERES LEGAIS M S no 1 0370 0467 Farm Resp : Andreia Cavalcante Silva CRF-GO no 2 659
LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A CNPJ - 17 159 229/0001 -76 VP 7-D Módulo 11 Qd 13 - DAIA
CEP 75132-140 - Anápolis - GO Indústria Brasileira VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

O conteúdo desta bula foi extraído manualmente da bula original, sob supervisão técnica da farmacêutica responsável: Dra. Francielle Tatiana Mathias CRF/PR 24612. Consulte a bula original. Última atualização: 17 de Abril de 2019

Confira também o Princípio Ativo: Bromidrato de Fenoterol (/bromidrato-de-fenoterol/bula)

Medicamentos

Medicamentos de A a Z (/medicamentos)

Medicamentos por Categoria (/categorias)

Classes Terapêuticas (/classes-terapeuticas)

Princípios Ativos (/principios-ativos)

Farmácia Popular (/farmacia-popular)

Bulas de A a Z (/bulas)

Beleza & Saúde

Protetor Solar e Bronzeador (/beleza-e-saude/corpo-e-banho/protetor-solar-e-bronzeador/c)

Fralda (/beleza-e-saude/higiene-pessoal/geriatrico/fraldas/c)

Maquiagem (/beleza-e-saude/maquiagem/c)

Teste de Gravidez (/beleza-e-saude/testes-e-aparelhos/teste-de-gravidez/c)

Pet Shop (/beleza-e-saude/pet-shop/c)

Consulta Remédios

Quem Somos (/quem-somos)

1 minuto Saudável (<https://minutosaudavel.com.br/>)

Fabricantes (/fabricantes)

<https://consultaremedios.com.br/bromidrato-de-fenoterol-hipolabor/bula>

15/17

O Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) é distribuído amplamente em todo o corpo. O volume de distribuição no estado de equilíbrio após administração intravenosa (V_{ss}) é 1,9 - 2,7 L/kg. A disposição de Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) no plasma seguinte à administração intravenosa é adequadamente descrita por um modelo farmacocinético compartimentado. As meias-vidas são $t = 0,42$ minutos, $t = 14,3$ minutos, e $t = 3,2$ horas. A ligação às proteínas (<https://minutosaudavel.com.br/proteinas/>) plasmáticas é 40 a 55%.

Biotransformação

O Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) sofre extenso metabolismo pela conjugação de glucuronidas e sulfatos em seres humanos. Após administração oral, o Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) é metabolizado, predominantemente, por sulfonação. Esta inativação metabólica do composto original começa já na parede intestinal.

Excreção

Biotransformação, incluindo excreção biliar, é responsável pela maior parte (aproximadamente 85%) do total médio depurado (*clearance*) que é 1,1-1,8 L/min, após administração intravenosa. O *clearance* renal de Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) (0,27 L/min) corresponde a aproximadamente 15% da média total de depuração de uma dose sistemicamente disponível. Tendo em conta a fração da droga ligada às proteínas plasmáticas, o valor do *clearance* renal de Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) sugere secreção tubular de Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) em adição à filtração glomerular.

A radioatividade total excretada na urina após a administração oral e intravenosa é de aproximadamente 39% e 65% da dose, e a radioatividade total excretada nas fezes é 40,2% e 14,8% da dose dentro de 48 horas, respectivamente. 0,38% da dose é excretada na urina como composto original após a administração oral, enquanto 15% é excretada inalterada após administração endovenosa. Após a inalação de uma dose do aerossol, 2% da dose é excretada inalterada pelos rins dentro de 24 horas.

No seu estado não metabolizado, o bromidrato de Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) pode passar através da placenta e passar para o leite materno. Não há dados suficientes sobre os efeitos do bromidrato de Bromidrato de Fenoterol (substância ativa) no estado metabólico diabético.

Fonte: Bula do Profissional do Medicamento Berotec.

Cuidados de Armazenamento do Bromidrato de Fenoterol - Hipolabor (/bromidrato-de-fenoterol-hipolabor/bula/cuidados-de-armazenamento)

Mantenha em temperatura ambiente (15 a 30 °C). Proteger da luz e manter em lugar seco. 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. O bromidrato de fenoterol é um líquido incolor, limpo, inodoro, isento de partículas e material estranho. Antes de usar, observe o aspecto do

<https://consultaremedios.com.br/bromidrato-de-fenoterol-hipolabor/bula>

14/17

Lojas (/lojas)

Dicionário de Termos (/dicionario-de-terminos)

Institucional (<https://grupoconsultaremedios.com.br/>)

Imprensa (mailto:imprensa@consultaremedios.com.br)

Anuncie (<https://negocios.consultaremedios.com.br>)

Avalie o novo CR (https://docs.google.com/forms/d/1LEKuEY700pamrxu5Mj0VqKPhxLczvNjXKLMUu09-JM/viewform?c=0&w=1&usp=mail_form_link)

Carreiras (<https://carreiras.consultaremedios.com.br>)

Ajuda

Suporte (<https://suporte.consultaremedios.com.br/hc/pt-br>)

Perguntas Frequentes (<https://consultaremedios.zendesk.com/hc/pt-br/sections/200162495-Perguntas-frequentes>)

Fale Conosco (<https://suporte.consultaremedios.com.br/hc/pt-br/requests/new>)

f (<https://www.facebook.com/consultaremedios>)

t (https://twitter.com/c_remedios)

📷 (https://www.instagram.com/consulta_remedios)

📺 (<https://youtube.com/consultaremedios>)

🌐 (<https://www.linkedin.com/company/consulta-remedios>)



BROMIDRATO DE FENOTEROL - HIPOLABOR É UM MEDICAMENTO. SEU USO PODE TRAZER RISCOS. SE PERSISTIREM OS SINTOMAS, PROCURE O MÉDICO E O FARMACÊUTICO. LEIA A BULA.

Todas as informações contidas neste site têm a intenção de informar e educar, não pretendendo, de forma alguma, substituir as orientações de um profissional médico ou servir como recomendação para qualquer tipo de tratamento. Decisões relacionadas ao tratamento de pacientes devem ser tomadas por profissionais autorizados, considerando as características particulares de cada pessoa.

Farmacêutica responsável: Dra. Francielle Tatiana Mathias CRF/PR 24612 | Drogeria On Line Eireli | Consulta Remédios | CNPJ/MF 08.434.085/0001-28 | Avenida Vicente Machado, 791. Batel. Curitiba, Paraná. | CEP 80420-011.

Consulta Remédios | © 2000-2019. Feito em Curitiba com ♥

Política de Privacidade (/politica-de-privacidade)

Política Anti-SPAM (/politica-anti-spam)

Termos de uso (/termos)

<https://consultaremedios.com.br/bromidrato-de-fenoterol-hipolabor/bula>

18/17

023560

®

<https://consultaremedios.com.br/bromidrato-de-fenoterol-hipolabor/bula>

17/17

Pato Branco/PR, 29 de abril de 2019.

Ofício nº 333 Lic.

À
PONTAMED FARMACEUTICA 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
526	Loratadina 10mg compr.	UND	275.579	LORITIL/GEOLAB	0,0470

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 CONFORME NECESSIDADE 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



023562



Ofício 333, ref. proposta para o item 526-CONIMS**De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** licitacao1@pontamed.com.br ,licitacao2@pontamed.com.br ,vendas1@pontamed.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** Ofício 333, ref. proposta para o item 526-CONIMS**Enviada em:** 29/04/2019 | 16:49**Recebida em:** 29/04/2019 | 16:49

20190429153... .pdf 105.09 KB

Boa tarde

Segue em anexo Ofício 333, ref. proposta para o item 526, ficamos no aguardo de sua resposta o mais breve possível.

--

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 16:38:18**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.29.2019 15:33:04 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



023563

②

RES: Ofício 333, ref. proposta para o item 526-CONIMS

De: PONTAMED - Paulo
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: Ofício 333, ref. proposta para o item 526-CONIMS
Enviada em: 29/04/2019 | 17:53
Recebida em: 29/04/2019 | 17:53
image001.jpg 2.47 KB

Boa tarde!

Infelizmente não temos como atender a convocação, pois nosso produto foi descontinuado.

Grato!
Att.
Paulo Almeida
Licitação
(42)2101-5151
licitacao1@pontamed.com.br



De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: segunda-feira, 29 de abril de 2019 16:49
Para: licitacao1@pontamed.com.br; licitacao2@pontamed.com.br; vendas1@pontamed.com.br
Assunto: Ofício 333, ref. proposta para o item 526-CONIMS

Boa tarde

Segue em anexo Ofício 333, ref. proposta para o item 526, ficamos no aguardo de sua resposta o mais breve possível.

--
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 16:38:18
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.29.2019 15:33:04 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco/PR, 30 de abril de 2019.

Ofício nº 335 Lic.

À
CIRURGICA SANTA CRUZ COM.DE PROD.HOSPITALARES.
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
526	Loratadina 10mg compr.	UND	275.579	GEOLAB	0,0480

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 CONFORME NECESSIDADE EM ATÉ **05 (CINCO) DIAS ÚTEIS**, APÓS FORMALIZADO PEDIDO PELO SETOR DE COMPRAS.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Dós Santos
Pregoeira



023565

e

Ofício 335, ref. proposta para o item 402-CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: empenhos@cirurgicasantacruz.com.br ,licitacoes03@cirurgicasantacruz.com.br ,licitacoes@cirurgicasantacruz.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Ofício 335, ref. proposta para o item 402-CONIMS

Enviada em: 30/04/2019 | 15:46

Recebida em: 30/04/2019 | 15:46

20190430143... .pdf 102.94 KB

Boa tarde

Segue em anexo Ofício 335, ref. proposta para o item 402, ficamos no aguardo de sua resposta o mais breve possível.

--

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: 2019/04/30 15:36:23

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.30.2019 14:31:09 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



023566

e

RES: Ofício 335, ref. proposta para o item 402-CONIMS

De: Daiane Limberger | CSC

Para: licitacao@conims.com.br ,empenhos@cirurgicasantacruz.com.br ,licitacoes03@cirurgicasantacruz.com.br ,licitacoes@cirurgicasantacruz.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: Ofício 335, ref. proposta para o item 402-CONIMS

Enviada em: 30/04/2019 | 15:49

Recebida em: 30/04/2019 | 15:49


image001.jpg 88.53 KB

image002.jpg 114.89 KB

Boa tarde,

Não temos interesse.

Obrigada!



Daiane Limberger
Supervisora de Licitações

☎ (51) 2107-9000/ 0800 727 6677/ Ramal 261
 ☎ (51) 99982-9211
 ✉ daianel@cirurgicasantacruz.com.br
 🌐 daianel.csc
 🌐 www.cirurgicasantacruz.com.br

f @ in
cirurgicasantacruz

CIRÚRGICA SANTA CRUZ
Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.
Trabalhando com *você* pela vida.

🕒 Horário de atendimento: 07:42 às 12:00 - 13:15 às 17:45

*Histórias de sucesso se dão
junto a equipes de sucesso!*



De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]

Enviada em: terça-feira, 30 de abril de 2019 15:47

Para: empenhos@cirurgicasantacruz.com.br; licitacoes03@cirurgicasantacruz.com.br; licitacoes@cirurgicasantacruz.com.br

Assunto: Ofício 335, ref. proposta para o item 402-CONIMS

Boa tarde

Segue em anexo Ofício 335, ref. proposta para o item 402, ficamos no aguardo de sua resposta o mais breve possível.

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: 2019/04/30 15:36:23

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.30.2019 14:31:09 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco/PR, 30 de abril de 2019.

Ofício nº 336 Lic.

À
VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI.

Att. Setor de Licitações – Responsáveis
Prezados Senhores

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

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
526	Loratadina 10mg compr.	UND	275.579	GEOLAB	0,0480

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 CONFORME NECESSIDADE 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

**Ofício 336, ref. proposta para o item 526**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao01@vitalsul.com.br ,licitacaovitalsul@hotmail.com ,licitacao04@vitalsul.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Ofício 336, ref. proposta para o item 526

Enviada em: 30/04/2019 | 16:13

Recebida em: 30/04/2019 | 16:13

20190430150... .pdf 102.08 KB

Boa tarde

Segue em anexo Ofício 336, ref. proposta para o item 526, ficamos no aguardo de sua resposta o mais breve possível.

--

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: 2019/04/30 16:10:57

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.30.2019 15:05:40 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



023569

Ⓚ

Re: Fwd: Ofício 336, ref. proposta para o item 526

De: Jean Henrique - Vitalsul

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: Fwd: Ofício 336, ref. proposta para o item 526

Enviada em: 30/04/2019 | 16:23

Recebida em: 30/04/2019 | 16:23

Jean - Vitalsul.png 49.82 KB

Não consigo assumir produto em falta



Jean H. Nesi

Licitação

✉ licitacao03@vitalsul.com.br

☎ (46) 3211-5465

📍 Francisco Beltrão - PR

📄 CNPJ: 27.860.256/0001-25

Em 30/04/2019 16:19, VITALSUL DIST. MEDICAMENTOS escreveu:

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

Assunto: Ofício 336, ref. proposta para o Item 526

Data: Tue, 30 Apr 2019 16:13:17 -0300

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

Para: licitacao01@vitalsul.com.br <licitacao01@vitalsul.com.br>, licitacaovitalsul@hotmail.com <licitacaovitalsul@hotmail.com>, licitacao04@vitalsul.com.br <licitacao04@vitalsul.com.br>

Boa tarde

Segue em anexo Ofício 336, ref. proposta para o item 526, ficamos no aguardo de sua resposta o mais breve possível.

--

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: 2019/04/30 16:10:57

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.30.2019 15:05:40 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

TERMO DE APOSTILAMENTO

Contrato nº: 024/2019

Processo nº: 99/2018

Contratada: Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. - ME

CNPJ/CPF: 12.889.035/0001-02

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

OBJETO DO APOSTILAMENTO:
REEQUILIBRIO DEFERIDO

Item	Descrição	Unid.	Preço Unit. Anterior	Preço Unit. Atual
26	Loratadina 10 mg compr.	UND	0,04	0,07

R\$ 0,0684

Pato Branco/PR, 29 de abril de 2019.

Ofício nº 334 Lic.

À
DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.
Att. Setor de Licitações – Responsáveis
Prezados Senhores

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

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
556	Metoclopramida 10ml gotas	FR	4.724	MARIOL	0,6010

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 CONFORME NECESSIDADE 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



023572

②

ENC: Ofício 334, ref. proposta para o item 556-CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: ENC: Ofício 334, ref. proposta para o item 556-CONIMS

Enviada em: 29/04/2019 | 16:54

Recebida em: 29/04/2019 | 16:54

20190429153... .pdf 104.81 KB

ERRATA- NUMERO DO OFICIO 334, FAVOR DESCONSIDERAR ANTERIOR

--

Atenciosamente,

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

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

Enviada: 2019/04/29 16:52:24

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

Assunto: Ofício 343, ref. proposta para o item 556-CONIMS

Boa tarde

Segue em anexo Ofício 343, ref. proposta para o item 556, ficamos no aguardo de sua resposta o mais breve possível.

--

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 16:38:30

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.29.2019 15:33:14 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



023573

②

Re: ENC: Ofício 334, ref. proposta para o item 556-CONIMS

De: Licitação Damedí - Juliane

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: ENC: Ofício 334, ref. proposta para o item 556-CONIMS

Enviada em: 29/04/2019 | 17:09

Recebida em: 29/04/2019 | 18:57

cloridrato-... .pdf 191.58 KB

METOCLOPRAM... .pdf 114.59 KB

Boa tarde, referente ao abaixo solicitado, informamos que aceitamos o mesmo.

Segue em anexo os documentos solicitados.

Quantidade de embalagem: UNIDADES.

Em 29/04/2019 16:54, LICITACAO | CONIMS escreveu:

ERRATA- NUMERO DO OFICIO 334, FAVOR DESCONSIDERAR ANTERIOR

--

Atenciosamente,

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

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

Enviada: 2019/04/29 16:52:24

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

Assunto: Ofício 343, ref. proposta para o item 556-CONIMS

Boa tarde

Segue em anexo Ofício 343, ref. proposta para o item 556, ficamos no aguardo de sua resposta o mais breve possível.

--

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 16:38:30

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.29.2019 15:33:14 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

--



Att.

JULIANE PALOSCHI ZUCOLOTO

Setor de Licitações

Damedí Dambros Comercio de Medicamentos Ltda

CNPJ 95.368.320/0001-05

Consultas Medicamentos Medicamentos					
Detalhe do Produto: cloridrato de metoclopramida					
Nome da Empresa Detentora do Registro	MARIOL INDUSTRIAL LTDA	CNPJ	04.656.253/0001- 79	Autorização	1.06.241-0
Processo	25351.072241/2007- 86	Categoria Regulatória		Data do registro	08/10/2007
Nome do Produto	cloridrato de metoclopramida	Registro	162410004	Vencimento do registro	10/2022
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	4 MG/ML SOL OR CT FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML ATIVA	1624100040013	SOLUÇÃO ORAL	08/10/2007	24meses
2	4 MG/ML SOL OR CX 48 FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML ATIVA	1624100040021	SOLUÇÃO ORAL	08/10/2007	24meses
3	4 MG/ML SOL OR CX 96 FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML ATIVA	1624100040031	SOLUÇÃO ORAL	08/10/2007	24meses

Voltar

30/04/2019

Re: ENC: Oficio 334, ref. proposta para o item 556-CONIMS - licitacao@conims.com.br - Webmail

Rua Paraná, 299, centro
Pato Branco - PR
CEP: 85.501-074
Fone: 46-32204949

023575

Ⓜ

CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA

cloridrato de metoclopramida
DCB: 05862

APRESENTAÇÕES

Cartucho com frasco de 10 ml
Caixa com 48 frascos de 10 ml (Embalagem Hospitalar)
Caixa com 96 frascos de 10 ml (Embalagem Hospitalar)

Gotas 4 mg/mL: frasco com 10 mL.

USO ORAL**USO ADULTO****COMPOSIÇÃO**

Cada 1ml de solução oral (gotas) contém:
cloridrato de metoclopramida.....4mg
Excipientes.....q.s.p.....1mL
(ciclâmato de sódio, metabisulfito de sódio, sacarina sódica, sorbitol 70%, metilparabeno, propilparabeno, álcool absoluto e água purificada).
*1mL corresponde a 21 gotas.

INFORMAÇÕES AO PACIENTE**1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?**

Este medicamento é destinado ao tratamento de alterações da movimentação do sistema digestivo como em enjôos e vômitos de origem cirúrgica, doenças metabólicas e infecciosas, secundárias a medicamentos. cloridrato de metoclopramida é utilizado também para facilitar os procedimentos radiológicos (que utilizam o raio-x no trato gastrointestinal).

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

A metoclopramida, substância ativa de cloridrato de metoclopramida é um medicamento que age no sistema digestório (grupo de órgãos do corpo, como por exemplo, estômago, intestino, entre outros, responsável pela digestão dos alimentos) no alívio de náuseas e vômitos.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

cloridrato de metoclopramida não deve ser utilizado nos seguintes casos:
- se você já teve alergia à metoclopramida ou a qualquer componente da fórmula;
- em que a estimulação da motilidade gastrointestinal (esvaziamento gástrico) seja perigosa, como por exemplo, na presença de hemorragia (sangramento), obstrução mecânica ou perfuração gastrointestinal;
- se você é epilético ou esteja recebendo outros fármacos que possam causar reações extrapiramidais (tremor de extremidade, aumento do músculo, rigidez muscular), uma vez que a frequência e intensidade destas reações podem ser aumentadas;
- em pacientes com feocromocitoma ou suspeito ou confirmado (tumor geralmente benigno na glândula suprarrenal), pois pode desencadear crise hipertensiva (aumento da pressão arterial) suspeita ou confirmada, devido à provável liberação de catecolaminas (substância liberada após situação de estresse) do tumor;
- em pacientes com histórico de discinesia tardia (movimentos repetitivos, involuntários e não-intencionais que às vezes continua ou aparece mesmo após o fármaco não ser mais utilizado por um longo tempo) induzida por neuroleptícos (medicamentos usados no tratamento de psicoses, como anestésicos e em outros distúrbios; psíquicos) ou metoclopramida (princípio ativo de cloridrato de metoclopramida);
- em combinação com levodopa ou agonistas dopaminérgicos (medicamento usado no tratamento das síndromes parkinsonianas), devido às ações serem contrárias;
- doença de Parkinson;
- histórico conhecido de metemoglobinemia (desordem caracterizada pela presença de um nível mais alto do que o normal de metemoglobina no sangue. A metemoglobina é uma forma de hemoglobina que não se liga ao oxigênio podendo ocasionar anemia e falta de oxigênio nos tecidos) com metoclopramida ou deficiência de NADH citocromo b5 redutase.

Este medicamento é contraindicado para crianças menores de 1 ano de idade, devido ao risco aumentado da ocorrência de desordens extrapiramidais nesta faixa etária.

4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

O uso em crianças e adolescentes com idade entre 1 e 18 anos não é recomendado.

Uso em pacientes diabéticos

A estase gástrica (dificuldade de esvaziamento gástrico) pode ser responsável pela dificuldade no controle de alguns diabéticos. A insulina pode começar a agir antes que os alimentos tenham saído do estômago e levar a uma queda dos níveis de açúcar no sangue (hipoglicemia). Tendo em vista que a metoclopramida pode acelerar o trânsito alimentar do estômago para o intestino e, consequentemente, a porcentagem de absorção de substâncias, a dose de insulina e o tempo de administração podem necessitar de ajustes em pacientes diabéticos.

Uso em pacientes com insuficiência renal

Em pacientes com problemas severos nos rins (consulte seu médico para saber o grau de comprometimento dos seus rins), a dose diária deve ser reduzida em 75% ou conforme o critério de seu médico. Em pacientes com problemas moderados a severos nos rins (consulte seu médico para saber o grau de comprometimento dos seus rins), a dose diária deve ser reduzida em 50% ou conforme o critério de seu médico.

Uso em pacientes com câncer de mama

A metoclopramida pode aumentar os níveis de prolactina (hormônio que estimula a produção de leite), o que deve ser considerado em pacientes com câncer de mama detectado previamente.

Uso em pacientes com insuficiência hepática

Em pacientes com problemas severos nos fígado, a dose deve ser reduzida em 50% ou conforme o critério de seu médico.

Alterações na capacidade de dirigir veículos e operar máquinas

Pode ocorrer sonolência após a administração de metoclopramida, potencializada por depressores do sistema nervoso central (SNC), álcool; a habilidade em dirigir veículos ou operar máquinas pode ficar prejudicada.

INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Combinação contraindicada: levodopa ou agonistas dopaminérgicos e metoclopramida possuem ações contrárias. **Combinações a serem evitadas:** álcool aumenta o efeito calmante da metoclopramida.

Combinações a serem levadas em consideração:

- Anticôncilíngicos e derivados da morfina possuem ações contrárias no esvaziamento do estômago.
- Depressores do SNC (derivados da morfina, hipnóticos, ansiolíticos, anti-histamínicos H1 sedativos, antidepressivos sedativos, barbituratos, clonidina e substâncias relacionadas); aumentam o efeito calmante da metoclopramida.
- Neuroleptícos: a metoclopramida pode aumentar os efeitos neuroleptícos em relação à ocorrência de desordens extrapiramidais.
- Devido ao efeito da metoclopramida de acelerar a digestão, a absorção de certos fármacos pode estar modificada.
- Digoxina: a metoclopramida diminui a quantidade de digoxina circulante, sendo necessária monitorização da concentração de digoxina no sangue.
- Ciclosporina: a metoclopramida aumenta a quantidade de ciclosporina circulante, sendo necessária monitorização da concentração de ciclosporina no sangue.
- Inibidores potentes da CYP2D6 tal como fluoxetina. Os níveis de exposição de metoclopramida são aumentados quando coadministrado com inibidores potentes da CYP2D6 como, por exemplo, a fluoxetina.

Exames de laboratórios

Não há dados disponíveis até o momento sobre a interferência de cloridrato de metoclopramida em testes laboratoriais. Informe ao seu médico se você está fazendo uso de algum outro medicamento. Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.

5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?

cloridrato de metoclopramida deve ser mantido em temperatura ambiente (entre 15 e 30°C), protegido da luz. Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem. Não use o medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Características do medicamento**Solução oral (gotas)**

Líquido límpido, incolor a levemente amarelado.

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?

1: Coloque o frasco na posição vertical com a tampa para o lado de cima, gire-a até romper o lacre.

2: Vire o frasco com o conta-gotas para o lado de baixo e bata levemente com o dedo no fundo do frasco para iniciar o gotejamento (21 gotas correspondem a 1 mL).

CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA

"Medicamento genérico Lei nº 9.787 de 1999"

MARHOI INDUSTRIAL LTDA.

Solução Oral (Gotas)

4 mg/mL

ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Podem aparecer sintomas extrapiramidais (tremor de extremidade, aumento do estado de contração do músculo, rigidez muscular), particularmente em crianças e adultos jovens e/ou quando são administradas altas doses (vide Quais os males que este medicamento pode me causar?). Essas reações são completamente revertidas após a interrupção do tratamento. Tratamento dos sintomas pode ser necessário.

Na maioria dos casos, consistem de sensação de inquietude; ocasionalmente podem ocorrer movimentos involuntários dos membros e da face; raramente se observa torção, crises oculóginas (contração de músculos extra-oculares, mantendo olhar fixo para cima ou lateral), prurido rítmica da língua (movimentos involuntários rítmicos da língua), fala do tipo bulbar (esta) ou trismo (contração do músculo responsável pela mastigação).

O tratamento com cloridrato de metoclopramida não deve exceder 3 meses devido ao risco de ocorrer discinesia tardia. Respeite o intervalo de tempo de ao menos 6 horas, especificado na seção Como devo usar este medicamento, entre cada administração de cloridrato de metoclopramida, mesmo em casos de vômito e rejeição da dose, de forma a evitar superdoses.

Cloridrato de metoclopramida não é recomendado em pacientes epiléticos, visto que esta classe de medicamentos pode diminuir o limiar convulsivo.

Como com neuroleptícos, pode ocorrer a Síndrome Neuroleptíca Maligna (SNM) caracterizada por hipertermia (febre), distúrbios extrapiramidais, instabilidade nervosa autonômica (alteração batimentos do coração, pressão alta, etc) e elevação de creatinofosforinase (que tem papel fundamental no transporte de energia nas células musculares).

Portanto, deve-se ter cautela se ocorrer febre, um dos sintomas da Síndrome Neuroleptíca Maligna (SNM) e a administração de cloridrato de metoclopramida deve ser interrompida se houver suspeita da Síndrome Neuroleptíca Maligna (SNM).

Cloridrato de metoclopramida gotas contém metabisulfito de sódio, o qual pode desencadear reações do tipo alérgico incluindo choque anafilático (reação alérgica grave) e de risco à vida ou crises asmáticas menos severas em pacientes suscetíveis.

Pacientes sob terapia prolongada devem ser reavaliados periodicamente pelo médico.

Se você apresenta deficiência do fígado ou dos rins, é recomendada diminuição da dose (vide Como devo usar este medicamento?).

Pode ocorrer metemoglobinemia, que pode estar relacionada à deficiência de NADH citocromo b5 redutase.

Nesses casos, cloridrato de metoclopramida deve ser imediatamente e permanentemente suspenso e o médico adotará medidas apropriadas.

Cloridrato de metoclopramida pode induzir Torsade de Pointes (tipo de alteração grave nos batimentos cardíacos), portanto, recomenda-se cautela em pacientes que apresentam fatores de risco conhecidos para prolongamento do intervalo QT (intervalo medido no eletrocardiograma, que quando aumentado, associa-se ao aumento do risco de arritmias e até morte súbita), isto é:

- desequilíbrio eletrolítico não corrigido [por exemplo, hipocalemia (redução dos níveis de potássio no sangue) e hipomagnesemia (redução dos níveis de magnésio no sangue)];
- síndrome do intervalo QT longo.
- bradicardia (diminuição da frequência cardíaca).

Consulte seu médico para saber quais são os medicamentos que, se usados concomitantemente com cloridrato de metoclopramida, são conhecidos por prolongar o intervalo QT.

Gravidez e amamentação

Estudos em grávidas não indicaram má formação fetal ou toxicidade neonatal durante o primeiro trimestre da gravidez. Uma quantidade limitada de informações em grávidas indicou não haver toxicidade neonatal nos outros trimestres. Estudos em animais não indicaram toxicidade reprodutiva. Se necessário, o uso de cloridrato de metoclopramida pode ser considerado durante a gravidez. Devido às suas propriedades farmacológicas, assim como outras benzamidas, caso cloridrato de metoclopramida seja administrado antes do parto, distúrbios extrapiramidais no recém-nascido não podem ser excluídos. A metoclopramida é excretada pelo leite materno e reações adversas no bebê não podem ser excluídas. Deve-se escolher entre interromper a amamentação ou abster-se do tratamento com metoclopramida, durante a amamentação. Este medicamento não deve ser utilizado durante a amamentação.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica.

Populações especiais**Pacientes idosos**

A ocorrência de discinesia tardia tem sido relatada em pacientes idosos tratados por períodos prolongados.

Deve-se considerar redução da dose em pacientes idosos com base na função renal ou hepática e fragilidade geral.

Crianças e adultos jovens

As reações extrapiramidais podem ser mais frequentes em crianças e adultos jovens, podendo ocorrer após uma única dose.

O uso em crianças com menos de 1 ano de idade é contraindicado (vide Contraindicações)

Para combinações de metoclopramida

Uso em adultos:

Gotas: 53 gotas, 3 vezes ao dia, via oral, 10 minutos antes das refeições.
 Não há estudos dos efeitos de cloridrato de metoclopramida administrado por vias não recomendadas. Portanto, por segurança e para garantir a eficácia deste medicamento, a administração deve ser somente por via oral, conforme recomendado pelo médico.

Populações especiais

Pacientes diabéticos

A dificuldade de esvaziamento gástrico pode ser responsável pela dificuldade no controle de diabéticos. A insulina administrada pode começar a agir antes que os alimentos tenham saído do estômago e levar a uma queda dos níveis de açúcar no sangue. A metoclopramida pode acelerar o trânsito alimentar do estômago para o intestino facilitando a absorção de substâncias. A dose de insulina e o tempo de administração podem necessitar de ajustes.

Uso em pacientes com insuficiência renal

A excreção da metoclopramida é principalmente renal. Em alguns pacientes o tratamento deve ser iniciado com aproximadamente metade da dose recomendada, podendo a dose ser ajustada a critério médico.
Siga a orientação de seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento.

Não interrompa o tratamento sem o conhecimento de seu médico.

7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Caso esqueça de administrar uma dose, administre-a assim que possível. No entanto, se estiver próximo do horário da dose seguinte, espere por este horário, respeitando sempre o intervalo determinado pela posologia. Nunca devem ser administradas duas doses ao mesmo tempo.

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

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?

A seguinte taxa de frequência é utilizada, quando aplicável:
 Reação muito comum (ocorre em mais de 10% dos pacientes que utilizam este medicamento); Reação comum (ocorre entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento); Reação incomum (ocorre entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento); Reação rara (ocorre entre 0,01% e 0,1% dos pacientes que utilizam este medicamento); Reação muito rara (ocorre em menos de 0,01% dos pacientes que utilizam este medicamento); Desconhecido (não pode ser estimado a partir dos dados disponíveis).

Distúrbios sistema nervoso

Muito comum: sonolência.
 Comum: sintomas extrapiramidais mesmo após administração de dose única, principalmente em crianças e adultos jovens (vide O que devo saber antes de usar este medicamento?), síndrome parkinsoniana, acinesia (inquietude).

Incomum: discinesia (movimentos involuntários) e distonia aguda (estados de tonicidade anormal em qualquer tecido), diminuição do nível de consciência.

Raro: convulsões.

Desconhecido: discinesia tardia, durante ou após tratamento prolongado, principalmente em pacientes idosos (vide O que devo saber antes de usar este medicamento?); Síndrome Neuroleptica Maligna.

Distúrbios psiquiátricos

Comum: depressão.

Incomum: alucinação.

Raro: confusão.

Desconhecido: ideias suicidas.

Distúrbio gastrointestinal

Comum: diarreia.

Distúrbios do sistema linfático e sanguíneo

Desconhecido: metemoglobinemia, que pode estar relacionada à deficiência de NADH citocromo b5 redutase principalmente em recém-nascidos (vide O que devo saber antes de usar este medicamento?).

Sulfemoglobinemia (caracterizada pela presença de sulfemoglobina no sangue), principalmente com administração concomitante de altas doses de medicamentos liberadores de enxofre.

Distúrbios endócrinos*

Incomum: amenorreia, hiperprolactinemia.

Raro: galactosemia.

Desconhecido: ginecomastia.

*Problemas endócrinos durante tratamento prolongado relacionados com hiperprolactinemia (aumento da concentração sanguínea do hormônio prolactina, que estimula a secreção de leite), [amenorreia (ausência de menstruação), galactosemia (produção de leite excessiva ou inadequada), ginecomastia (aumento das mamas em homens)].

Distúrbios gerais ou no local da administração

Comum: fadiga (Fraqueza).

Incomum: hipersensibilidade (alergia).

Desconhecido: reações anafiláticas (incluindo choque anafilático particularmente com a formulação intravenosa).

Distúrbios cardíacos

Incomum: bradicardia (diminuição da frequência cardíaca).

Desconhecido: bloqueio atrioventricular (do coração) particularmente com a formulação intravenosa, parada cardíaca, ocorrendo logo após o uso do cloridrato de metoclopramida injetável a qual pode ser após a bradicardia, (vide Como devo usar Este medicamento?).

Aumento da pressão sanguínea em pacientes com ou sem feocromocitoma (tumor da glândula supra-renal) (vide Quando não devo usar este medicamento?).

Prolongamento do intervalo QT e torsade de pointes (vide Quando não devo usar este medicamento?).

Distúrbios vasculares

Comum: hipotensão (pressão baixa) especialmente com formulação intravenosa.

Incomum: choque, síncope (desmaio) após uso injetável.

Informe ao seu médico ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento.

Informe também a empresa através do seu serviço de atendimento.

9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTA MEDICAMENTA?

Sinais e Sintomas

Podem ocorrer reações extrapiramidais e sonolência, diminuição do nível de consciência, confusão e alucinações.

Gerenciamento

O tratamento para problemas extrapiramidais é somente sintomático. Os sintomas geralmente desaparecem em 24 horas.

A metemoglobinemia pode ser revertida pela administração intravenosa de azul de metileno.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nº Registro M.S.: 1.6241.0004

Responsável Técnico:

Aline C. Xavier

CRF-SP: 82722

Registrado e fabricado por:

MAROL INDUSTRIAL LTDA

Avenida Mario de Oliveira, 605

Distrito Industrial II,

Barretos / SP

CNPJ 04.656.253/0001-79

Indústria Brasileira

Nº do lote, data de fabricação e validade: VIDE EMBALAGEM



Comercializado por:

PHARLAB

Indústria Farmacêutica S.A.

Rua São Francisco, 1300

B. Américo Silva

Lagoa da Prata/MG – Ind. Brasileira

Histórico de Alteração da Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que alterou a bula			Dados das alterações de bulas			
Data do expediente	No. Expediente	Assunto	Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data de aprovação	Items da bula	Verões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
			07/01/2013	0010122/132	1418 - GÊNÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula	ANUÍDO em 10/01/2013	Alteração no nome do responsável técnico da empresa e inclusão de notas de apresentação registradas no Diário Oficial da União (D.O.U).	VP/VPS	4 MG/ML SOL OR CT FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML 4 MG/ML SOL OR CX 48 FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) 4 MG/ML SOL OR CX 96 FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)
01/07/2013	05270371345	10459 - GÊNÉRICO - Inclusão de Texto de Bula - RDC 60/12	01/07/2013	05270371345	10459 - GÊNÉRICO - Inclusão de Texto de Bula - RDC 60/12	Adiada ao processo	Atualização de texto conforme bula padrão. Submissão eletrônica apenas com disponibilidade do texto de bula no Sistema Eletrônico de Informações da ANVISA	VP/VPS	4 MG/ML SOL OR CT FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML 4 MG/ML SOL OR CX 48 FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) 4 MG/ML SOL OR CX 96 FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)
			03/08/2013	0631487/132	1418 - GÊNÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula	ANUÍDO em 05/08/2013	A bula passou a conter a informação LSTI ADULTO, para adequar-se ao posicionamento regulatório.	VP/VPS	4 MG/ML SOL OR CT FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML 4 MG/ML SOL OR CX 48 FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML

										(EMB HOSP)
06/04/2017	0554193/17-0	10452 - GÊNÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	06/04/2017	0554193/17-0	10452 - GÊNÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	Adiada ao processo	Atualização do texto conforme bula padrão, publicada no Diário Eletrônico da ANVISA no dia 21/03/2014.	VP	4 MG/ML SOL OR CT FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML 4 MG/ML SOL OR CX 48 FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) 4 MG/ML SOL OR CX 96 FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	
13/06/2017	1180942/17-1	10452 - GÊNÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	13/06/2017	1180942/17-1	10452 - GÊNÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	Adiada ao processo	Alteração da empresa responsável pela comercialização do medicamento genérico cloridrato de metoclopramida: 4 MG/ML SOL OR CT FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML	VP	4 MG/ML SOL OR CT FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML	
01/03/2018		10452 - GÊNÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	01/03/2017		10452 - GÊNÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12		Dizeres legais (Alteração do Responsável Técnico da empresa)	VP/VPS	4 MG/ML SOL OR CT FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML 4 MG/ML SOL OR CX 48 FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	

023578

Ⓜ

										4 MG/ML SOL OR CZ 36 PBAS P/LAS QTY QTY X 10 ML (EMB HOSP)
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

Fwd: Re: ENC: Ofício 334, ref. proposta para o item 556-CONIMS

De: Licitação Damedí - Juliane
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Fwd: Re: ENC: Ofício 334, ref. proposta para o item 556-CONIMS

Enviada em: 03/05/2019 | 09:53

Recebida em: 03/05/2019 | 09:57

cloridrato-... .pdf 191.58 KB

METOCLOPRAM... .pdf 114.59
KB

Nova pasta.zip 16.25 MB

Bom dia, segue documentação para habilitação de aceite de item.

Favor acusar o recebimento

ok!
doc habilitacao

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

Assunto: Re: ENC: Ofício 334, ref. proposta para o item 556-CONIMS

Data: Mon, 29 Apr 2019 17:09:04 -0300

De: Licitação Damedí - Juliane <licitacao@damedí.com.br>

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

Foi tarde, referente ao abaixo solicitado, informamos que aceitamos o mesmo.

Segue em anexo os documentos solicitados.

Quantidade de embalagem: UNIDADES.

Em 29/04/2019 16:54, LICITACAO | CONIMS escreveu:

ERRATA- NUMERO DO OFICIO 334, FAVOR DESCONSIDERAR ANTERIOR

--
Atenciosamente,

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

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

Enviada: 2019/04/29 16:52:24

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

Assunto: Ofício 343, ref. proposta para o item 556-CONIMS

Boa tarde

Segue em anexo Ofício 343, ref. proposta para o item 556, ficamos no aguardo de sua resposta o mais breve possível.

--
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 16:38:30

Para: licitacao@conims.com.br

CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA

cloridrato de metoclopramida
DCB: 05862

APRESENTAÇÕES

Cartucho com frasco de 10 ml
Caixa com 48 frascos de 10 ml (Embalagem Hospitalar)
Caixa com 96 frascos de 10 ml (Embalagem Hospitalar)

Gotas 4 mg/mL: frasco com 10 mL.

**USO ORAL
USO ADULTO****COMPOSIÇÃO**

Cada 1ml de solução oral (gotas) contém:
cloridrato de metoclopramida.....4mg
Excipientes.....q.s.p.....1ml,
(ciclurato de sódio, metabisulfito de sódio, sacarina sódica, sorbitol 70%, metilparabeno, propilparabeno, álcool absoluto e água purificada).
*1ml. corresponde a 21 gotas.

INFORMAÇÕES AO PACIENTE**1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?**

Este medicamento é destinado ao tratamento de alterações da movimentação do sistema digestivo como em enjôos e vômitos de origem cirúrgica, doenças metabólicas e infecciosas, secundárias a medicamentos. cloridrato de metoclopramida é utilizado também para facilitar os procedimentos radiológicos (que utilizam o raio-x no trato gastrintestinal).

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

A metoclopramida, substância ativa de cloridrato de metoclopramida é um medicamento que age no sistema digestório (grupo de órgãos do corpo, como por exemplo, estômago, intestino, entre outros, responsável pela digestão dos alimentos) no alívio de náuseas e vômitos.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

cloridrato de metoclopramida não deve ser utilizado nos seguintes casos:
- se você já teve alergia à metoclopramida ou a qualquer componente da fórmula;
- em que a estimulação da motilidade gastrintestinal (esvaziamento gástrico) seja perigosa, como por exemplo, na presença de hemorragia (sangramento), obstrução mecânica ou perfuração gastrintestinal;
- se você é epilético ou esteja recebendo outros fármacos que possam causar reações extrapiramidais (tremor de extremidade, aumento do músculo, rigidez muscular), uma vez que a frequência e intensidade destas reações podem ser aumentadas;
- em pacientes com feocromocitoma ou suspeito ou confirmado (tumor geralmente benigno na glândula suprarrenal), pois pode desencadear crise hipertensiva (aumento da pressão arterial) suspeita ou confirmada, devido à provável liberação de catecolaminas (substância liberada após situação de estresse) do tumor;
- em pacientes com histórico de discinesia tardia (movimentos repetitivos, involuntários e não-intencionais que às vezes continua ou aparece mesmo após o fármaco não ser mais utilizado por um longo tempo) induzida por neurolépticos (medicamentos usados no tratamento de psicoses, como anestésicos e em outros distúrbios; psíquicos) ou metoclopramida (princípio ativo de cloridrato de metoclopramida);
- em combinação com levodopa ou agonistas dopaminérgicos (medicamento usado no tratamento das síndromes parkinsonianas), devido às ações serem contrárias;
- doença de Parkinson;
- histórico conhecido de metemoglobinemia (desordem caracterizada pela presença de um nível mais alto do que o normal de metemoglobina no sangue. A metemoglobina é uma forma de hemoglobina que não se liga ao oxigênio podendo ocasionar anemia e falta de oxigênio nos tecidos) com metoclopramida ou deficiência de NADH citocromo b5 redutase.

Este medicamento é contraindicado para crianças menores de 1 ano de idade, devido ao risco aumentado da ocorrência de desordens extrapiramidais nesta faixa etária.

4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

O uso em crianças e adolescentes com idade entre 1 e 18 anos não é recomendado.

Use em pacientes diabéticos

A estase gástrica (dificuldade de esvaziamento gástrico) pode ser responsável pela dificuldade no controle de alguns diabéticos. A insulina pode começar a agir antes que os alimentos tenham saído do estômago e levar a uma queda dos níveis de açúcar no sangue (hipoglicemia). Tendo em vista que a metoclopramida pode acelerar o trânsito alimentar do estômago para o intestino e, consequentemente, a porcentagem de absorção de substâncias, a dose de insulina e o tempo de administração podem necessitar de ajustes em pacientes diabéticos.

Use em pacientes com insuficiência renal

Em pacientes com problemas severos nos rins (consulte seu médico para saber o grau de comprometimento dos seus rins), a dose diária deve ser reduzida em 75% ou conforme o critério de seu médico.
Em pacientes com problemas moderados a severos nos rins (consulte seu médico para saber o grau de comprometimento dos seus rins), a dose diária deve ser reduzida em 50% ou conforme o critério de seu médico.

Use em pacientes com câncer de mama

A metoclopramida pode aumentar os níveis de prolactina (hormônio que estimula a produção de leite), o que deve ser considerado em pacientes com câncer de mama detectado previamente.

Use em pacientes com insuficiência hepática

Em pacientes com problemas severos nos fígado, a dose deve ser reduzida em 50% ou conforme o critério de seu médico.

Alterações na capacidade de dirigir veículos e operar máquinas

Pode ocorrer sonolência após a administração de metoclopramida, potencializada por depressores do sistema nervoso central (SNC), álcool; a habilidade em dirigir veículos ou operar máquinas pode ficar prejudicada.

INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Combinação contraindicada: levodopa ou agonistas dopaminérgicos e metoclopramida possuem ações contrárias. Combinações a serem evitadas: álcool aumenta o efeito calmante da metoclopramida.

Combinações a serem levadas em consideração:

- * Anticôndrogos e derivados da morfina possuem ações contrárias no esvaziamento do estômago.
- * Depressores do SNC (derivados da morfina, hipnóticos, ansiolíticos, anti-histamínicos H1 sedativos, antidepressivos sedativos, barbituratos, clonidina e substâncias relacionadas): aumentam o efeito calmante da metoclopramida.
- * Neurolépticos: a metoclopramida pode aumentar os efeitos neurolépticos em relação à ocorrência de desordens extrapiramidais.
- * Devido ao efeito da metoclopramida de acelerar a digestão, a absorção de certos fármacos pode estar modificada.
- * Digoxina: a metoclopramida diminui a quantidade de digoxina circulante, sendo necessária monitorização da concentração de digoxina no sangue.
- * Ciclosporina: a metoclopramida aumenta a quantidade de ciclosporina circulante, sendo necessária monitorização da concentração de ciclosporina no sangue.
- * Inibidores potentes da CYP2D6 tal como fluoxetina. Os níveis de exposição de metoclopramida são aumentados quando coadministrado com inibidores potentes da CYP2D6 como, por exemplo, a fluoxetina.

Exames de laboratórios

Não há dados disponíveis até o momento sobre a interferência de cloridrato de metoclopramida em testes laboratoriais. Informe ao seu médico se você está fazendo uso de algum outro medicamento.

Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.

5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?

cloridrato de metoclopramida deve ser mantido em temperatura ambiente (entre 15 e 30°C), protegido da luz. Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use o medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Características do medicamento

Solução oral (gotas)

Líquido límpido, incolor a levemente amarelado.

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?

1: Coloque o frasco na posição vertical com a tampa para o lado de cima, gire-a até romper o laço.

2: Vire o frasco com o conta-gotas para o lado de baixo e bata levemente com o dedo no fundo do frasco para iniciar o gotejamento (21 gotas correspondem a 1 mL).

CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA

"Medicamento genérico Lei nº 9.787 de 1999"

MARIOL INDUSTRIAL LTDA.

Solução Oral (Gotas)

4 mg/mL.

ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Podem aparecer sintomas extrapiramidais (tremor de extremidade, aumento do estado de contração do músculo, rigidez muscular), particularmente em crianças e adultos jovens e/ou quando são administradas altas doses (vide Quais os males que este medicamento pode me causar?). Essas reações são completamente revertidas após a interrupção do tratamento. Tratamento dos sintomas pode ser necessário.

Na maioria dos casos, consistem de sensação de inquietude; ocasionalmente podem ocorrer movimentos involuntários dos membros e da face; raramente se observa torcicolo, crises oculóginas (contração de músculos extra-oculares, mantendo o olhar fixo para cima ou lateral), protrusão rítmica da língua (movimentos involuntários rítmicos da língua), fila do tipo bulbar (teta) ou trismo (contração do músculo responsável pela mastigação). O tratamento com cloridrato de metoclopramida não deve exceder 3 meses devido ao risco de ocorrer discinesia tardia. Respeite o intervalo de tempo de no menos 6 horas, especificado na seção Como devo usar este medicamento, entre cada administração de cloridrato de metoclopramida, mesmo em casos de vômito e rejeição da dose, de forma a evitar superdoses.

Cloridrato de metoclopramida não é recomendado em pacientes epiléticos, visto que esta classe de medicamentos pode diminuir o limiar convulsivo.

Como com neurolépticos, pode ocorrer a Síndrome Neuroleptica Maligna (SNM) caracterizada por hipertemia (febre), distúrbios extrapiramidais, instabilidade nervosa autonômica (alteração batimentos do coração, pressão alta, etc) e elevação de creatinofosquinase (que tem papel fundamental no transporte de energia nas células musculares). Portanto, deve-se ter cautela se ocorrer febre, um dos sintomas da Síndrome Neuroleptica Maligna (SNM) e a administração de cloridrato de metoclopramida deve ser interrompida se houver suspeita da Síndrome Neuroleptica Maligna (SNM).

Cloridrato de metoclopramida gotas contém metabisulfito de sódio, o qual pode desencadear reações do tipo alérgico incluindo choque anafilático (reação alérgica grave) e de risco à vida ou crises asmáticas menos severas em pacientes suscetíveis.

Pacientes sob terapia prolongada devem ser reavaliados periodicamente pelo médico.

Se você apresenta deficiência do fígado ou dos rins, é recomendada diminuição da dose (vide Como devo usar este medicamento?).

Pode ocorrer metemoglobinemia, que pode estar relacionada à deficiência de NADH citocromo b5 redutase.

Nesses casos, cloridrato de metoclopramida deve ser imediatamente e permanentemente suspenso e o médico adotará medidas apropriadas.

Cloridrato de metoclopramida pode induzir Torsade de Pointes (tipo de alteração grave nos batimentos cardíacos), portanto, recomenda-se cautela em pacientes que apresentam fatores de risco conhecidos para prolongamento do intervalo QT (intervalo medido no eletrocardiograma, que quando aumentado, associa-se ao aumento do risco de arritmias e até morte súbita), isto é:

- desequilíbrio eletrolítico não corrigido [por exemplo, hipocalcemia (redução dos níveis de potássio no sangue) e hipomagnesemia (redução dos níveis de magnésio no sangue)];
- síndrome do intervalo QT longo;
- bradicardia (diminuição da frequência cardíaca).

Consulte seu médico para saber quais são os medicamentos que, se usados concomitantemente com cloridrato de metoclopramida, são conhecidos por prolongar o intervalo QT.

Gravidez e amamentação

Estudos em grávidas não indicaram má formação fetal ou toxicidade neonatal durante o primeiro trimestre da gravidez. Uma quantidade limitada de informações em grávidas indica não haver toxicidade neonatal nos outros trimestres. Estudos em animais não indicaram toxicidade reprodutiva. Se necessário, o uso de cloridrato de metoclopramida pode ser considerado durante a gravidez. Devido às suas propriedades farmacológicas, assim como outras benzamidas, caso cloridrato de metoclopramida seja administrado antes do parto, distúrbios extrapiramidais no recém-nascido não podem ser excluídos. A metoclopramida é excretada pelo leite materno e reações adversas no bebê não podem ser excluídas. Deve-se escolher entre interromper a amamentação ou abster-se do tratamento com metoclopramida, durante a amamentação.

Este medicamento não deve ser utilizado durante a amamentação.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica.

Populações especiais

Pacientes idosos

A ocorrência de discinesia tardia tem sido relatada em pacientes idosos tratados por períodos prolongados.

Deve-se considerar redução da dose em pacientes idosos com base na função renal ou hepática e fragilidade geral.

Crianças e adultos jovens

As reações extrapiramidais podem ser mais frequentes em crianças e adultos jovens, podendo ocorrer após uma única dose.

O uso em crianças com menos de 1 ano de idade é contraindicado (vide Contraindicações)

Para combinações de metoclopramida

Uso em adultos:

Dose: 53 gotas, 3 vezes ao dia, via oral, 10 minutos antes das refeições.
 Não há estudos dos efeitos de cloridrato de metoclopramida administrado por vias não recomendadas. Portanto, por segurança e para garantir a eficácia deste medicamento, a administração deve ser somente por via oral, conforme recomendado pelo médico.
Pacientes especiais
Pacientes diabéticos
 A dificuldade de esvaziamento gástrico pode ser responsável pela dificuldade no controle de diabéticos. A insulina administrada pode começar a agir antes que os alimentos tenham saído do estômago e levar a uma queda dos níveis de açúcar no sangue. A metoclopramida pode acelerar o trânsito alimentar do estômago para o intestino facilitando a absorção de substâncias. A dose de insulina e o tempo de administração podem necessitar de ajustes.
Uso em pacientes com insuficiência renal
 A excreção da metoclopramida é principalmente renal. Em alguns pacientes o tratamento deve ser iniciado com aproximadamente metade da dose recomendada, podendo a dose ser ajustada a critério médico.
Siga a orientação de seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento.

Não interrompa o tratamento sem o conhecimento de seu médico.

7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Caso esqueça de administrar uma dose, administre-a assim que possível. No entanto, se estiver próximo do horário da dose seguinte, espere por este horário, respeitando sempre o intervalo determinado pela posologia. Nunca devem ser administradas duas doses ao mesmo tempo.

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

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?

A seguinte taxa de frequência é utilizada, quando aplicável:
Reação muito comum (ocorre em mais de 10% dos pacientes que utilizam este medicamento); **Reação comum** (ocorre entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento); **Reação incomum** (ocorre entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento); **Reação rara** (ocorre entre 0,01% e 0,1% dos pacientes que utilizam este medicamento); **Reação muito rara** (ocorre em menos de 0,01% dos pacientes que utilizam este medicamento); **Desconhecido** (não pode ser estimado a partir dos dados disponíveis).

Distúrbios sistema nervoso

Muito comum: sonolência.
 Comum: sintomas extrapiramidais mesmo após administração de dose única, principalmente em crianças e adultos jovens (vide O que devo saber antes de usar este medicamento?), síndrome parkinsoniana, acatisia (inquietação).
 Incomum: discinesia (movimentos involuntários) e distonia aguda (estados de tonicidade anormal em qualquer tecido), diminuição do nível de consciência.
 Raro: convulsões.
 Desconhecido: discinesia tardia, durante ou após tratamento prolongado, principalmente em pacientes idosos (vide O que devo saber antes de usar este medicamento?); Síndrome Neuroléptica Maligna.

Distúrbios psiquiátricos

Comum: depressão.
 Incomum: alucinação.
 Raro: confusão.
 Desconhecido: ideias suicidas.

Distúrbio gastrointestinal

Comum: diarreia.

Distúrbios do sistema linfático e sanguíneo

Desconhecido: metemoglobinemia, que pode estar relacionada à deficiência de NADH citocromo b5 redutase principalmente em recém-nascidos (vide O que devo saber antes de usar este medicamento?).
 Sulfocromoglobulinemia (caracterizada pela presença de sulfocromoglobina no sangue), principalmente com administração concomitante de altas doses de medicamentos liberadores de enxofre.
Distúrbios endócrinos*
 Incomum: amenorreia, hiperprolactinemia.
 Raro: galactorria.

Desconhecido: ginecomastia.

*Problemas endócrinos durante tratamento prolongado relacionados com hiperprolactinemia (aumento da concentração sanguínea do hormônio prolactina, que estimula a secreção de leite), amenorreia (ausência de menstruação), galactorria (produção de leite excessiva ou inadequada), ginecomastia (aumento das mamas em homens).

Distúrbios gerais ou no local da administração

Comum: astenia (Fragueza).
 Incomum: hipersensibilidade (alergia).
 Desconhecido: reações anafiláticas (incluindo choque anafilático particularmente com a formulação intravenosa).

Distúrbios cardíacos

Incomum: bradicardia (diminuição da frequência cardíaca).
 Desconhecido: bloqueio atrioventricular (do coração) particularmente com a formulação intravenosa, parada cardíaca, ocorrendo logo após o uso do cloridrato de metoclopramida injetável a qual pode ser após a bradicardia, (vide Como devo usar Este medicamento?).
 Aumento da pressão sanguínea em pacientes com ou sem feocromocitoma (tumor da glândula supra-renal) (vide Quando não devo usar este medicamento?).
 Prolongamento do intervalo QT e torsade de pointes (vide Quando não devo usar este medicamento?).
Distúrbios vasculares
 Comum: hipotensão (pressão baixa) especialmente com formulação intravenosa.
 Incomum: choque, síncope (desmaio) após uso injetável.
Informe ao seu médico ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento. Informe também a empresa através do seu serviço de atendimento.

9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTA MEDICAMENTOS?

Sinais e Sintomas
 Podem ocorrer reações extrapiramidais e sonolência, diminuição do nível de consciência, confusão e alucinações.
Gerenciamento
 O tratamento para problemas extrapiramidais é somente sintomático. Os sintomas geralmente desaparecem em 24 horas.
 A metemoglobinemia pode ser revertida pela administração intravenosa de azul de metileno.

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 721 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nº Registro M.S.: 1.6241.0004
 Responsável Técnico:
 Aline C. Xavier
 CRF-SP: 82722

Registrado e fabricado por:
MARIEL INDUSTRIAL LTDA
 Avenida Mario de Oliveira, 605
 Distrito Industrial II,
 Barretos / SP
 CNPJ 04.656.253/0001-79
 Indústria Brasileira
 Nº do lote, data de fabricação e validade: VIDE EMBALAGEM



Comercializado por:
PHARLAB
 Indústria Farmacêutica S.A.
 Rua São Francisco, 1300
 B. Américo Silva
 Lagoa da Prata/MG – Ind. Brasileira

Histórico de Alteração da Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que alterou a bula			Dados das alterações de bulas			
Data do expediente	No. Expediente	Assunto	Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens da bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
			07/01/2013	0010122/13-2	1418 - GÊNÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula	ANÚBIDO em 16/01/2013	Alteração no nome do responsável técnico da empresa e inclusão de todos as apresentações registradas no Diário Oficial da União (D.O.U).	VP/VPS	4 MG/ML SOL OR CT FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) 4 MG/ML SOL OR CX 48 FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) 4 MG/ML SOL OR CX 96 FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)
01/07/2013	6527037/13-5	10459 - GÊNÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	01/07/2013	6527037/13-5	10459 - GÊNÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	Adido no processo	Atualização de texto conforme bula padrão. Substituído eletronicamente por disponibilização do texto de bula no Diário eletrônico da ANVISA	VP/VPS	4 MG/ML SOL OR CT FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) 4 MG/ML SOL OR CX 48 FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) 4 MG/ML SOL OR CX 96 FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)
			02/08/2013	0631487/13-2	1418 - GÊNÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula	ANÚBIDO em 05/08/2013	A bula possui a conter a informação USO ADULTO, para adequar-se ao medicamento registrado.	VP/VPS	4 MG/ML SOL OR CT FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) 4 MG/ML SOL OR CX 48 FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)

												(EMB HOSP)
06/04/2017	0554192/17-0	10452 - GÊNÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	06/04/2017	0554192/17-0	10452 - GÊNÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	Adido no processo	Atualização do texto conforme bula padrão, publicada no Diário eletrônico da ANVISA no dia 21/05/2014.	VP	4 MG/ML SOL OR CT FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) 4 MG/ML SOL OR CX 48 FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) 4 MG/ML SOL OR CX 96 FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)			
13/06/2017	1180542/17-1	10452 - GÊNÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	13/06/2017	1180542/17-1	10452 - GÊNÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	Adido no processo	Alteração da empresa responsável pela comercialização do medicamento genérico eletrônica de metoclopramida: 4 MG/ML SOL OR CT FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML	VP	4 MG/ML SOL OR CT FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)			
01/03/2018		10452 - GÊNÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	01/03/2017		10452 - GÊNÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12		Diretriz legal (Alteração do Responsável Técnico da empresa)	VP/VPS	4 MG/ML SOL OR CT FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) 4 MG/ML SOL OR CX 48 FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)			



Consultas Medicamentos Medicamentos					
Detalhe do Produto: cloridrato de metoclopramida					
Nome da Empresa Detentora do Registro	MARIOL INDUSTRIAL LTDA	CNPJ	04.656.253/0001- 79	Autorização	1.06.241-0
Processo	25351.072241/2007- 86	Categoria Regulatória		Data do registro	08/10/2007
Nome do Produto	cloridrato de metoclopramida	Registro	162410004	Vencimento do registro	10/2022
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	4 MG/ML SOL OR CT FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML <small>ATIVA</small>	1624100040013	SOLUÇÃO ORAL	08/10/2007	24meses
2	4 MG/ML SOL OR CX 48 FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML <small>ATIVA</small>	1624100040021	SOLUÇÃO ORAL	08/10/2007	24meses
3	4 MG/ML SOL OR CX 96 FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML <small>ATIVA</small>	1624100040031	SOLUÇÃO ORAL	08/10/2007	24meses

Dados da Empresa

Razão SocialDAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ

95.368.320/0001-05

Endereço Completo

RUA PARANÁ, Nº 299 - CENTRO CEP: 85.501-074 - PATO BRANCO/PR

Telefone

(46) 3220-4949

Responsável TécnicoLUIIS FERNANDO PARISE
DINIS DECIO GABRIEL JUNIOR
GABRIELA MASSAROTTO GUAREZE**Responsável Legal**

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1-04.449-7

Data do Cadastro

23/09/1999

Situação Ativa**Nº do Processo**

25023.070046/99-71

Cadastro

1 - Medicamento

Atividades / Classes**Armazenar**

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

[Voltar](#)

Dados da Empresa

Razão Social

DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ

95.368.320/0001-05

Endereço Completo

RUA PARANÁ, Nº 299 - CENTRO CEP: 85.501-074 - PATO BRANCO/PR

Telefone

(46) 3220-4949

Responsável Técnico

LUIZ FERNANDO PARISE

Responsável Legal

[sem dados cadastrados]

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

8.01.957-0 (LW656YXX9602)

Data do Cadastro

.../03/2005

Situação Ativa**Nº do Processo**

25351.041350/2004-17

Cadastro

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes**Armazenar**

- Correlato

Distribuir

- Correlato

[Voltar](#)

Dados da Empresa

Razão Social

DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ

95.368.320/0001-05

Endereço Completo

RUA PARANÁ, Nº 299 - CENTRO CEP: 85.501-074 - PATO BRANCO/PR

Telefone

(46) 3220-4949

Responsável Técnico

LUIIS FERNANDO PARISE

DINIS DECIO GABRIEL JUNIOR

GABRIELA MASSAROTTO GUAREZE

Responsável Legal

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

03.514-1

Data do Cadastro

18/06/2007

Situação

Ativa

Nº do Processo

25023.070013/2005-21

Cadastro

3 - Saneantes

Atividades / Classes**Armazenar**

- Saneante Domis.

Distribuir

- Saneante Domis.

Expedir

- Saneante Domis.

Voltar



Dados da Empresa

Razão Social

DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ

95.368.320/0001-05

Endereço Completo

RUA PARANÁ, Nº 299 - CENTRO CEP: 85.501-074 - PATO BRANCO/PR

Telefone

(46) 3220-4949

Responsável Técnico

GABRIELÁ MASSAROTTO GUAREZE

Responsável Legal

MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

2.09.018-8

Data do Cadastro

12/12/2016

Situação Ativa**Nº do Processo**

25351.462601/2016-05

Cadastro

2 - Cosmético

Atividades / Classes**Armazenar**

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

Distribuir

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

Expedir

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

[Voltar](#)



Dados da Empresa

Razão Social

DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ

95.368.320/0001-05

Endereço Completo

RUA PARANÁ, Nº 299 - CENTRO CEP: 85.501-074 - PATO BRANCO/PR

Telefone

(46) 3220-4949

Responsável Técnico

DINIS DECIO GABRIEL JUNIOR

Responsável Legal

MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.21.426-2

Data do Cadastro

10/10/2004

Situação

Ativa

Nº do Processo

25023.070038/2002-00

Cadastro

1 - Medicamento Especial

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar



RESOLUÇÃO - RE Nº 3.208, DE 30 DE NOVEMBRO DE 2016

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

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: JORGE GERALDO ALMEIDA DE LIMA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA JORGE AMADO S/N - SHOPPING CAMAÇARI OPEN CENTER LJ 62/63/64
BAIRRO: NOVA VITÓRIA CEP: 42800970 - CAMAÇARI/BA
CNPJ: 25.307.761/0001-11
PROCESSO: 25351.508713/2016-33 AUTORIZ/MS: 1.16029.6
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: macedo e macedo farmacia de manipulação Ltda - me
ENDEREÇO: rua assis chateaubriand, 861
BAIRRO: são sebastião CEP: 59215000 - NOVA CRUZ/RN
CNPJ: 23.439.918/0001-37
PROCESSO: 25351.510792/2016-42 AUTORIZ/MS: 1.16034.2
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: jose aires de aguiar me
ENDEREÇO: rua taboão 64
BAIRRO: centro CEP: 37310000 - BOM JARDIM DE MINAS/MG
CNPJ: 07.007.770/0001-05
PROCESSO: 25351.508775/2016-45 AUTORIZ/MS: 1.16031.1
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

Total de Empresas : 3

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.209, DE 30 DE NOVEMBRO DE 2016

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: ÉTICA MANIPULAÇÃO FARMACEUTICA LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA CLOVIS SOARES, Nº 719-A
BAIRRO: ALVINÓPOLIS CEP: 12942560 - ATIBAIA/SP
CNPJ: 00.548.620/0003-21
PROCESSO: 25351.506281/2016-26
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
A atividade de manipulação de insumos farmacêuticos sujeitos a controle especial não consta da Licença Sanitária apresentada e a empresa não é autorizada a nenhuma atividade de manipulação, contrariando a RDC nº 17/2013 e Portaria 344/98.

EMPRESA: AMÊNDOA DOCE FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: RUA BORGES DE MEDEIROS, Nº 654, 1º AN-DAR
BAIRRO: CENTRO CEP: 95020310 - CAXIAS DO SUL/RS
CNPJ: 06.297.697/0001-90
PROCESSO: 25351.506410/2016-86
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º da Resolução RDC nº 17/2013.

Total de Empresas : 2

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102016120500034

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.210, DE 30 DE NOVEMBRO DE 2016

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

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: TOPMEDLAR NUTRIÇÃO CLÍNICA E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: SAAN QUADRA 04 LOTE 666
BAIRRO: ASA NORTE CEP: 70632400 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 10.266.935/0001-78
PROCESSO: 25351.452234/2016-03 AUTORIZ/MS: 2.09014.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: ALERGINY COMERCIO EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA T-28 Nº 55 QD. 18 LT. 06 CASA 01
BAIRRO: SETOR BUENO CEP: 74210040 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 19.172.277/0001-20
PROCESSO: 25351.466797/2016-05 AUTORIZ/MS: 2.09019.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

~~EMPRESA: DAMEDEIAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA PARANA, Nº 299
BAIRRO: CENTRO CEP: 83501074 - PATO BRANCO/PR
CNPJ: 03.368.320/0001-03
PROCESSO: 25351.462601/2016-05 AUTORIZ/MS: 2.09013.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE~~

EMPRESA: MD TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA ME
ENDEREÇO: Rua Topazio, 301/321
BAIRRO: Recreio Campeste Joia CEP: 13346620 - INDAIATUBA/SP
CNPJ: 12.395.209/0001-80
PROCESSO: 25351.464718/2016-07 AUTORIZ/MS: 2.09017.4
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: Maco Distribuidora de Cosméticos em geral Ltda
ENDEREÇO: Rua Serra do Rola Moça 315 Galpão 7A
BAIRRO: Distrito Industrial do Jatobá CEP: 30668271 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 12.070.639/0001-22
PROCESSO: 25351.071200/2016-47 AUTORIZ/MS: 2.09015.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS

EMPRESA: GIAFARMA IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO LTDA
ENDEREÇO: ROD ANTONIO HEIL, 4999, KM 4, PARTE 1
BAIRRO: ITAIPAVA CEP: 88316003 - ITAJAÍ/SC
CNPJ: 24.922.063/0001-63
PROCESSO: 25351.510141/2016-01 AUTORIZ/MS: 1.16030.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA-ME
ENDEREÇO: AV MARECHAL JUAREZ TAVORA, Q53 C12
BAIRRO: PARQUE PIAUI CEP: 65025520 - TERESINA/PI
CNPJ: 24.175.423/0001-00

PROCESSO: 25351.476211/2016-08 AUTORIZ/MS: 1.16032.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: comercial 3 albe ltda
ENDEREÇO: rua Cassia Nº 379
BAIRRO: Prado CEP: 30411140 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 74.400.052/0004-34
PROCESSO: 25351.469794/2016-01 AUTORIZ/MS: XX34WXL02W6W (8.14410.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: JMM PAULA GARCIA DISTRIBUIDORA ME
ENDEREÇO: Rua Joaquim Guilherme da Costa, nº 370, Sala 03, Térreo
BAIRRO: Parque Ortolândia CEP: 13184070 - HORTOLÂNDIA/SP
CNPJ: 20.740.314/0001-38
PROCESSO: 25351.464701/2016-01 AUTORIZ/MS: LY21LOWMX0W6 (8.14408.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: ROBALES ALVES PINTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES ME
ENDEREÇO: av joao pessoa, 70
BAIRRO: Iauzane paulista CEP: 02440050 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 09.143.311/0001-84
PROCESSO: 25351.464669/2016-01 AUTORIZ/MS: U058YL7Y872H (8.14404.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: QLL LOGÍSTICA E ARMAZENAGEM LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA SARGENTO DA AERONÁUTICA JAIME REGALO PEREIRA Nº 58
BAIRRO: CIDADE JARDIM CUMBICA CEP: 07182000 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 12.610.534/0001-19
PROCESSO: 25351.469257/2016-01 AUTORIZ/MS: U87W6GH7M54 (8.14411.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: JMM PAULA GARCIA DISTRIBUIDORA ME
ENDEREÇO: Rua Joaquim Guilherme da Costa, nº 370, Sala 03, Térreo
BAIRRO: Parque Ortolândia CEP: 13184070 - HORTOLÂNDIA/SP
CNPJ: 20.740.314/0001-38
PROCESSO: 25351.464701/2016-01 AUTORIZ/MS: LY21LOWMX0W6 (8.14408.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: GLAXOSMITHKLINE BRASIL PRODUTOS PARA CONSUMO E SAUDE LTDA.
ENDEREÇO: R EDGAR MARCHIORI, 255 - Parte
BAIRRO: CEP: - VINHEDO/SP
CNPJ: 21.892.032/0004-61
PROCESSO: 25351.463029/2016-01 AUTORIZ/MS: 9H31XL22YL17 (8.14406.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: TOP TRANS DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: AV DEP LUIS EDUARDO MAGALHÃES, S/N, KM525.2, BR324, COND CELOG, GALPÃO 3
BAIRRO: LIMOEIRO CEP: 44097324 - FEIRA DE SANTANA/BA
CNPJ: 07.188.229/0003-02
PROCESSO: 25351.469765/2016-03 AUTORIZ/MS: U9866Y3XH6L0 (8.14412.2)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: AGV LOGÍSTICA S.A
ENDEREÇO: EST DOS BANDEIRANTES, 1700
BAIRRO: TAQUARA CEP: 22775109 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 02.905.424/0049-75

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



RESOLUÇÃO - RE Nº 1.697, DE 14 DE JUNHO DE 2007

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

Considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Conceder Alteração na Autorização de Funcionamento de Empresas de Cosméticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO

EMPRESA: DUETTO SUPER - INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE COSMÉTICOS LTDA ME
CNPJ: 05.017.517/0001-07
PROCESSO: 25351.028923/2005-90 AUTORIZ/MS: 2.03968.1
ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL, Nº 1660
BAIRRO: VILA APARECIDA CEP: 14401240 - FRANCA/SP
ATIVIDADE/CLASSE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: NATU BELLY INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE COSMÉTICOS LTDA
CNPJ: 02.409.271/0001-20
PROCESSO: 25005.038105/0121- AUTORIZ/MS: 2.03183.9
ENDEREÇO: RUA FORTALEZA, QD. 10 - LOTE Nº 29
BAIRRO: JARDIM ESMERALDA CEP: 74900000 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUME
DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PERFUME
FABRICAR: COSMÉTICO/PERFUME

Total de Empresas : 2

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.698, DE 14 DE JUNHO DE 2007

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Conceder Alteração na Autorização de Funcionamento de Empresa de Saneantes Domissanitários, constante no anexo desta Resolução.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO

EMPRESA: FLORES MÁGICAS INDUSTRIAL LTDA
CNPJ: 06.297.929/0001-00
PROCESSO: 25019.005595/2005-34 AUTORIZ/MS: 3.03060.1
ENDEREÇO: RUA PAULO PESSOA GUERRA, S/N - DISTRITO INDUSTRIAL
BAIRRO: TIMBÓ CEP: 53520820 - ABREU E LIMA/PE
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.

Total de Empresas : 1

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.699, DE 14 DE JUNHO DE 2007

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Cosméticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO

EMPRESA: BODY & MIND BEAUTIFUL COMÉRCIO DE COSMÉTICOS LTDA - ME
CNPJ: 07.021.304/0001-84
PROCESSO: 25351.172909/2007-94 AUTORIZ/MS: 2.04469.4
ENDEREÇO: RUA ADELINO NOGUEIRA, Nº 640
BAIRRO: JARDIM SANTANA CEP: 14403065 - FRANCA/SP
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: FLORA PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA
CNPJ: 08.505.736/0001-23
PROCESSO: 25351.204465/2007-63 AUTORIZ/MS: 2.04470.6
ENDEREÇO: AV. BRIGADEIRO FARIA LIMA, Nº 2391 - 2º ANDAR, CJ. 22 SALA 22-6
BAIRRO: JARDIM PAULISTANO CEP: 01452000 - SAO PAULO/SP
ATIVIDADE/CLASSE
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: PERRICONE DO BRASIL COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE COSMÉTICOS LTDA.
CNPJ: 05.930.545/0001-10
PROCESSO: 25351.090671/2007-80 AUTORIZ/MS: 2.04457.2
ENDEREÇO: AVENIDA 100, S/N, MOD. 16 QD. 1 SL. 2 - SETOR IND. TIMS
BAIRRO: CARAPINA CEP: 29161920 - SERRA/ES
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS
IMPORTAR: COSMÉTICOS

Total de Empresas : 3

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.700, DE 14 DE JUNHO DE 2007

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Saneantes Domissanitários, constantes no anexo desta Resolução.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO

EMPRESA: DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 95.368.520/0001-05
PROCESSO: 25023.070418/2005-21 AUTORIZ/MS: 3.03514.1
ENDEREÇO: RUA PARANA, Nº 299
BAIRRO: BAIXADA CEP: 85501090 - PATO BRANCO/PR
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS
EMPRESA: DELAVARE INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CNPJ: 02.933.583/0001-39

PROCESSO: 25023.091776/2006-97 AUTORIZ/MS: 3.03513.7
ENDEREÇO: RUA GUARAQUEÇABA, Nº 407
BAIRRO: JARDIM BELVEDERE II CEP: 85867580 - FOZ DO IGUAÇU/PR
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: MONTSINAI INDÚSTRIA DE MATERIAL DE LIMPEZA LTDA
CNPJ: 03.056.483/0001-34
PROCESSO: 25016.065518/2007-25 AUTORIZ/MS: 3.03515.4
ENDEREÇO: RUA ALENCAR OLIVEIRA, Nº 915
BAIRRO: CASTELÃO CEP: 60861820 - FORTALEZA/CE
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

Total de Empresas : 3

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.701, DE 14 DE JUNHO DE 2007

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Concessão de Autorização de Funcionamento para Empresa de Saneantes Domissanitários, constante no anexo desta Resolução.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO

EMPRESA: KB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS, MEDICAMENTOS E COSMÉTICOS LTDA
CNPJ: 07.017.496/0001-55
PROCESSO: 25351.209430/2007-11
ENDEREÇO: AVENIDA CASTELO BRANCO, Nº 518, QUADRA R-28, LOTE 09
BAIRRO: SETOR BUENO CEP: 74140150 - GOIÂNIA/GO
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: DOCUMENTAÇÃO ENVIADA EM DESACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, TENDO EM VISTA QUE A RELAÇÃO DE PRODUTOS ENCAMINHADA PELA EMPRESA NÃO CONTEMPLA O ASSUNTO PETICIONADO, POIS TRATA-SE DE MATÉRIAS-PRIMAS E NÃO DE PRODUTO ACABADO.

Total de Empresas : 1

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.702, DE 14 DE JUNHO DE 2007

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Concessão de Autorização de Funcionamento para Empresa de Cosméticos, constante no anexo desta Resolução.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO



EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Gemini Indústria de Insumos Farmacêuticos Ltda
ENDEREÇO: Via Primária 4D, S/N - QUADRA 08A - MODULOS I E II
BAIRRO: DAIA CEP: 75133590 - ANÁPOLIS/GO
CNPJ: 10.690.195/0001-00
PROCESSO: 25351.739924/2013-71 AUTORIZ/MS: 1.23648.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: MILLENIUM COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO: RUA BASÍLIO DA GAMA nº 56, LOTE B1
BAIRRO: JARDIM LIMOEIRO CEP: 29164083 - SERRA/ES
CNPJ: 02.632.609/0001-09
PROCESSO: 25351.069144/2003-82 AUTORIZ/MS: 1.21347.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LL MEDICAL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA SAO PAULO, 2029
BAIRRO: FLORESTA CEP: 89211570 - JOINVILLE/SC
CNPJ: 18.271.209/0001-55
PROCESSO: 25351.485251/2013-91 AUTORIZ/MS: 1.23478.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: VITALIFE PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA FERNANDO FERRARI Nº 545
BAIRRO: VILA CITY NOVA FASE CEP: 94930075 - CACHOEIRINHA/RS
CNPJ: 93.815.124/0001-06
PROCESSO: 25351.356321/2013-94 AUTORIZ/MS: 1.23452.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ELI LILLY DO BRASIL LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA MORUMBÍ, Nº 8264
BAIRRO: BROOKLIN CEP: 04705002 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 43.940.618/0001-44
PROCESSO: 25351.063261/55-74 AUTORIZ/MS: 1.20030.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMBALAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
FABRICAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.956, DE 9 DE OUTUBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 50 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Conceder Renovação de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: LEMES & LEMES - COMERCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA-ME
ENDEREÇO: RUA BARTOLOMEU LOURENÇO DE GUSMÃO, Nº 4307
BAIRRO: BOQUEIRÃO CEP: 81730040 - CURITIBA/PR
CNPJ: 07.829.706/0001-00
PROCESSO: 25023.020210/2006-81 AUTORIZ/MS: 1.06704.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DAMEDI-DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA PARANA, Nº 296
BAIRRO: CENTRO CEP: 85501074 - PATO BRANCO/PR
CNPJ: 95.268.320/0001-05
PROCESSO: 25023.070038/2002-00 AUTORIZ/MS: 1.21426.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CENTRO-OESTE FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: STRC TRECHO 02 CONJUNTO D LOTE 09/10
BAIRRO: GUARÁ CEP: 71225524 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 09.156.879/0001-30
PROCESSO: 25351.509359/2009-04 AUTORIZ/MS: 1.22411.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SILVA E GOMES LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: RUA Q3 OD 29 LT03
BAIRRO: JARDIM SANTO ANTONIO CEP: 74853150 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 07.139.471/0003-96
PROCESSO: 25351.252886/2013-08 AUTORIZ/MS: 1.23408.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: GIGA LOCAÇÕES E AGENCIAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA SÃO PAULO Nº 43 - GALPÃO
BAIRRO: POSSE CEP: 26030260 - NOVA IGUAÇU/RJ
CNPJ: 00.972.532/0001-90
PROCESSO: 25351.507638/2011-16 AUTORIZ/MS: 1.22955.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: Avenida Paulo Prado, 853
BAIRRO: Santo Antonio CEP: 13290000 - LOUVEIRA/SP
CNPJ: 12.442.716/0001-28
PROCESSO: 25351.796350/2010-17 AUTORIZ/MS: 1.22797.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MAXIMUM - TRANSPORTES & LOGISTICA LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA JAMES CLERK MAXWELL, 170
BAIRRO: TECHINO PARK CEP: 13069380 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 12.140.826/0001-35
PROCESSO: 25351.368356/2012-18 AUTORIZ/MS: 1.23175.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: DMC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS
ENDEREÇO: AVENIDA CALDAS JUNIOR, 27 SALA 02
BAIRRO: TRÊS VENDAS CEP: 99700000 - ERECHIM/RS
CNPJ: 16.970.999/0001-31
PROCESSO: 25351.460018/2013-18 AUTORIZ/MS: 1.23471.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA CURUZU, Nº844
BAIRRO: CENTRO CEP: 18600060 - BOTUCATU/SP
CNPJ: 14.271.474/0001-82
PROCESSO: 25351.370590/2012-25 AUTORIZ/MS: 1.23167.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BH LOG DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS FARMA LTDA
ENDEREÇO: RUA SIMAO TAMM, 285
BAIRRO: CACHOEIRINHA CEP: 31130250 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 11.442.931/0001-66
PROCESSO: 25351.549825/2010-26 AUTORIZ/MS: 1.22660.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: RINAMED - COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA UIRAPURU, Nº 156
BAIRRO: CENTRO CEP: 86701010 - ARAPONGAS/PR
CNPJ: 03.583.301/0001-83
PROCESSO: 25351.491710/2013-28 AUTORIZ/MS: 1.23482.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: AMERICAN FARMA DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA LTDA
ENDEREÇO: AV. LUIZ AVELINO PEREIRA, Nº 1171, TABULEIRO NOVO, GRANJA Nº 38

BAIRRO: TABULEIRO DOS MARTINS CEP: 57081131 - MACAÍ/AL
CNPJ: 03.551.937/0002-24
PROCESSO: 25351.597400/2008-31 AUTORIZ/MS: 1.22166.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ECO FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA BERNARDO MASCARENHAS, Nº829, DEPOSITO 06
BAIRRO: FABRICA CEP: 36080000 - JUIZ DE FORA/MG
CNPJ: 05.767.719/0001-76
PROCESSO: 25351.115332/2009-31 AUTORIZ/MS: 1.22284.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SALUTE DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
ENDEREÇO: av independencia lot 28 de agosto nº 45
BAIRRO: coqueiro CEP: 67000000 - ANANINDEUA/PA
CNPJ: 18.606.861/0001-83
PROCESSO: 25351.629617/2013-31 AUTORIZ/MS: 1.23562.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA.
ENDEREÇO: AV. GUIDO CALOI, 1.935 - 1o. ANDAR - BLOCO C
BAIRRO: SANTO AMARO CEP: 05802140 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 15.800.545/0001-50
PROCESSO: 25351.642007/2013-41 AUTORIZ/MS: 1.23570.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: H.A. SILVA COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL, Nº 5705
BAIRRO: ZONA 05 CEP: 87015280 - MARINGÁ/PR
CNPJ: 01.851.185/0001-00
PROCESSO: 25351.365953/2013-48 AUTORIZ/MS: 1.23445.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: XLOG EXPRESS TRANSPORTES E DISTRIBUICAO LTDA
ENDEREÇO: RUA JOSE CARLOTTO, 104
BAIRRO: ATUBA CEP: 83326270 - PINHAIS/PR
CNPJ: 07.950.059/0001-90
PROCESSO: 25023.024866/2009-49 AUTORIZ/MS: 1.22354.0
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: 2 ALIANÇAS ARMAZENS GERAIS LTDA
ENDEREÇO: RUA EURICO DE SOUZA LEÃO, 120 - Galpões A a K
BAIRRO: MANGUINHOS CEP: 21041200 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 00.719.887/0002-53
PROCESSO: 25351.038623/2003-57 AUTORIZ/MS: 1.21285.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: VOLPI DISTRIBUIDORA DE DROGAS LTDA
ENDEREÇO: RUA CURITIBA, 21 QD 65 LT.13
BAIRRO: JARDIM GUANABARA CEP: 74675260 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 64.533.797/0002-56
PROCESSO: 25351.442848/2013-58 AUTORIZ/MS: 1.23534.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BAIANA MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA MARTINS DE OLIVEIRA Nº 129, LOTEAMENTO BOSQUE DOS KIOSKES, LOTES 6 E 7
BAIRRO: PITANGUEIRAS CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA
CNPJ: 05.431.013/0001-39
PROCESSO: 25351.363041/2006-59 AUTORIZ/MS: 1.21814.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: JAMARI COMERCIO E EMPREENDIMENTOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: AVENIDA JAMARI 2349
BAIRRO: SETOR 01 CEP: 76870163 - ARIQUEMES/RO
CNPJ: 13.287.059/0001-54
PROCESSO: 25351.584632/2011-73 AUTORIZ/MS: 1.22978.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO



ENDEREÇO: RUA SOLDADO FRANCISCO VITORIANO 547
BAIRRO: PARQUE NOVO MUNDO CEP: 02177070 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 03.093.528/0001-40
PROCESSO: 25351.572464/2014-68 AUTORIZ/MS: 1.12026.0
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TACHIBANA & CIA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA DAS TORRES 1545
BAIRRO: CENTRO CEP: 83040300 - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR
CNPJ: 00.328.776/0001-35
PROCESSO: 25351.554323/2014-71 AUTORIZ/MS: 1.11956.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: NUTRIPOINT COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO: RUA PROF. SERAFIM ORLANDI, 356
BAIRRO: JD. VILA MARIANA CEP: 04115090 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 03.612.312/0001-44
PROCESSO: 25351.510887/2014-72 AUTORIZ/MS: 1.11950.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: G. Galédino Distribuidor Hospitalar Ltda - ME
ENDEREÇO: Rua Severiano Peixoto, 31
BAIRRO: Santo Antonio CEP: 55293050 - GARANHUNS/PE
CNPJ: 04.367.761/0001-37
PROCESSO: 25351.562246/2014-73 AUTORIZ/MS: 1.11928.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: AIRWAY TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: R QS 09 RUA 121 LOTE 04
BAIRRO: ÁGUAS CLARAS CEP: 71963360 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 02.609.844/0001-60
PROCESSO: 25351.569163/2014-74 AUTORIZ/MS: 1.11953.5
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: WLMC TRANSPORTES RODOVIAÁRIO LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA FLORIANO PEIXOTO Nº352 sala 01
BAIRRO: CENTRO CEP: 18170000 - PIEDADE/SP
CNPJ: 11.476.664/0001-48
PROCESSO: 25351.540223/2014-78 AUTORIZ/MS: 1.11834.4
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: METTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA
ENDEREÇO: RUA MAJOR GAMA Nº1221
BAIRRO: CENTRO-SUL CEP: 78020170 - CUIABÁ/MT
CNPJ: 11.366.688/0001-44
PROCESSO: 25351.554351/2014-79 AUTORIZ/MS: 1.11904.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: C PHILIPPE LOPES BARROS ME
ENDEREÇO: RÓD BR 116, KM 16,, 7676
BAIRRO: CEP: - EUSEBIO/CE
CNPJ: 14.782.465/0002-37
PROCESSO: 25351.508579/2014-93 AUTORIZ/MS: 1.11844.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: PREDILETA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: R RIO IGUAÇU, 158
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL CEP: 59149100 - PARNAMIRIM/RN
CNPJ: 11.503.095/0001-82
PROCESSO: 25351.565799/2014-94 AUTORIZ/MS: 1.11939.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DIPROHL COMERCIAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA
ENDEREÇO: RUA MORON, 2854
BAIRRO: BOQUEIRÃO CEP: 99010035 - PASSO FUNDO/RS
CNPJ: 94.811.510/0001-92
PROCESSO: 25351.569188/2014-95 AUTORIZ/MS: 1.11951.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: Mundimed Distribuidora Hospitalar Ltda
ENDEREÇO: Rua Elizabet Dezolt, 81
BAIRRO: Jardim Independência CEP: 14140000 - CRAVINHOS/SP
CNPJ: 20.405.108/0001-71
PROCESSO: 25351.554318/2014-95 AUTORIZ/MS: 1.11899.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.961, DE 9 DE OUTUBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e considerando o art. 50 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: PHARMACEUTICA MUNDI INTERNATIONAL HEALTHCARE - COMERCIAL, IMP. EXP. E DIST. DE MEDICAMENTOS E PROD. PARA A SAÚDE LTDA. EPP
ENDEREÇO: AV. MARGINAL, 666
BAIRRO: PARQUE SÃO JORGE CEP: 06708030 - COTIA/SP
CNPJ: 17.378.237/0001-03
PROCESSO: 25351.181937/2014-01 AUTORIZ/MS: 1.10211.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: cyclobras industria Comercio e serviços laboratoriais Ltda
ENDEREÇO: Rua Leonor Antonio Pompeu, 115
BAIRRO: Polo de Alta Tecnologia CEP: 13069471 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 08.820.007/0001-61
PROCESSO: 25351.468313/2010-10 AUTORIZ/MS: 1.08512.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMBALAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
FABRICAR: MEDICAMENTO
REEMBALAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: REDE DE DROGARIAS E DISTRIBUIDORA BRASIL LTDA - EPP
ENDEREÇO: AV AMAZONAS, 2745
BAIRRO: NOVA PORTO VELHO CEP: 76820164 - PORTO VELHO/RO
CNPJ: 14.016.107/0001-32
PROCESSO: 25351.739995/2013-23 AUTORIZ/MS: 1.03273.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CIRÚRGICA CURITIBA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS EIRELI EPP
ENDEREÇO: RUA JERÔNIMO ALBERTI, Nº 156
BAIRRO: ROÇA GRANDE CEP: 83401000 - COLOMBO/PR
CNPJ: 07.120.917/0001-79
PROCESSO: 25351.419793/2013-28 AUTORIZ/MS: 1.09725.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MEDRIGUM MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA JOÃO PEREIRA, 197
BAIRRO: LAPA CEP: 05074070 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 17.211.266/0001-86
PROCESSO: 25351.604143/2013-51 AUTORIZ/MS: 1.09826.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MARKA LOGÍSTICA FARMACÊUTICA LTDA- ME
ENDEREÇO: AVENIDA INDEPENDENCIA, S/N, Q.03 L.02 E L.02-2/15
BAIRRO: JARDIM MONTE CRISTO CEP: 74968350 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 13.413.977/0001-82
PROCESSO: 25351.484394/2011-76 AUTORIZ/MS: 1.08948.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: MILLENIUM COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO: RUA BASÍLIO DA GAMA nº 56, LOTE B1
BAIRRO: JARDIM LIMOEIRO CEP: 29164083 - SERRA/ES
CNPJ: 02.632.609/0001-09
PROCESSO: 25351.069121/2003-78 AUTORIZ/MS: 1.05755.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: GEDON RICHTER DO BRASIL IMPORTADORA, EXPORTADORA E DISTRIBUIDORA S.A.
ENDEREÇO: Rua Redenção 97

BAIRRO: Chacara Tatupá CEP: 30690010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 12.134.906/0001-88
PROCESSO: 25351.035653/2012-96 AUTORIZ/MS: 1.09129.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: T R M COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: Rua David de Carvalho nº 344 COMPLEMENTOS, 350
BAIRRO: VILA VALENTIN CEP: 13873020 - SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP
CNPJ: 71.912.315/0001-53
PROCESSO: 25000.003135/99-99 AUTORIZ/MS: 1.03996.1
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.962, DE 9 DE OUTUBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e considerando o art. 50 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Conceder Renovação da Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: BHZ LOGISTICA INTEGRADA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA APIÓ CARDOSO 577 GALPAO 3
BAIRRO: CINCO CEP: 32371615 - CONTAGEM/MG
CNPJ: 11.519.930/0001-72
PROCESSO: 25351.590386/2012-01 AUTORIZ/MS: 1.09428.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: GOLPARMA DISTRIBUIDORA FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: TRAVESSA RIO DE CONTAS, 34
BAIRRO: BRASÍLIA CEP: 44088408 - FEIRA DE SANTANA/BA
CNPJ: 07.644.746/0001-87
PROCESSO: 25351.258627/2006-01 AUTORIZ/MS: 1.06685.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FOX FARMA - SOCIEDADE FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA PROFESSORA ESTER DE MELO, Nº 110
BAIRRO: BENFICA CEP: 20930010 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 33.486.085/0001-19
PROCESSO: 25351.480912/2006-06 AUTORIZ/MS: 1.07018.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FARMA CLUB DROGARIAS LTDA
ENDEREÇO: RUA DAS HORTÊNCIAS Nº 1204
BAIRRO: VILA HELENA CEP: 09175500 - SANTO ANDRÉ/SP
CNPJ: 64.963.044/0001-08
PROCESSO: 25351.030395/2013-08 AUTORIZ/MS: 1.09778.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TSV TRANSPORTES RÁPIDOS LTDA
ENDEREÇO: RUA SERRA DOURADA, Nº 400, QUADRA 197, LOTE 22, 1º ANDAR
BAIRRO: SETOR EMPRESARIAL CEP: 74583360 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 00.634.453/0001-70
PROCESSO: 25351.042991/2003-08 AUTORIZ/MS: 1.05631.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: HAIDAR TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA VELHA GUARULHOS-SÃO MIGUEL, 316
BAIRRO: VILA NOVA CUMBICA CEP: 07230000 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 08.455.211/0001-20
PROCESSO: 25351.309748/2007-09 AUTORIZ/MS: 1.07182.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO



EMPRESA: Dacon- FÁRMACOS DO BRASIL LTDA-ME
 ENDEREÇO: Av. José Loureiro da Silva 1211 B
 BAIRRO: Carvalho Bastos CEP: 96180000 - CAMAQUÃ/RN
 CNPJ: 11.763.017/0001-17
 PROCESSO: 25351.535280/2011-13 AUTORIZ/MS: 1.09032.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SÃO LUCAS LTDA
 ENDEREÇO: RUA DOMINGOS DE MORAES, Nº 155
 BAIRRO: VILA MIRIAN CEP: 19013180 - PRESIDENTE PRUDENTE/SP
 CNPJ: 07.088.515/0001-34
 PROCESSO: 25351.270357/2005-17 AUTORIZ/MS: 1.06305.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DIMACI-SP MATERIAL CIRÚRGICO LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA SENADOR FLAQUER, Nº 869
 BAIRRO: VILA EUCLIDES CEP: 09725443 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
 CNPJ: 05.847.630/0001-10
 PROCESSO: 25351.270357/2005-17 AUTORIZ/MS: 1.06348.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ADG TRANSPORTES LTDA
 ENDEREÇO: AV. NOVA CUMBICA, 1086,
 BAIRRO: VILA NOVA CUMBICA CEP: 07231000 - GUARULHOS/SP
 CNPJ: 07.577.937/0001-73
 PROCESSO: 25351.482911/2009-18 AUTORIZ/MS: 1.07956.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: CIRÚRGICA ALIANÇA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: AV. ALOIZIO DE OLIVEIRA, Nº 57
 BAIRRO: ONEIDA MENDES CEP: 38082188 - UBERABA/MG
 CNPJ: 08.088.996/0001-40
 PROCESSO: 25351.400866/2008-23 AUTORIZ/MS: 1.07621.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: R.S.A. - DISTRIBUIDORA LTDA.
 ENDEREÇO: RUA DOMINGAS, Nº 182
 BAIRRO: LOTEAMENTO VILA BOSQUE CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA
 CNPJ: 04.646.090/0001-43
 PROCESSO: 25351.515036/2010-27 AUTORIZ/MS: 1.08943.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: CIRÚRGICA CURITIBA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS EIRELI EPP
 ENDEREÇO: RUA JERÔNIMO ALBERTI, Nº 156
 BAIRRO: ROÇA GRANDE CEP: 83401000 - COLOMBO/PR
 CNPJ: 07.120.917/0001-79
 PROCESSO: 25351.419793/2013-28 AUTORIZ/MS: 1.09725.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: BH LOG DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS FARMA LTDA
 ENDEREÇO: RUA SIMAO TAMM, 285
 BAIRRO: CACHOEIRINHA CEP: 31130250 - BELO HORIZONTE/MG
 CNPJ: 11.442.931/0001-66
 PROCESSO: 25351.549791/2010-38 AUTORIZ/MS: 1.08509.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: TAG EXPRESS TRANSPORTES EIRELI
 ENDEREÇO: ESTRADA VELHA GUARULHOS - SÃO MIGUEL, Nº 1035
 BAIRRO: JD ARAPONGAS CEP: 07210250 - GUARULHOS/SP
 CNPJ: 08.165.642/0001-52
 PROCESSO: 25351.120471/2008-40 AUTORIZ/MS: 1.07358.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA.
 ENDEREÇO: AV. GUIDO CALOI, 1.935 - 1o. ANDAR - BLOCO C
 BAIRRO: SANTO AMARO CEP: 05802140 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 15.800.545/0001-50
 PROCESSO: 25351.627393/2013-41 AUTORIZ/MS: 1.09860.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EXPORTAR: MEDICAMENTO
 FRAZIONAR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: STI COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA FREI PAULO DE SOROCABA, Nº 153
 BAIRRO: JAGUARE CEP: 05340020 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 57.343.381/0001-60
 PROCESSO: 25351.164996/2010-45 AUTORIZ/MS: 1.08272.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: PACLIMED PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: SIA QD 3C ÁREA ESPECIAL 12 SALAS 204/205
 BAIRRO: GUARA CEP: 71253130 - BRASÍLIA/DF
 CNPJ: 12.294.499/0001-76
 PROCESSO: 25351.102911/2012-47 AUTORIZ/MS: 1.09227.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: SALUTE DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
 ENDEREÇO: av. independência lot 28 de agosto nº 45
 BAIRRO: coqueiro CEP: 67000000 - ANANINDEUA/PA
 CNPJ: 18.606.861/0001-83
 PROCESSO: 25351.629608/2013-48 AUTORIZ/MS: 1.09864.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: AMERICANA COMERCIO DE MATERIAIS HOSP E REPRESENTAÇÕES LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA 22 DE NOVEMBRO, 867 - SALA 01 - ESQUINA COM A RUA JK
 BAIRRO: CASA PRETA CEP: 76907632 - JI-PARANÁ/RO
 CNPJ: 06.887.560/0001-96
 PROCESSO: 25351.322634/2013-48 AUTORIZ/MS: 1.09651.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MEDRIGUM MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA JOAO PEREIRA, 197
 BAIRRO: LAPA CEP: 05074070 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 17.211.266/0001-86
 PROCESSO: 25351.604153/2013-51 AUTORIZ/MS: 1.09826.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: SCHEID E CASTRO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA AMAZONAS DE SOUZA AZEVEDO, Nº 252
 BAIRRO: BACACHERI CEP: 82520620 - CURITIBA/PR
 CNPJ: 05.912.018/0001-83
 PROCESSO: 25023.020044/2004-51 AUTORIZ/MS: 1.05934.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: SODIMED COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
 ENDEREÇO: RUA ARY PARREIRAS, Nº 1399
 BAIRRO: ALECRIM CEP: 59040220 - NATAL/RN
 CNPJ: 40.780.181/0001-30
 PROCESSO: 25351.023630/2003-54 AUTORIZ/MS: 1.05624.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MAXWELLFARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: R. ALUSKA SANTOS ANDRADE 104 A
 BAIRRO: ALTO BRANCO CEP: 58401753 - CAMPINA GRANDE/PB
 CNPJ: 12.584.617/0001-80
 PROCESSO: 25351.317731/2011-55 AUTORIZ/MS: 1.08889.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DENTAL RIO - COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA. EPP
 ENDEREÇO: AVENIDA, 5 Nº 245
 BAIRRO: CENTRO CEP: 13500380 - RIO CLARO/SP
 CNPJ: 05.071.520/0001-09
 PROCESSO: 25351.313262/2012-56 AUTORIZ/MS: 1.09314.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ILS SOARES - TRANSPORTES - ME
 ENDEREÇO: RUA CARINHOSO, 30
 BAIRRO: GABRIELA CEP: 44028270 - FEIRA DE SANTANA/BA
 CNPJ: 04.738.401/0001-02
 PROCESSO: 25351.096571/2012-56 AUTORIZ/MS: 1.09329.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: NORDESTE POTIGUAR FARMACÊUTICA LTDA
 ENDEREÇO: R. JOÃO CELSO FILHO, Nº 1022, BL A
 BAIRRO: CIDADE DA ESPERANCA CEP: 59070640 - NATAL/RN
 CNPJ: 09.238.217/0001-09
 PROCESSO: 25351.597647/2008-58 AUTORIZ/MS: 1.07372.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ESKISA S A INDUSTRIA E COMERCIO
 ENDEREÇO: RUA GUILHERME BARBOSA DE MELO, 83/87
 BAIRRO: CIDADE MONÇÕES CEP: 04571160 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 60.911.161/0001-69
 PROCESSO: 25351.698120/2013-59 AUTORIZ/MS: 1.09893.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 FRAZIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: TRANSMED TRANSPORTES RODOVIÁRIOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA DINA YARA AZEVEDO MALTA DE SA QD. 26 LT. 07 Nº 229
 BAIRRO: CONJ. RES. PALMARES CEP: 74775024 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 06.948.515/0001-02
 PROCESSO: 25351.411593/2007-61 AUTORIZ/MS: 1.07208.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DIFALUX TRANSPORTES LTDA EPP
 ENDEREÇO: RUA EUVALDO LOUREIRO VILLABOIN Nº 183
 BAIRRO: JD RODOLFO PIRANI CEP: 08310170 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 04.086.814/0001-41
 PROCESSO: 25351.179575/2008-61 AUTORIZ/MS: 1.07442.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: TOP FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: AV. MANOEL DA COSTA LIMA Nº 783
 BAIRRO: JD. PIRATININGA CEP: 79081040 - CAMPO GRANDE/MS
 CNPJ: 10.805.902/0001-59
 PROCESSO: 25351.478858/2009-71 AUTORIZ/MS: 1.08011.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: BORA QUÍMICA LTDA
 ENDEREÇO: Rua Kabul, 279
 BAIRRO: Parque da Lapa CEP: 0530120 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 05.045.889/0001-47
 PROCESSO: 25351.390465/2007-77 AUTORIZ/MS: 1.07143.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: MAXXI MEDICAMENTOS, MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA BRASIL Nº 971
 BAIRRO: VILA NOVA CEP: 15600000 - FERNANDÓPOLIS/SP
 CNPJ: 10.908.34/0001-11
 PROCESSO: 25351.635749/2009-78 AUTORIZ/MS: 1.08046.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA - EPP
 ENDEREÇO: AV IRMAOS PEREIRA 391
 BAIRRO: CENTRO CEP: 87300010 - CAMPO MOURÃO/PR
 CNPJ: 07.127.606/0001-31
 PROCESSO: 25351.292147/2009-80 AUTORIZ/MS: 1.07942.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA MARANHÃO, Nº 600, LOJAS 01 E 02
 BAIRRO: ALVORADA CEP: 45030160 - VITÓRIA DA CONQUISTA/BA
 CNPJ: 03.259.347/0001-41
 PROCESSO: 25351.102161/2006-81 AUTORIZ/MS: 1.06356.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MAXIMUM - TRANSPORTES & LOGISTICA LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA JAMES CLERK MAXWELL, 170
 BAIRRO: TECHNO PARK CEP: 13069380 - CAMPINAS/SP
 CNPJ: 12.140.826/0001-35



Reagentes P/ Avaliacao da Coagulacao Sanguinea 25351.227145/2004-39
REAGENTE TROMBOPLASTINA MI
FABRICANTE : HELENA LABORATORIES - ESTADOS UNIDOS
 Reagente Tromboplastina MI: 5 frascos x 10ml, 10 frascos x 10ml, 10 frascos x 20 ml, 5 frascos x 5ml / Tromboplastina diluente: 5 frascos x 10ml, 10 frascos x 10ml, 10 frascos x 20ml, 5 frascos x 5ml
CLASSE : B 10230730043
 8002 - Registro de Produtos para Diagnósticos de Uso In Vitro, IMPORTADO
 Deteccao ou Quantific.de Proteinas Especificas 25351.227154/2004-20

IFE S/PFE 3/6/9/15
FABRICANTE : HELENA LABORATORIES - ESTADOS UNIDOS
 IFE Gel x 10 géis / IFE-stain (Corante): 1 frasco liofilizado / IFE PROTEIN FIXATIVA (Solução fixativa): 1 frasco x 3ml / Antiserosos (IgG,IgA,IgM,cadeia leve kappa, cadeia leve lambda): 5 frascos x 3ml
CLASSE : B 10230730044
 8002 - Registro de Produtos para Diagnósticos de Uso In Vitro, IMPORTADO
 Deteccao ou Quantificacao de Lipoproteinas 25351.227162/2004-76
LIPO-30 PARA ELETROFERESE EM AUTOMACAO
FABRICANTE : HELENA LABORATORIES - ESTADOS UNIDOS
 Lipo-30 gel: 10 géis / Lipoprotein Stain (corante para lipoproteina): 1 frasco liofilizado / Rep Blotter A: 10 unidades
CLASSE : B 10230730045
 8002 - Registro de Produtos para Diagnósticos de Uso In Vitro, IMPORTADO

RADIM LATINO AMERICA DIAGNOSTICOS LTDA. 8.01039-9
 Reagente P/Deteccao ou Quantificacao Hormonios 25351.166258/2004-51
TSH IEMA WELL RADIM
FABRICANTE : RADIM SpA - ITALIA
 Kit para 96 testes
CLASSE : B 80103990006
 8002 - Registro de Produtos para Diagnósticos de Uso In Vitro, IMPORTADO

SALVAPE PRODS ORTOPEDICOS LTDA 1.02224-6
 Palmilha Ortopedica 25351.257310/2004-87
PALMILHA ORTOPEDICA
FABRICANTE : SALVAPE PRODS ORTOPEDICOS LTDA - BRASIL
 708 - Palmilha Softline
 710 - Palmilha de Silicone Softline
 711 - Palmilha de Silicone Softline Plus (Botão Metatarsiano)
 712 - Palmilha de Sorbopiana Anti Impacto
 720 - Palmilhas Ortopédicas em Microespuma
 774 - Palmilha Salomander
 878 - Palmilha de Couro com Contraforte
 847 - Palmilhas de Couro com Arco-Botão-Borda
CLASSE : I 10222469192
 8030 - Cadastramento (Isenção) de Material de Uso Médico NACIONAL

SILIMED-SILICONE INSTRUMENTAL MED CIRURG HOSP LTDA 1.01021-8
 Implantes Mamarios 25351.082825/2004-17
IMPLANTE MAMARIO SUPERFICIE TEXTURIZADA
FABRICANTE : SILIMED-SILICONE INSTRUMENTAL MED CIRURG HOSP LTDA - BRASIL
 20610-xxx,20620-xxx,20621-xxx,20630-xxx,20644-xxx,20645-xxx,20646-xxx,20675-xxx,20676-xxx,
CLASSE : III 10102180066
 8419 - Retificação de Publicação em Produtos para Saúde - AN-VISA
 Medidor para Implante 25351.088177/2004-11
MEDIDOR PARA IMPLANTE MAMARIO CHEIO DE GEL DE SILICONE
FABRICANTE : SILIMED-SILICONE INSTRUMENTAL MED CIRURG HOSP LTDA - BRASIL
 20644 - XXX F / M; 20645 - XXX F/M; 20646 - XXX F/M; 20676 - XXX F/M
 21611-XXX G; 21621-XXX G; 21621-XXXEAG; 21635-XXX G; 21636-XXX G
 21644 - XXX G; 21645 - XXX G; 21646 - XXX G; 21676 - XXX G; 21678 - XXX G
 30610-XXX F/M; 30621-XXX F/M; 30630-XXX F/M; 30635-XXX F/M; 30636-XXX F/M
 30644 - XXX F/M; 30645 - XXX F/M; 30646 - XXX F/M; 30676 - XXX F/M
 10512-XXX F/M; 10521-XXX F/M; 20610-XXX F/M; 20621-XXX F/M; 20621-XXXEA F/M; 20630-XXX F/M; 20635-XXX F/M; 20636-XXX F/M
CLASSE : II 10102180069
 8029 - Registro de Famílias de Material de Uso Médico NACIONAL

ST JUDE MEDICAL BRASIL LTDA 1.03323-4
 Cardioversor e Desfibrilador Implantavel 25351.204481/2004-11
ATLAS + VR
FABRICANTE : ST JUDE MEDICAL AB - SUECIA
FABRICANTE : ST JUDE MEDICAL - ESTADOS UNIDOS

DISTRIBUIDOR : STJUDE MEDICAL AB - SUECIA
DISTRIBUIDOR : STJUDE MEDICAL - ESTADOS UNIDOS
ATLAS + VR V193 / ATLAS + VR V193C
CLASSE : IV 10332340134
 8052 - Registro de Famílias de Equipamentos de Médio e Pequeno Portes, IMPORTADO

STERIFARMA PRODUTOS CIRURGICOS L.TDA 1.04483-3
 Curativo 25351.242494/2004-81
RAYON VASELINADO ESTERIL
FABRICANTE : STERIFARMA PRODUTOS CIRURGICOS L.TDA - BRASIL
DISTRIBUIDOR : STERIFARMA PRODUTOS CIRURGICOS L.TDA - BRASIL
 Lamina
 Rolo
CLASSE : I 10448330018
 8029 - Registro de Famílias de Material de Uso Médico NACIONAL

SYNERMED DO BRASIL LTDA 1.04389-1
 Reagente Para Deteccao ou Quantificacao de Ions 25351.002132/2003-78
MAGNESIO
FABRICANTE : SYNERMED INTERNATIONAL Inc - ESTADOS UNIDOS

IR170-X: 2 x 250 ml ou IR170-T: 6 x 30 ml
CLASSE : B 10438910007
 8420 - Retificação de Publicação para Diagnóstico de Uso In Vitro
 Reagente Para Deteccao ou Quantificacao de Ions 25351.010072/2003-67
CLORETOS
FABRICANTE : SYNERMED INTERNATIONAL Inc - ESTADOS UNIDOS

IR050-X: 2 x 250 ml ou IR050-T: 6 x 30 ml
CLASSE : B 10438910023
 8420 - Retificação de Publicação para Diagnóstico de Uso In Vitro
 Reagente Deteccao/Quantif.Proteina(Albumina/Globul 25351.010064/2003-11
ALBUMINA
FABRICANTE : SYNERMED INTERNATIONAL Inc - ESTADOS UNIDOS

IR010-X: 2 x 250 ml ou IR010-T: 6 x 30 ml
CLASSE : B 10438910024
 8420 - Retificação de Publicação para Diagnóstico de Uso In Vitro
 Reagente Deteccao/Quantif.Proteina(Albumina/Globul 25351.010066/2003-18
PROTEINAS TOTAIS
FABRICANTE : SYNERMED INTERNATIONAL Inc - ESTADOS UNIDOS

VII35-X: 2 x 250 ml ou VII35-T: 6 X 30 ml
CLASSE : B 10438910025
 8420 - Retificação de Publicação para Diagnóstico de Uso In Vitro

Total de Empresas : 35

RESOLUÇÃO-RE Nº 686, DE 18 DE MARÇO DE 2005

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere a Portaria nº. 29, de 1º de fevereiro de 2005, considerando o disposto no § 3º do art. 111 do Regimento Interno aprovado pela Portaria nº 593, de 25 de agosto de 2000, republicada no DOU de 22 de dezembro de 2000; considerando o art. 2º, da Lei nº. 6.360, de 23 de setembro de 1976, resolve:

Art. 1º Conceder os pedidos de autorização de funcionamento das empresas constantes no anexo desta resolução.

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

VICTOR HUGO COSTA TRAVASSOS DA ROSA

ANEXO

AFE DE PRODUTOS PARA SAÚDE

EMPRESA : DAMEDI-DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 93.368.320/0001-05
PROCESSO: 25351.041350/2004-17 **AUTORIZ/MS:**
LW656YXX9602

RP TECNICO : DANIELLE BONATTO DA ROSA
RP LEGAL : PAULO JOSE NUNES
ENDERECO : RUA PARANA, Nº 209
BAIRRO : BAIXADA CEP: 83501090 - PATO BRANCO/PR
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EMPRESA : DERMA NET COMERCIAL LTDA
CNPJ: 74.457.250/0001-91
PROCESSO: 25351.012733/2003-99 **AUTORIZ/MS:**
7W34MHYHM3YH
RP TECNICO: VÂNIA SILVA DA GAMA
RP LEGAL : SÔNIA SLAIMAN FARES
ENDERECO : RUA RAFAEL DE PREENÇA 37

BAIRRO: VILA NOVA DAS BELEZAS CEP: 05777140 - SAO PAULO/SP
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: LACLEDE DO BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA
CNPJ: 01.072.330/0001-55
PROCESSO: 25351.012554/2003-51 **AUTORIZ/MS:**
UG9M9YVXW174
RP TECNICO: ANDREA BERNARDES VILHENA COSTA
RP LEGAL : LEANDRO RICARDO CORREA
ENDERECO: RUA SANTA MONICA 881
BAIRRO: PQ INDUSTRIAL SAN JOSE CEP: 06715865 - COATIÁ/SP
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO

Total de Empresas : 3

RESOLUÇÃO-RE Nº 687, DE 18 DE MARÇO DE 2005

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere a Portaria nº. 29, de 1º de fevereiro de 2005;

considerando o disposto no § 3º do art. 111 do Regimento Interno aprovado pela Portaria nº 593, de 25 de agosto de 2000, republicada no DOU de 22 de dezembro de 2000; considerando o art. 2º, da Lei nº. 6.360, de 23 de setembro de 1976, resolve:

Art. 1º Conceder os pedidos de alteração na autorização de funcionamento das empresas constantes no anexo desta resolução.

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

VICTOR HUGO COSTA TRAVASSOS DA ROSA

ANEXO

AFE DE PRODUTOS PARA A SAÚDE

EMPRESA: BRASMEDIC BIOMEDICA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 01.221.692/0001-60
PROCESSO: 25351.020168/2005-03 **AUTORIZ/MS:**
UL1148270X78

RP TECNICO: VIVIANE GOMES DE OLIVEIRA
RP LEGAL : JORGE BATISTA MARQUES
ENDERECO: RUA GASTAO GUIMARAES 61
BAIRRO: CENTRO CEP: 44010160 - FEIRA DE SANTANA/BA
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
EMPRESA: CIRURGICA AVILA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 56.885.940/0001-60
PROCESSO: 25351.259039/2004-14 **AUTORIZ/MS:**
LW33M3XL0X51

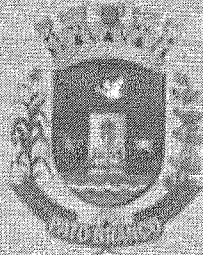
RP TECNICO: DILMA APARECIDA FREIRE
RP LEGAL : JOAO CARLOS AVILA
ENDERECO: RUA PADRE EUCLIDES, 671
BAIRRO: CAMPOS ELISEOS CEP: 14080200 - RIBEIRAO PRETO/SP
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
EMPRESA: CIRURGICA SAO JUDAS TADEU LTDA
CNPJ: 06.169.295/0001-00
PROCESSO: 25351.043958/2005-59 **AUTORIZ/MS:**
GL953X664221

RP TECNICO: LUIS CARLOS ARÃO
RP LEGAL : NEUSA MARIA DA SILVA
ENDERECO: AV. BERNARDO MONTEIRO,802 - SALA 202
BAIRRO: SANTA EFIGENIA CEP: 30150280 - BELO HORIZONTE/MG

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
EMPRESA: DABI COMERCIAL LTDA
CNPJ: 05.375.249/0001-03
PROCESSO: 25351.297408/2004-77 **AUTORIZ/MS:**
K3H4HL587X6X

RP TECNICO: LEONEL ISSA HALAK
RP LEGAL : ARTHUR BIAGI
ENDERECO: RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 206
BAIRRO: PARQUE E CIDADE INDL.LAGOINHA CEP: 14095240 - RIBEIRAO PRETO/SP
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO

023595



MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO

ALVARÁ DE LICENÇA

PARA: LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO	
NOME/RAZÃO SOCIAL: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	
ENDERECO: RUA PARANA 299	(Localização atividade)
ATIVIDADES: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de lab. Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria	
CNPJ/CPF: 95.368.320/0001-05	ÁREA ÚTIL: 150,00
ALVARÁ: 461/1992	PROCESSO Nº: 0
DATA EXPEDIÇÃO: 23/12/1992	CADASTRO CONTRIBUINTE: 3000R60

**O PRESENTE ALVARÁ DE LICENÇA DEVERÁ SER EXPOSTO
EM LOCAL VISÍVEL DE FÁCIL ACESSO A FISCALIZAÇÃO**

Município de Pato Branco
Vanderlei José Crustari
Secretário de Administração e Finanças
Pato Branco - Paraná
14/12/2013

Secretaria de Administração e Finanças

Rua Caramuru, 271 - Centro - CEP 85.501-064 - Fone/Fax 46 3220.1544 - www.patobranco.pr.gov.br



023596

R



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA DE **SÃO LOURENÇO DO OESTE**

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos a quem possa interessar que a empresa DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNJP nº 95.368.320/0001-05, situada a RUA PARANÁ, 299, CENTRO, PATO BRANCO – PR. Por intermédio de sua representante legal a Sra. MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS, portadora da carteira de identidade nº 3.582.409-0 e do CPF nº 855.226.439-00, fornece regularmente medicamentos e materiais ambulatoriais a PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LOURENÇO DO OESTE – SC, que sempre cumpriu com as licitações, realizou entrega em tempo hábil e obedecendo as condições e prazos de faturamento, sendo fornecedora habitual deste órgão, nada constando que a desabone ate a presente data.

Por ser verdade, firmamos o presente.

São Lourenço do Oeste, 05 de Junho de 2018.

Tab. Notas

Kc
KAMILA TOMAZI CATANI
Diretora administrativa
Portaria nº 052 de 03/01/2017

FUNDO MUN. DE SAÚDE DE SÃO LOURENÇO DO OESTE –SC

CNPJ: 11.359.214/0001-75



TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE SÃO LOURENÇO DO OESTE-SC
SONIA MARA ZILIO - TABELIA INTERINA
Av. Brasil, 1126 - Sala 03 - Centro - SÃO LOURENÇO DO OESTE/SC
CEP 89960-000 - FONES: (49) 3344-4466 - 3344-3783
notaseprotestos.dlo@gmail.com

REC. nº. 269854. Reconheço a(s) assinatura(s) por AUTÊNTICA de: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO LOURENÇO DO OESTE/SC, neste ato representada por: (1) KAMILA TOMAZI CATANI

São Lourenço do Oeste, 05 de Junho de 2018 - Em test. da verdade
Emolumentos: R\$ 3,15 - selo: R\$ 1,00 - Total: R\$ 4,15

LEONARDO VIEIRA PERES TRICHES - Escrevente
Selo Digital de Fiscalização - Selo normal FCB92481-M71Q
Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br





MUNICÍPIO DE VITORINO – PR

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

023597

Ⓜ

CNPJ 09.118.695/0001-85

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos a quem possa interessar que a empresa DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ nº 95.368.320/0001-05, situada a RUA PARANÁ, 299, CENTRO, PATO BRANCO – PR, Por intermédio de sua representante legal a Sra. MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS, portadora da carteira de identidade nº 3.582.409-0 e do CPF nº 855.226.439-00, fornece regularmente medicamentos e materiais ambulatoriais a PREFEITURA MUNICIPAL DE VITORINO – PR, que sempre cumpriu com as licitações, realizou entrega em tempo hábil e obedecendo as condições e prazos de faturamento, sendo fornecedora habitual deste órgão, nada constando que a desabone ate a presente data.

Por ser verdade, firmamos o presente.

Vitorino, 29 de Maio de 2018.

Vilson Forgiarini
Secretario Municipal de Saúde
Decreto nº 3613/2018

MIOTTO - Serventia Notarial e Registro Civil de Vitorino - PR
Av Brasil Argentina, 324 - CEP: 85520-000 - Fone/Fax: (46)3227-1326
E-mail: cartorioMIOTTOvitorino@hotmail.com

Reconheço por SEMELHANÇA (11.6.3.1 CN) a firma de VILSON FORGIARINI, do que dou fé.

Selo Digital: eE5j6_gu9Vj_rq0X4 - Suoll, Dzfs
www.funarpen.com.br

VITORINO-PR, 30/05/2018 15:45:21. Em Test.º da verdade.

() Celoni Maria Miotto - Notaria () Antonio Miotto - Substituto
C: 21,73 VRC - R\$ 4,19 + R\$0,80 - Selo Funarpen + R\$2,00 - Funrejus
0,21-FADEP



GABINETE DO SECRETÁRIO DE SAÚDE
Rua Dom Pedro II, 232 – Fone(46)3227-1326 – 85.520-000 – Vitorino – Paraná
e-mail:administracaosaude@vitorino.pr.gov.br



DIARIO GERAL Nº. 0026

TERMO DE ABERTURA

Contém o presente livro 0000389 folhas numeradas do número 0000001 ao número 0000389 emitidas através de processamento eletrônico de dados, que servirá para os lançamentos das operações próprias do estabelecimento representado pelo Diário Geral. Data de Encerramento do Exercício Social 31 de Dezembro de 2018.

Nome da Empresa: DAMEDI-DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

Ramo: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

Endereço: RUA PARANA

Complemento:

Número: 299

Município: Pato Branco

Bairro: CENTRO

Estado: PR

Inscrição no CNPJ: 95.368.320/0001-05

Inscrição Estadual: 3160372329

Registro na (o): JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANA

Número do Registro: 41202792611

Data do Registro: 01/09/1992

Inscrição Municipal:

Data do arquivamento dos atos constitutivos:

Pato Branco, 01 de Julho de 2018

MARIA ROSÂNGELA RONSSSEN DAMBROS
 ADMINISTRADOR
 CPF. 855.226.439-00
 RG nº. 03.682.409-0 SESPPR

PAULO CESAR VARIANI
 CONTADOR
 CRC nº. PR 046067/O-7
 CPF. 967.319.589-72
 RG nº. 05.908.914-5

JUNTA COMERCIAL DO PARANA
 AGENCIA REGIONAL DE CORONEL VIVIDA

Termo de Autenticação 19/000964-0

O presente livro/ficha, por mim examinado e conferido, acha-se em conformidade com a legislação em vigor em seus termos de abertura e encerramento.

CORONEL VIVIDA

01/07/2018

MARI DE JESUS REIS LAZZARI
 RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO

CARTORIO AZEVEDO BASTOS - OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS E TABELIONATO DE NOTAS - CARGO CAJ 08.979-0

Autenticação Digital

Cod. Autenticação: 57600504191637250230-1; Data: 05/04/2019 16:44:45

Seio Digital de Fiscalização Tipo Normal C: A1K69952-32NN

Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valor Abaixo de Milhares: Confira os dados do ato em: <https://seio digital.trib.jus.br>

BALANÇO PATRIMONIAL

023599

Folha: 0383

Número: 000026

Período de Janeiro/2018 a Dezembro/2018

Código Contábil	Descrição da Conta	Saldo Ex. Anterior Dezembro de 2017	Saldo do Exercício Dezembro de 2018
1	ATIVO		
1.01	ATIVO CIRCULANTE		
1.01.01	DISPONÍVEL		
1.01.01.01	CAIXAS		
1.01.01.01.00001	1 Caixa		
	* TOTAL CAIXAS	814.436,14	142.846,29
1.01.01.05	BANCOS CONTA MOVIMENTO	814.436,14	142.846,29
1.01.01.05.00001	2 Banco do Brasil		
	* TOTAL BANCOS CONTA MOVIMENTO	31.704,77	129.780,49
1.01.01.10	APLICACAO FINANCEIRA	33.347,41	129.780,49
1.01.01.10.00008	292 Ourocap		
	* TOTAL APLICACAO FINANCEIRA	7.456,20	11.279,04
1.01.15	* TOTAL DISPONÍVEL	7.456,20	11.279,04
1.01.15.01	IMPOSTOS A RECUPERAR	855.239,75	283.905,82
1.01.15.01.00003	FEDERAIS		
	33 Inss a Recuperar		
	* TOTAL FEDERAIS	331,22	1.025,90
1.01.15.05	ESTADUAIS	331,22	1.025,90
1.01.15.05.00001	16 Icms a Recuperar		
	* TOTAL ESTADUAIS	0,00	503.922,31
	* TOTAL IMPOSTOS A RECUPERAR	0,00	503.922,31
1.01.25.01	ESTOQUES	331,22	504.948,21
1.01.25.01.00001	111 Estoque de Mercadorias		
	* TOTAL ESTOQUES	1.074.947,21	2.283.518,92
	* TOTAL ATIVO CIRCULANTE	1.074.947,21	2.283.518,92
05	ATIVO NÃO CIRCULANTE	1.930.518,18	3.072.372,95
05.10	ATIVO IMOBILIZADO		
05.10.01	BENS EM OPERACAO		
05.10.01.00011	218 (-) Dep. Computadoras e Perifericos		
05.10.01.00027	227 (-) Dep. Edificacoes	(295,92)	(591,84)
05.10.01.00003	214 (-) Dep. Imóveis	(23.888,88)	(27.870,36)
05.10.01.00009	217 (-) Dep. Maquinas, Aparelhos e Equip	(129.641,04)	(151.247,88)
05.10.01.00010	186 Computadoras e Perifericos	(959,04)	(1.136,04)
05.10.01.00028	213 Edificacoes	1.480,00	1.480,00
05.10.01.00002	174 Imóveis	99.538,24	99.538,24
05.10.01.00008	185 Maquinas, Aparelhos e Equipamentos	540.173,01	540.173,01
	* TOTAL BENS EM OPERACAO	1.770,00	1.770,00
05.10.10	IMOBILIZADO EM ANDAMENTO	488.176,37	462.115,13
05.10.10.00008	1363 Consórcio 50% Gol GS 1.0 4p		
	* TOTAL IMOBILIZADO EM ANDAMENTO	15.953,64	25.240,04
	* TOTAL ATIVO IMOBILIZADO	15.953,64	25.240,04
	* TOTAL ATIVO NÃO CIRCULANTE	504.130,01	487.355,17
	* TOTAL ATIVO	511.186,01	487.355,17
		2.441.704,19	3.559.728,12



BALANÇO PATRIMONIAL

023600

Folha: 0384

Número: 000026

Período de Janeiro/2018 a Dezembro/2018

Código Contábil	Descrição da Conta	Saldo Ex. Anterior Dezembro de 2017	Saldo do Exercício Dezembro de 2018
2	PASSIVO		
2.01	PASSIVO CIRCULANTE		
2.01.01	OBRIGACOES COM PESSOAL		
2.01.01.01	SALARIOS E ORDENADOS		
2.01.01.01.00003	402 Pro-Labore a Pagar		
2.01.01.01.00001	400 Salario e Ordenados a Pagar	4.101,23	4.101,23
	* TOTAL SALARIOS E ORDENADOS	14.949,46	8.904,99
2.01.01.05	OBRIGACOES TRABALHISTAS	19.050,69	13.006,22
2.01.01.05.00002	406 Fgls a Recolher		
2.01.01.05.00001	405 Inss a Recolher	2.071,73	2.081,36
2.01.01.05.00005	301 IRRF a Recolher	1.479,38	1.666,56
	* TOTAL OBRIGACOES TRABALHISTAS	736,77	483,66
	* TOTAL OBRIGACOES COM PESSOAL	4.287,88	4.231,58
2.01.05	FORNECEDORES	23.338,57	17.237,80
2.01.05.01	FORNECEDORES		
2.01.05.01.00004	1002 1000MEDIC		
2.01.05.01.00007	1005 A. G. KIENEN E CIA LTDA	0,00	116,00
2.01.05.01.00319	1305 AB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIREL	747,50	557,50
2.01.05.01.00395	1389 ACCUMED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTD	0,00	397,60
2.01.05.01.00667	1771 AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	0,00	2.067,12
2.01.05.01.00544	1529 ARCOM SA	0,00	928,00
2.01.05.01.00379	1964 BIOBASE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	0,00	413,44
2.01.05.01.00634	1732 BLUMED DIST DE MEDICAMENTOS LTDA	1.366,00	1.950,00
2.01.05.01.00530	1515 CM HOSPITALAR LTDA	0,00	6.663,80
2.01.05.01.00221	1216 DIMEVA DISTRIB DE MED LTDA	2.372,33	312,00
2.01.05.01.00615	1709 DISPAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTD	0,00	2.748,20
2.01.05.01.00662	1760 DISTRIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA	106.628,52	753.260,69
2.01.05.01.00022	1020 DISTRIBUIDORA AMARAL LTDA	0,00	7.397,04
2.01.05.01.00640	1738 EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	0,00	8.273,77
2.01.05.01.00690	1774 F. CHICHINELLI DISTRIBUIDORA	0,00	25.165,90
2.01.05.01.00027	1025 GENESJO A. MENDES E CIA LTDA	0,00	536,46
2.01.05.01.00597	1081 HADASSH COSMETICOS LTDA	3.752,53	10.073,55
2.01.05.01.00067	1065 HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	0,00	6.987,00
2.01.05.01.00666	1764 IBERFIOS FIACAO E TECELAGEM EIRELI	1.618,45	7.593,86
2.01.05.01.00297	1282 IDEALMED DIST DE MEDICAMENTOS LTDA	0,00	17.316,00
2.01.05.01.00568	1553 INSTITUTO BIOQUIMICO INDUSTRIA FARMACEUT	13.675,46	11.983,61
2.01.05.01.00616	1710 JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A	0,00	1.844,82
2.01.05.01.00374	1357 KEVENOLL DO BRASIL PRODUTOS MEDICOS HOSP	0,00	6.729,70
2.01.05.01.00608	1588 LABOR IMPORT COM IMPORTADORA EXP LTDA	0,00	5.423,96
2.01.05.01.00504	1489 LONDRIQIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	0,00	22.087,65
2.01.05.01.00657	1755 MB TAxTIL Ltda	0,00	1.608,00
2.01.05.01.00459	1444 MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES	6.043,58	12.952,80
2.01.05.01.00246	385 MEDIX BRASIL PROD HOP E ODONT	15.179,20	28.627,04
2.01.05.01.00352	1335 MEDLEVENSON COM REPRS PROD H	0,00	2.133,30
2.01.05.01.00573	1558 MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A.	0,00	18.000,00
2.01.05.01.00520	1485 MISSNER E MISSNER LTDA	9.475,40	27.295,34
2.01.05.01.00660	1505 MULTIGEL INDUSTRIA E COMERCIO, IMPORTACA	0,00	16.047,36
2.01.05.01.00633	1758 MW DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	0,00	1.848,66
2.01.05.01.00225	1731 MZZ - COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LT	0,00	4.233,60
2.01.05.01.00665	1220 NATULAB LABORATORIO SA	0,00	719,00
2.01.05.01.00628	1763 NC PAPEIS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	615,00	2.700,00
2.01.05.01.00415	1722 PANPHARMA DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA	0,00	2.100,00
2.01.05.01.00692	1400 PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA SA	0,00	7.000,00
2.01.05.01.00635	1776 PLASMEDIC COM DE MAT P/USO MED E LABORAT	16.531,10	22.300,00
2.01.05.01.00305	1733 Possatto & Possatto Ltda - Me	0,00	8.600,00
2.01.05.01.00014	1003 PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	0,00	51.000,00
2.01.05.01.00584	1012 PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD FARM LTDA	37.039,47	42.100,00
2.01.05.01.00008	1569 RESGATE SP PROD PARA RESG APH E EPI LTDA	0,00	61.000,00
2.01.05.01.00017	1006 SANTA CRUZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	0,00	1.100,00
2.01.05.01.00362	1015 SANVAL COM E IND LTDA	12.968,61	16.300,00
2.01.05.01.00583	1345 STAR MED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES	0,00	12.000,00
2.01.05.01.00341	1548 TALGE DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA	940,00	7.200,00
2.01.05.01.00505	1323 TECELAGEM MINASREY LTDA	0,00	2.880,00
2.01.05.01.00335	1585 TECNOPRINT IMPRESSOS TECNICOS LTDA	2.010,03	6.330,00
	1230 WEBBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	0,00	710,00
	* TOTAL FORNECEDORES	2.282,64	1.280,00
	* TOTAL FORNECEDORES	276.319,42	1.141,96
30	OBRIGACOES FISCAIS	276.319,42	1.141,96
30.01	OBRIGACOES FISCAIS		
30.01.00001	311 Simples a Recolher		
	* TOTAL OBRIGACOES FISCAIS		
	* TOTAL OBRIGACOES FISCAIS		

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 42 da Lei Federal 8.933/96 e Art. 9º Inc. XII do Decreto nº 6.302/2007 e o inciso V do Art. 1º da Lei Estadual 8.721/2008 autenticação digital obrigatória e o Art. 4º da Lei Estadual 8.721/2008.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - CARGO CAU DE R\$ 0,00 - Rua: São Francisco, nº 100 - Centro - Pato Branco - PR - CEP: 81200-000 - Fone: (41) 3333-1111 - E-mail: cartorio@azevedobastos.com.br

Cod. Autenticação: 57600504191637250230-3; Data: 05/04/2019 16:44:45

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: A1K99950-DPSG

Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

BALANÇO PATRIMONIAL

023601

Folha: 0365

Número: 000026

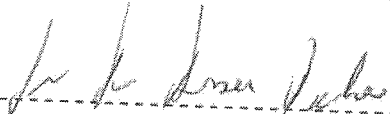
Código Contábil	Descrição da Conta	Período de Janeiro/2018 a Dezembro/2018	
		Saldo Ex. Anterior Dezembro de 2017	Saldo do Exercício Dezembro de 2018
2.01.15	EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS		
2.01.15.01	LIMITES BANCARIOS		
2.01.15.01.00002	324 Limite Bancario Banco Itaú		
	* TOTAL LIMITES BANCARIOS	0,00	5,92
	* TOTAL EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	0,00	5,92
2.05	PASSIVO NAO CIRCULANTE	373.804,72	5,92
2.05.01	EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS		1.220.911,67
2.05.01.01	EMPRESTIMOS		
2.05.01.01.00001	364 Emprestimos Longo Prazo		
	* TOTAL EMPRESTIMOS	0,00	200.000,00
	* TOTAL EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	0,00	200.000,00
	* TOTAL PASSIVO NAO CIRCULANTE	0,00	200.000,00
2.10	PATRIMONIO LIQUIDO	0,00	200.000,00
2.10.01	CAPITAL SOCIAL		
2.10.01.01	CAPITAL SUBSCRITO		
2.10.01.01.00001	320 Capital Social Integralizado		
	* TOTAL CAPITAL SUBSCRITO	285.000,00	285.000,00
	* TOTAL CAPITAL SOCIAL	285.000,00	285.000,00
2.10.10	LUCRO OU PREJUIZO ACUMULADO	285.000,00	285.000,00
2.10.10.01	LUCRO/PREJUIZO ACUMULADO		
2.10.10.01.00001	321 Lucro/Prejuizo Acumulado		
	* TOTAL LUCRO/PREJUIZO ACUMULADO	1.782.899,47	1.853.816,45
	* TOTAL LUCRO OU PREJUIZO ACUMULADO	1.782.899,47	1.853.816,45
	* TOTAL PATRIMONIO LIQUIDO	1.782.899,47	1.853.816,45
	* TOTAL PASSIVO	2.067.899,47	2.138.816,45
		2.441.704,19	3.559.728,12

NOTAS EXPLICATIVAS

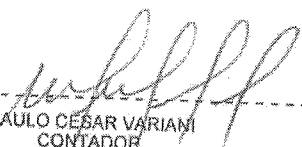
- Empresa de Comércio Varejista e Atacadista de Medicamentos de Produtos Farmacêuticos, Controlados e Não Controlados, Materiais e Equipamentos Hospitalares e Laboratoriais, Saneantes Domissanitários, Cosméticos, Higiene e Perfumaria;
- Sociedade Empresarial Ltda;
- Empresa optante pelo Simples Nacional;
- Estoque apurado pelo Custo Médio;
- Taxa de depreciação aplicada a Imóveis, 4% ao ano, Restando 20 anos de vida útil;
- Taxa de depreciação aplicada a Maquinas, 10% ao ano, Restando 5 anos de vida útil;
- Taxa de depreciação aplicada a Edificações, 4% ao ano, Restando 20 anos de vida útil;
- A Empresa iniciou suas atividades no dia 01º de Setembro de 1992, e o seu contrato social está devidamente registrado na JUCEPAR;
- Demonstrações contábeis elaboradas em conformidade com as normas de contabilidade NBC TG 1000 (Resolução CFC 1255/09);
- Estoque de Mercadorias apurado conforme custo médio
- Todos os demais impostos e taxas estão em dia
- A classificação das contas é realizada com base no que determina o Pronunciamento Técnico PME, conf. NBC TG 1000, item 4.5 e 4.7
- Capital social da empresa totalmente integralizado no R\$ 285.000,00, sendo sócia Maria Rosangela Ronssen Dambros com 96,03% e Nilce Dambros com 3,97%

Reconhecemos a autenticidade e exatidão do presente Balanço Patrimonial encerrado em 31/12/2018.
A Contabilidade foi elaborada de acordo com os documentos apresentados pelo sócio administrador.

Pato Branco - PR, 31 de Dezembro de 2018.



MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS
ADMINISTRADOR
CPF: 85522643900



PAULO CESAR VARIAN
CONTADOR
CPF: 96731958972
CRC: PR 046067/O-7

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - OFÍCIO DE REGISTROS CIVIS DE PESSOAS FÍSICAS E JURÍDICAS E TABELAÇÃO DE NOTAS PÚBLICAS

Autenticação Digital

Di acordo com os artigos 1º, 6º a 7º, inc. I, 8º, 41º e 52º da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º inc. XII do Decreto 824/2008, substituído a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento original e conferido neste ato. O número é verídico. Dev. N.º

Cód. Autenticação: 576005041916137250230-4; Data: 05/04/2019 16:44:45

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: A1K69949-6JUT; Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Validar: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Cartório de Atendimento
Tribunal

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO

Período de Janeiro/2018 a Dezembro/2018

Table with columns: Código Contábil, Descrição da Conta, Saldo Ex. Anterior Dezembro de 2017, Saldo do Exercício Dezembro de 2018. Rows include categories like LUCRO OU PREJUÍZO DO EXERCÍCIO, RECEITA OPERACIONAL LIQUIDA, and DESPESAS OPERACIONAIS.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS. Autenticação Digital. Informações sobre o processo legal e o valor total do ato em: https://sisejudigital.tjpb.jus.br

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO

Código Contábil	Descrição da Conta	Saldo Ex. Anterior Dezembro de 2017	Saldo do Exercício Dezembro de 2018
3.10.01.30.00006	686 Iof		
3.10.01.30.00003	684 Juros Bancarios	(4.700,19)	(3.154,73)
3.10.01.30.00004	681 Juros da Mora	(30.364,05)	(74.185,56)
	* TOTAL (-) DESPESAS FINANCEIRAS	(50.344,35)	(90.494,94)
	* TOTAL (-) DESPESAS OPERACIONAIS	(119.086,76)	(194.066,47)
	* TOTAL (-) DESPESAS OPERACIONAIS	(562.637,98)	(671.760,44)
	* TOTAL LUCRO OU PREJUIZO DO EXERCICIO	(662.637,98)	(671.760,44)
		(125.138,04)	70.916,98

Reconhecemos a autenticidade e exatidão do presente Demonstração do Resultado do Exercício encerrado em 31/12/2018.
A Contabilidade foi elaborada de acordo com os documentos apresentados pelo sócio administrador.

Pato Branco - PR, 31 de Dezembro de 2018.

Maria Rosângela Ronssen Dambros

MARIA ROSANGELA RONSEN DAMBROS
ADMINISTRADOR
CPF: 85522643900

Paulo Cesar Variani

PAULO CESAR VARIANI
CONTADOR
CPF: 96731958972
CRC: PR 046067/O-7



DEMONSTRACAO LUCROS E PREJUIZOS ACUMULADOS

o Anterior	: 1.782.899,47
Ajustes de exercícios anteriores.....	:
o ou (Prejuízo) do Exercício	: 70.916,98
os Distribuídos no período.....	:
o Disponível.....	: 1.853.816,45

Proposta da Administração p/ destinação do Lucro

Reserva Legal.....	: 0,00
Reserva Estatutária.....	: 0,00
Reserva para Contingência.....	: 0,00
Reserva de Lucros a Realizar.....	: 0,00
Reserva Orçamentária (para expansão).....	: 0,00
Disponível em.....	: 1.853.816,45

Reconhecemos a autenticidade e exatidão do presente DEMONSTRACAO LUCROS E PREJUIZOS ACUMULADOS encerrado em 31/12/2018. A Contabilidade foi elaborada de acordo com os documentos apresentados pelo sócio administrador.

Palo Branco - PR, 31 de Dezembro de 2018.

Maria Rosângela Ronssen Dambros

MÁRIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS
ADMINISTRADOR
CPF: 85522643900

Paulo Cesar Variani

PAULO CESAR VARIANI
CONTADOR
CPF: 96731958972
CRC:PR 046067/O-7



DIARIO GERAL Nº. 0026

TERMO DE ENCERRAMENTO

Contém o presente livro 0000389 folhas numeradas do número 0000001 ao número 0000389 emitidas através processamento eletrônico de dados, que serviu para os lançamentos das operações próprias do estabelecimento representado pelo Diário Geral, no período de 01/07/2018 a 31/12/2018.

Nome da Empresa: DAMEDI-DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

Ramo: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

Endereço: RUA PARANA

Complemento:

Número: 299

Município: Pato Branco

Bairro: CENTRO

Estado: PR

Inscrição no CNPJ: 95.368.320/0001-05

Inscrição Estadual: 3160372329

Registro na (o): JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANA

Número do Registro: 41202792611

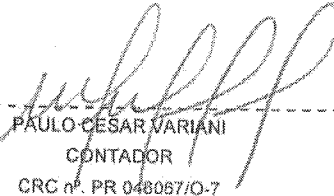
Data do Registro: 01/09/1992

Inscrição Municipal:

Data do arquivamento dos atos constitutivos:

Pato Branco , 31 de Dezembro de 2018


MÁRIA ROSANGELA RONSEN DAMBROS
ADMINISTRADOR
CPF. 855.228.439-00
RG nº. 03.582.409-0 SESPPP


PAULO CESAR VARIANI
CONTADOR
CRC nº. PR 048067/O-7
CPF. 967.319.589-72
RG nº. 05.908.914-5 SESPPP

JUNTA COMERCIAL
DO PARANÁ



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS E TABELionato de Notas - Cód. 52 - C.N.J. 08.176.170-00

Autenticação Digital

Cód. Autenticação: 57600504191637250230-8; Data: 05/04/2019 - 16:44:46

Selec. Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AK68945-C1MO

Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valor Arquivo de Minuta: C/Arquivo

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tstjpb.jus.br>

Di. Acordo com os artigos 1º, 3º e 7º, inc. V/§º 4º e 5º da Lei Federal 6.895/1984 e Art. 6º, inc. XI da Lei Estadual 8.724/2008 publicado no presente em imagens digitais, reproduzidas, impressas, fax e em qualquer outro meio eletrônico.

Valdir Azevedo de Moraes Cavalcanti

Título

023606

(R)

CAPACIDADE FINANCEIRA

DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

CNPJ 95.368.320/0001-05

RUA PARANÁ, Nº 299 – PATO BRANCO – PR

Declaramos que as demonstrações abaixo correspondem a real situação da proponente. Esses índices foram obtidos no balanço do último exercício social.

Declaramos, ainda, que a qualquer tempo, desde que solicitado pelo licitador, nos comprometemos a apresentar todos os documentos ou informações que comprovarão as demonstrações.

SÃO AS DEMONSTRAÇÕES

Tipo de índice	Valor em reais	Índice
Liquidez Geral (LG) $LG = (AC + RLP) / (PC + ELP)$	3.072.372,95 / 1.420.911,67	2,16
Liquidez Corrente (LC) $LC = AC / PC$	3.072.372,95 / 1.220.911,67	2,52
Endividamento (E) $E = (PC + ELP) / (AC + RLP + AP)$	1.420.911,67 / 3.559.728,12	0,40

AC = ativo circulante
AP = ativo permanente
PC = passivo circulante

RLP = realizável a longo prazo
ELP = exigível a longo prazo

Representante Legal
MÁRIA ROSANGELA RONSSÊN DAMBROS
CPF 855.226.439-00

95.368.320/0001-051
DAMEDI DAMBROS COMERCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
PATO BRANCO - PR
CEP 85501-090

PP 3
Contador
PAULO CESAR VARIANI
CPF 967.319.589-72
CRC PR 046067/O-7

Paulo César Variani
Contador
CRC/PR 046067/O-7
CPF 967.319.589-72





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2019

023607
e
CRF-PR

Consulte via leitor de QRCode

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crf-pr.org.br/crfemcasa



CADASTRO NO CRF SOB O Nº 11477	VALIDADE 31/03/2020	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO 7ECCFBE989AEE8E9A246D902FEFCCE4B
RAZAO/DENOMINAÇÃO SOCIAL DAMEDI-DAMBROS COM DE MEDICAMENTOS LTDA EPP		
NOME FANTASIA DISTRIBUIDORA DAMEDI		
TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E	NATUREZA DE ATIVIDADE DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO	
ENDEREÇO RUA PARANA 299	CNPJ 95.368.320/0001-05	
LOCALIDADE CENTRO	CIDADE - UF PATO BRANCO-PR	

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	07:42 às 12:00	07:42 às 12:00	07:42 às 12:00	07:42 às 12:00	07:42 às 12:00	*****
*****	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	*****

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO				SITUAÇÃO
F	16349	JOSEANE MAGDA ZANIN	DIRETOR TÉCNICO				CONTRATADO
Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	
*****	07:42 às 12:00	07:42 às 12:00	07:42 às 12:00	07:42 às 12:00	07:42 às 12:00	*****	
*****	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	*****	

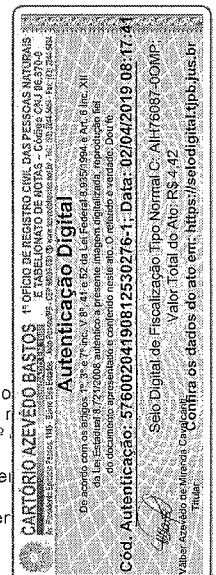
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

Curitiba, 19 de Março de 2019

Gerentes do CRF-PR conforme deliberação 673/2006
Farm. Eduardo Pazim - Gerente Fiscalização
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/Rec.
Farm. Sérgio Satoru Mori - Gerente Geral

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIxada EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regular em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interencaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticação mesmo através de leitor de QR-Code.





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 95.368.320/0001-05
Certidão nº: 166171818/2019
Expedição: 14/01/2019, às 08:35:17
Validade: 12/07/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 95.368.320/0001-05, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

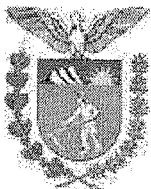
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 019828464-29

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: 95.368.320/0001-05
Nome: DAMEDI-DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 27/08/2019 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
CNPJ: **95.368.320/0001-05**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:36:31 do dia 22/03/2019 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/09/2019.

Código de controle da certidão: **2636.C69D.C384.DA95**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**MUNICÍPIO DE PATO BRANCO - PARANÁ**

Secretaria de Finanças

Divisão de Tributos

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

NOME.....: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
CNPJ/CPF...: 95.368.320/0001-05
ENDEREÇO...: PARANA , 299 - CENTRO DA CIDADE
MUNICIPIO.: PATO BRANCO UF: PR

FINALIDADE: Consulta de Débitos

Certifico, para os devidos fins, que de conformidade com as informações prestadas pelos órgãos competentes desta Prefeitura no cadastro Imobiliário ou Mobiliário do sujeito passivo acima identificado, é CERTIFICADO que CONSTAM DÉBITOS NÃO VENCIDOS OU CUJA EXECUTIBILIDADE ENCONTRA-SE SUSPENSA, INSCRITOS OU NÃO EM DÍVIDA ATIVA.

A Fazenda Municipal reserva-se o direito de cobrar Dívidas posteriormente constatadas, mesmo referente a períodos compreendidos nesta CERTIDÃO.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.patobranco.pr.gov.br/>>.

Certidão emitida com base na Lei Municipal.

Emitida em 14/03/2019.

Válida até 90 dias após a data de emissão desta.

Código/Ano da certidão.....: 0010144/2019

Código de autenticidade da certidão: 26322084026322

Certidão emitida gratuitamente.--

ATENÇÃO: QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.



CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial DAMEDI - DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA			
Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE (Sede)	CNPJ	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo	Data de Início de Atividade
41 2 0279261-1	95.368.320/0001-05	01/09/1992	02/01/1993
Endereço Completo (Logradouro, Nº e Complemento, Bairro, Cidade, UF, CEP) RUA PARANA, 299, CENTRO, PATO BRANCO, PR, 85.501-074			
Objeto Social ATIVIDADE PRINCIPAL COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS DROGAS DE USO HUMANO (CONTROLADOS E NÃO CONTROLADOS), ATIVIDADES SECUNDÁRIAS COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICOS, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS, COMERCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO MÉDICO HOSPITALAR; PARTES E PECAS, COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR (SANEANTES DOMISSANITARIOS), COMERCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA E COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL			
Capital: R\$ 285.000,00 (DUZENTOS E OITENTA E CINCO MIL REAIS)	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (Lei nº 123/2006)		Prazo de Duração
Capital Integralizado: R\$ 285.000,00 (DUZENTOS E OITENTA E CINCO MIL REAIS)	Empresa de pequeno porte		Indeterminado
Sócios/Participação no Capital/Espécie de Sócio/Administrador/Término do Mandato			Término do Mandato
<u>Nome/CPF ou CNPJ</u>	<u>Participação no capital (R\$)</u>	<u>Espécie de Sócio</u>	<u>Administrador</u>
MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS 855.226.439-00	273.700,00	SOCIO	Sócio Gerente
NILCE DAMBROS 477.098.399-91	11.300,00	SOCIO	
Último Arquivamento			Situação
Data: 11/04/2017	Número: 20171861825		REGISTRO ATIVO
Ato: BALANCO			
Evento (s):	Status		
	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		

CURITIBA - PR, 13 de março de 2019

19/130843-9

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETARIO GERAL

Para verificar a autenticidade acesse www.juntacomercial.pr.gov.br e informe o número 191308439 na Consulta de Autenticidade

Consulta disponível por 30 dias

Leandro



Documento Assinado Digital
Junta Comercial do Paraná
CNPJ: 77.968.170/0001-8

Você deve instalar o cert
www.juntacomercial.pr.gov.br/certificado



		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
		CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA	
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 95.368.320/0001-05 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 04/11/1992
NOME EMPRESARIAL DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) DAMEDI			PORTE EPP
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO R PARANA	NÚMERO 299	COMPLEMENTO	
CEP 85.501-074	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO PATO BRANCO	UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO DAMEDI@DAMEDI.COM.BR		TELEFONE (46) 3220-4949	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 23/12/2000	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 09/04/2019 às 15:25:02 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

CNPJ/MF 95.368.320/0001-05

DÉCIMA TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

MARIA ROSANGELA RONSEN DAMBROS, brasileira, empresária, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliado na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná na Rua Paraná, 299, centro, CEP 85.501.090, portadora da cédula de identidade RG 3.582.409-0, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná e CPF/MF 855.226.439-00.

NILCE DAMBROS, brasileira, empresária, divorciada, residente e domiciliada na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná, na Rua Paraná 289, centro, CEP 85.501.090, portadora da cédula de identidade RG 8.028.197-8, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná e CPF/MF 477.098.399-91;

Sócios componentes da sociedade empresária limitada que gira sob o nome empresarial de DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP, tendo sua sede e foro na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná, na rua Paraná nº 299, centro, CEP 85.501-074, inscrita no CNPJ/MF 95.368.320/0001-05, com seu contrato social devidamente arquivado na Junta Comercial do Estado do Paraná, sob NIRE 41202792611, por despacho em sessão de 01 de setembro de 1992 e última alteração contratual arquivada sob número 20135381614, por despacho em sessão de 01 de outubro de 2013, resolvem alterar seu contrato social primitivo e posteriores alterações contratuais, mediante as seguintes cláusulas:

CLAUSULA PRIMEIRA: O objeto social que é de: COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS (CNAE 4644-3/01), COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS E NÃO CONTROLADOS (CNAE 4644-3/01), COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS ODONTO-MEDICO-HOSPITALARES E LABORATORIAIS (CNAE 4664-8/00), COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE SANEANTES DOMISSANITARIOS (CNAE 4789-0/05), COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE COSMETICOS (CNAE 4772-5/00), PRODUTOS DE HIGIENE E PERFUMES (CNAE 4772-5/00), **passa agora a ser CNAE ATIVIDADE PRINCIPAL 4644-3/01 COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS DROGAS DE USO HUMANO (CONTROLADOS E NÃO CONTROLADOS), ATIVIDADES SECUNDÁRIAS CNAE 4645-1/01 COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICOS, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS, CNAE 4664-8/00 COMERCIO ATACADISTA MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO MÉDICO HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS, CNAE 4649-4/08 COMERCIO ATACADISTA PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR (SANEAMENTO DOMISSANITARIOS), CNAE 4646-0/01 COMERCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS PRODUTOS DE PERFUMARIA E CNAE 4646-0/02 COMERCIO ATACADISTA PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL.**



DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

CNPJ/MF 95.368.320/0001-05

DÉCIMA TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

CLAUSULA SEGUNDA:

Diante da alteração havida, os sócios resolvem em comum acordo consolidar o seu contrato social nas normas da Lei 10.406/02, adotando as normas previstas para a SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA, revogando todas as cláusulas do contrato anterior, que passam a reger-se conforme cláusulas a seguir:

DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

CNPJ/MF 95.368.320/0001-05

NIRE 41202792611

MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS, brasileira, empresária, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliado na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná, na Rua Paraná, 299, centro, CEP 85.501.090, portadora da cédula de identidade RG 3.582.409-0, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná e CPF/MF 855.226.439-00.

NILCE DAMBROS, brasileira, empresária, divorciada, residente e domiciliada na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná, na Rua Paraná 289, centro, CEP 85.501.090, portadora da cédula de identidade RG 8.028.197-8, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná e CPF/MF 477.098.399-91;

Sócios componentes da sociedade empresária limitada que gira sob o nome empresarial de DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP, tendo sua sede e foro na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná, na rua Paraná nº 299, centro, CEP 85.501-074, inscrita no CNPJ/MF 95.368.320/0001-05, com seu contrato social devidamente arquivado na Junta Comercial do Estado do Paraná, sob NIRE 41202792611, por despacho em sessão de 01 de setembro de 1992 e última alteração contratual arquivada sob numero 20135381614, por despacho em sessão de 01 de outubro de 2013, resolvem alterar seu contrato social primitivo e posteriores alterações contratuais, mediante as seguintes cláusulas:

CLAUSULA PRIMEIRA:

A sociedade gira sob o nome empresarial de **DAMEDI – DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP**



DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

CNPJ/MF 95.368.320/0001-06

DÉCIMA TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

CLASULA SEGUNDA:

A sociedade tem sua sede e foro na Rua Paraná nº 299, centro, CEP 85.501-074, no município de Pato Branco, Estado do Paraná.

CLAUSULA TERCEIRA:

O objeto social é CNAE ATIVIDADE PRINCIPAL 4644-3/01 COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS DROGAS DE USO HUMANO (CONTROLADOS E NÃO CONTROLADOS), ATIVIDADES SECUNDÁRIAS CNAE 4645-1/01 COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICOS, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS, CNAE 4664-8/00 COMERCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO MÉDICO HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS, CNAE 4649-4/08 COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR (SANEANTES DOMISSANITARIOS), CNAE 4646-0/01 COMERCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA E CNAE 4646-0/02 COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL.

CLAUSULA QUARTA:

O capital social é de R\$ 285.000,00 (duzentos e oitenta e cinco mil reais), dividido em 285.000 (duzentos e oitenta e cinco mil) cotas no valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, integralizados em moeda corrente do País, assim subscritas:

SOCIOS	QUOTAS	CAPITAL	%
MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS	273.700	R\$ 273.700,00	96,03%
NILCE DAMBROS	11.300	R\$ 11.300,00	3,97%
TOTAIS	285.000	R\$ 285.000,00	100,00%

CLAUSULA QUINTA:

A sociedade iniciou suas atividades em 01 de setembro de 1992 e seu prazo de duração é indeterminado.



DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

CNPJ/MF 95.368.320/0001-05

DÉCIMA TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

CLAUSULA SEXTA:

As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, o direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

CLAUSULA SETIMA:

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

CLAUSULA OITAVA:

A administração da sociedade caberá a **MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS** com poderes e atribuições de administrar, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações de qualquer dos cotistas ou de terceiros.

CLAUSULA NONA:

Ao término do exercício social, em 31 de dezembro de, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

CLAUSULA DECIMA:

Nos quatro primeiros meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão o administrador, quando for o caso.

CLAUSULA DECIMA PRIMEIRA:

A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.



DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

CNPJ/MF 95.368.320/0001-05

DÉCIMA TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

CLAUSULA DECIMA SEGUNDA:

Os sócios poderão de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pro - labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLAUSULA DECIMA TERCEIRA:

Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do sócio remanescente, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo único – o mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

CLAUSULA DECIMA QUARTA:

A administradora declara sob as penas de lei, de que não está impedida de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

CLAUSULA DECIMA QUINTA:

Os sócios declaram que a empresa estará desobrigada da realização de reuniões e assembleias em qualquer das situações previstas na legislação civil, consoante a faculdade exarada no artigo 80 da Lei Complementar nr. 123 de 14 de dezembro de 2006.

CLAUSULA DECIMA SEXTA:

Os sócios declaram sob as penas de Lei que a empresa encontra-se enquadrada como empresa de pequeno porte, nos termos da lei complementar 123 de 14/12/2006.



023619

Ⓜ

DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

CNPJ/MF 95.368.320/0001-05

DÉCIMA TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

CLAUSULA DECIMA SETIMA:

As deliberações sociais serão tomadas em reunião de sócios, cujo quorum de instalação e decisão será pela maioria simples do capital social, nos casos em que a lei não exigir quorum maior.

CLAUSULA DECIMA OITAVA:

Fica eleito o Foro de Pato Branco, Estado do Paraná, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

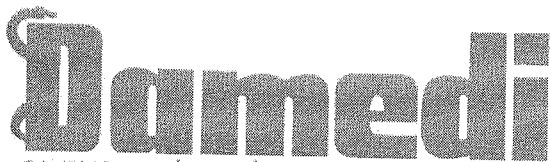
E, por estarem assim justos e contratados assinam o presente instrumento, em três vias de igual teor e forma.

Pato Branco - PR, 22 de junho de 2015.


MARIA ROSANGELA RONSEN DAMBROS


NILCE DAMBROS





023620

Comércio Atacadista de Instrumentos
cirúrgicos e materiais médico-
cirúrgico e hospitalares

DAMEDI DAMBRÓS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

DECLARAÇÃO DE CONTA CORRENTE PESSOA JURÍDICA

Eu, MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS, responsável pela empresa DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, Declaro para fins de pagamento, em caso de contratação referente ao Pregão nº 033/2018, que esta empresa possui conta corrente pessoa jurídica no mesmo CNPJ habilitado para este pregão, conforme dados abaixo:

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA PARANÁ, 299, CENTRO, PATO BRANCO - PR

CNPJ: 95.368.320/0001-05

TELEFONE: (46) 32204949

EMAIL: LICITACAO@DAMEDI.COM.BR

CONTATO: MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS

BANCO: BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 0495-2

CONTA CORRENTE: 25900-4

Pato Branco, 09 de Novembro 2018.

95.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBRÓS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA PARANÁ 299 - CENTRO

Maria Rosangela Ronssen Dambros

CPF: 855.226.439-00

RG: 3.582.409-0

Sócia / Administradora

PR



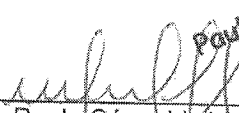
DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO ME/EPP

Ao Consórcio Intermunicipal de Saúde
At. Comissão de Licitação

A empresa DAMEDI DAMBRÓS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ nº. 95.368.320/0001-05, por intermédio de seu representante legal, DECLARA, sob as penas da lei, que se constitui em microempresa (ou empresa de pequeno porte) para os fins desta licitação, nos termos da Lei Complementar n. 123/06. DECLARA, ainda, que não apresenta nenhuma das restrições do regime diferenciado e favorecido, dispostas no art. 3º, § 4º da referida Lei, comprometendose a informar a Administração caso perca essa qualificação.

Pato Branco, 09 de Novembro 2018.

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBRÓS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
PATO BRANCO - PR
CNPJ: 95.368.320/0001-05
CPR: 855.226.439-00
RG: 3.582.409-0
Sócia / Administradora


Paulo César Variani
Contador
CPR/PR 046067/0-7
CPF 967.319.589-72

DECLARAÇÃO DE ESPECIFICAÇÃO DE EMBALAGEM

A empresa DAMEDI DAMBRÓS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, sito à rua Paraná, 299, cenntro, Pato Branco -PR, inscrita no CNPJ nº 95.368.320/0001-05, vem por meio deste informar a(s) embalagem(ns) a ser(em) entregue(s) do(s) produto(s) listado(s) abaixo, durante a vigência da ata de registro de preços do referido pregão:
Exemplo: Lote Produto Embalagem primária Embalagem secundária 1 Ceftriaxona sódica 500MG, pó para solução injetável em frasco-ampola + ampola de diluente compatível contendo lidocaína 10mg/mL Frasco-ampola com pó para solução injetável + ampola de diluente de 2 mL Caixa com 1 frascoampola + 1 ampola de diluente.

Pato Branco, 09 de Novembro 2018.

35.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBRÓS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA PARANÁ, 299 - CENTRO

CEP 85501-090

Maria Rosangela Ronssen Dambros

CPF: 855.226.439-00

RG: 3.582.409-0

Sócia / Administradora

PR

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO DE
LICITAR OU CONTRATAR COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

A empresa DAMEDI DAMBRÓS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, com sede na Rua Paraná, n.º 299, centro, Pato Branco - PR, CNPJ n.º 95.368.320/0001-05, DECLARA, sob as penas da lei, que não está sujeita a qualquer impedimento legal para licitar ou contratar com a Administração, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Pato Branco, 09 de Novembro 2018.

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBRÓS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
PATO BRANCO - PR
Maria Rosângela Ronssen Dambros
CPF: 855.226.439-00
RG: 3.582.409-0
Sócia / Administradora

DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE NO MINISTÉRIO DO TRABALHO
EM ATENDIMENTO AO DISPOSTO NO ARTIGO 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

A empresa DAMEDI DAMBRÓS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, com sede na Rua Paraná, n.º 299, centro, Pato Branco - PR, CNPJ n.º 95.368.320/0001-05, ,
DECLARA, sob penas da Lei, para fins do disposto no inciso V do artigo 27 da Lei Federal
n.º 8.666/93, de 21 de junho de 1.993, acrescido pela Lei n.º 9.854, de 27 de outubro
de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou
insalubre e que não emprega menor de dezesseis anos.

Pato Branco, 09 de Novembro 2018.

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBRÓS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
PATO BRANCO - PR
CPF: 855.226.439-00
RG: 3.582.409-0
Sócia / Administradora

023625

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTERIO DA JUSTIÇA
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO
 CADERNETA NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

797034242
 VALIDA EM TODOS
 O TERRITÓRIO NACIONAL

797034242
 PROTEÇÃO PLASTIFICADA

NOME: **NILCE DAMBROS**

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSÃO / UF: **8029197-8 BRSP PR**

CPF: **477.098.399-91** DATA NASCIMENTO: **02/03/1951**

FILIAÇÃO: **MARINO DAMBROS
 ROSA FOCHESATTO**

PROFISSÃO: **PROFESSOR** RACIA: **BRANCA** SEXO: **F**

Nº REGISTRO: **00955516001** VALIDADE: **01/10/2014** EXPIRABILIDADE: **04/11/1998**

SIGNATURA: *[Assinatura]*

LOCAL: **FATO BRANCO, PR** DATA EMISSÃO: **02/10/2013**

[Assinatura]
 19038941754
 24906387342

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.879-J

Autenticação Digital

Cod. Autenticação: 57600204190812530031-1; Data: 02/04/2019 08:17:53

Salvo Digital de Fiscalização Tipo Normal (C): ALH76077-M19Z

Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Confira os dados do ato em: <https://sedeodigital.tjpb.jus.br>

Titular: *[Assinatura]*

023626

e

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES
CADETEIA NACIONAL DE VEICULOS

NOME
MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMEROS

DOC. IDENTIFIC. / ORIG. EMISSÃO / UF
 3582409-0 8897 PR

CPF
 865.226.439-06

DATA NASCIMENTO
 14/05/1961

PLACAO
 MEVIO RONSSEN
 ARMINDA FERRONI
 RONSSEN

REGIÃO **CLASS. DE VEICULO** **CAT. MAX.**
 [] [] []

Nº REGISTRO **VALIDADEZ** **DATA DE CANCELAMENTO**
 02608672485 04/12/2013 20/10/1988

PROVAVAIS

[Assinatura]
 ASSINATURA DO REGISTRAR

LOCAL **DATA EMISSÃO**
 PATO BRANCO, PR 05/12/2012

[Assinatura]
 ASSINATURA DO EMISSOR 24900521000
 PR904991743

DEPARTAMENTO NACIONAL DE VEICULOS

MUDA EM TODA
 O TERCEIRA VIGENCIA
 675017247

PREMIOS PLASTIFICAR
 675017247

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ de 8704

Autenticação Digital
 De acordo com as instruções do P.º Proc. 7/90, Art. 5º, Inc. II do Edital nº 308/1984 e Art. 8, Inc. Xº
 do Regulamento do Registro Civil das Pessoas Naturais, o presente documento foi
 devidamente autenticado e conferido neste ato. O referido é verdadeiro. Dou fé.

Cód. Autenticação: 57600204190812530010-1; **Data:** 02/04/2019 08:17:36

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ALH76075-3ADY
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.fpb.jus.br>

[Assinatura]
 Valdir Azevedo de Almeida Cruz
 Titular

023627

R

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

OFÍCIO DO DISTRIBUIDOR E ANEXOS DA COMARCA DE PATO BRANCO - PARANÁ

Travessa Goiás, 55 - Cx. Postal 01 - Centro
CNPJ: 08.283.233/0001-50
Telefax: (46) 3224-2414
E-mail: cartorioidistribuidorpb@gmail.com
85505-005 - Pato Branco - Paraná

TITULAR: DIRSO ANTONIO VERONESE
JURAMENTADOS: DILMAR ALUIZIO VERONESE
JULIANO VERONESE

Certidão Negativa

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição de FALÊNCIA E CONCORDATA, sob minha guarda neste cartório, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

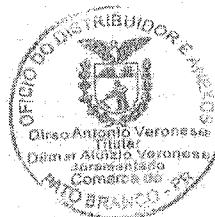
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ 95.368.320/0001-05, no período compreendido desde 14/12/1960, data de instalação deste cartório, até a presente data.



PATO BRANCO/PR, 13 de Março de 2019

DILMAR ALUIZIO VERONESE



Custas = R\$ 32,73
Página 0001/0001

VALIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL. QUALQUER ADULTERAÇÃO OU RASURA INVALIDA ESTE DOCUMENTO.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
TABELionato de Notas - Cofre CUI 063750

Autenticação Digital

Os dados aqui registrados foram autenticados digitalmente em conformidade com a Lei Estadual 8.231/2008 e o conteúdo deste ato. O autenticado é válido. Dou fé.

Cod. Autenticação: 57601403191655390543-1; Data: 14/03/2019 16:58:06

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AIG07445-COUD. Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valor Reservado de Mineração: Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.jus.br>

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 95368320/0001-05
Razão Social: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
Nome Fantasia: DAMEDI
Endereço: RUA PARANA 299 / BAIXADA / PATO BRANCO / PR / 85501-090

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 20/04/2019 a 19/05/2019

Certificação Número: 2019042002080022122403

Informação obtida em 25/04/2019, às 15:18:48.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

023629



PREFEITURA DE
PATO BRANCO
Secretaria de Saúde
Divisão de Vigilância Sanitária

A Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com a Lei nº 1341/94 de 07 de dezembro de 1994, alterada pela Lei nº 1483/96 de 29 de agosto de 1996 e Decreto Municipal nº 3449/98 de 22 de junho de 1998, comode a presente

LICENÇA SANITÁRIA

RAZÃO SOCIAL:

DAMEDI DAMEROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

EXERCÍCIO: 2018

CNPJ:

95.368.320/0001-05

ÁREA CONSTRUIDA: 150 m²

ENDEREÇO:

RUA PARANÁ 299

BAIRRO:

CENTRO

RAMO DE ATIVIDADE:

COM. ATACADISTA DE MEDICAMENTOS INCLUSIVE OS DE CONTROLE ESPECIAL (PORT. 344/98),
COMÉRCIO ATACADISTA DE MATERIAL DE HIGIENE, COMERCIO ATAC. DE PRODUTOS P/ SAÚDE,
ATACADADO DE SANEANTES DOMISSANITARIOS e COMERCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E
PERFUMARIA

GRAU DE RISCO:

RISCO 2

RESPONSÁVEL TÉCNICO: GABRIELA MASSAROTTO GUAREZE

Nº REG CONSELHO: 26986 / CRI

DATA DE VISTORIA:

17/07/2018

Nº DE LICENÇA: 1879

DATA DE VENCIMENTO:

31/07/2019

Jaqueline C. Dippigatto
Farmacêutica - VISA
CRF-PR Nº 20877

Eliana Aparecida Buzile
Farmacêutica - VISA
CRF-PR Nº 131213

RESPONSÁVEL PELA INSPEÇÃO

COORD. DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Divisão de Vigilância Sanitária - Rua Xavantes, 411 - Centro - Pato Branco - PR (46) 3213-1720

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
 Rua Francisco de Paula, 100 - Centro - Pato Branco - PR - CEP: 83200-000 - Fone: (46) 3213-1720
 e-mail: rc@azevedobastos.com.br - Site: www.azevedobastos.com.br

Autenticação Digital
 O documento apresentado e coligado neste site, é eletrônico e verificado. Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.jus.br>

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHE39295-910U.
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Cod. Autenticação: 57602707181427480149-1 - Data: 27/07/2018 14:33:49

023630



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

OFÍCIO DO DISTRIBUIDOR E ANEXOS DA COMARCA DE PATO BRANCO - PARANÁ

Travessa Goiás, 55 - Cx. Postal 01 - Centro
CNPJ: 08.283.233/0001-50
Telefax: (46) 3224-2414
E-mail: cartorioidistribuidorpb@gmail.com
85505-005 - Pato Branco - Paraná

TITULAR: DIRSO ANTONIO VERONESE
JURAMENTADOS: DILMAR ALUIZIO VERONESE
JULIANO VERONESE

Certidão Negativa

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição de RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL, sob minha guarda neste cartório, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

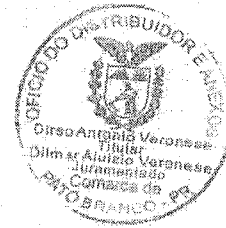
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ 95.368.320/0001-05, no período compreendido desde 14/12/1960, data de instalação deste cartório, até a presente data.



PATO BRANCO/PR, 13 de Março de 2019

DILMAR ALUIZIO VERONESE



Custas = R\$ 32,73
Página 0001/0001

VALIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL. QUALQUER ADULTERACÃO OU RASURA INVALIDA ESTE DOCUMENTO.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
RUA JOSÉ CARLOS, 100 - JARDIM SANTA LUIZA - PATO BRANCO - PARANÁ - CEP: 85505-005
FONE: (46) 3224-2414 - FAX: (46) 3224-2414 - E-MAIL: cartorioidistribuidorpb@gmail.com

Autenticação Digital
De acordo com o artigo 1º, 2º e 3º da Lei nº 11.344/2006, a partir de 14/03/2019, o documento apresentado e conferido neste ato, o referido e verificado. Data: 14/03/2019 16:57:31

Cod. Autenticação: 57601403191655390475-1; Valor: Total do Ato: R\$ 4,42

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AIG07442-NU6T.
Valor Arquivado em WinWord: Confira os dados do ato em: <https://sacodigital.tpb.jus.br>

Valido Arquivado em WinWord Confira os dados do ato em: <https://sacodigital.tpb.jus.br>

TERMO DE INDICAÇÃO DO PREPOSTO RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO CONTRATO DE FORNECIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO:
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018

Por este instrumento, a empresa DAMEDI DAMBRÓS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ nº 95.368.320/001-05, inscrição estadual nº 3160372329, com sede à Rua Paraná, 299, centro, Pato Branco - PR, cep: 85.501-074, fone (46) 32204949, representada neste ato por seu representante legal o (a) Sr (a) MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBRÓS, portador (a) do RG nº 3.582.409-0 e CPF nº 855.226.439-00, nomeia e constitui a (s) pessoa (s) abaixo relacionada (s) como responsável (is) para acompanhar a execução do fornecimento de medicamentos: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Devendo proceder conforme poderes e deveres, estabelecidos a seguir:
Relacionar poderes e deveres do preposto

Pato Branco, 09 de Novembro de 2018.

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBRÓS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
Rua Paraná, 299 - CENTRO
Pato Branco - PR - CEP: 85501-090
Mária Rosângela Ronssen Dambros
CPF: 855.226.439-00
RG: 3.582.409-0
Sócia / Administradora

Joseane M. Zanim
JOSEANE MAGDA ZANIM
CRF-PR: 16349
FARMACEUTICA

Susamara R. Baerle
SUSÂMARA REGINATO BAERLE
RG: 101817504
CPF: 062.746.349-59
AUX. ADMINISTRATIVO

Pato Branco/PR, 06 de maio de 2019.

À
BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA.
At: Departamento de Licitações

Notificação nº 110/2019
Processo nº 099/2018
Pregão Eletrônico nº 033/2018

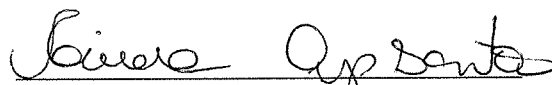
A Comissão de Licitações do Consorcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no C.N.P.J. Sob nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, neste ato representado pelo Sr. Altair José Gasparetto, vem por meio desta, informar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

Trata-se da **AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 945 (08/04/2019)**; conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 945/2019 – EMPENHO 1189				
ITEM	QUANT.	APRES.	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
155	20.000	UND	Carbonato de lítio 300mg - comprimido.	20.000

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 Santos
Coord. do setor de Licitações e Contratos

URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 110/2019 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: juribeiro@biolabfarma.com.br ,pedido@biolabfarma.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 110/2019 - CONIMS

Enviada em: 06/05/2019 | 14:26

Recebida em: 06/05/2019 | 14:26

20190506131... .pdf 107,59 KB

-- BOA TARDE

Segue em anexo a Notificação nº 110/2019, 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 Giroto

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/05/06 14:22:37

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.06.2019 13:17:21 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023634

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 945/2019

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

Processo Administrativo: 99/2018
Processo Nr.: 99/2018
Data do Processo: 02/10/2018
Data da Homologação: 07/01/2019
Sequência da Adjudicação: 113
Data da Adjudicação: 08/04/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1189)

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.

Objeto: 01 - Administração
Unidade: 01 - Administração
Centro de Custo: 2 - Atendimento aos Municípios Consorciados
Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio
Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00 (16) - Atendimento aos Municípios Consorciados

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

Observações:

Notificado
em

06/05/19

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
15	20.000,000	UND	Carbonato de lítio 300 mg compr. (46-01-0016)	Biolab	0,219	4.380,00
191	1.500,000	UND	Cilostazol 100 mg - compr. (04-06-1891)	Biolab Sanus	0,315	472,50
763	500,000	UND	Tiamazol 5mg - compr. (04-06-2678)	Tapazol Biolab	0,19	95,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral: 4.947,50
Desconto: 0,00
Total Líquido: 4.947,50

Pato Branco, 8 de Abril de 2019

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

Samir Rodrigo Kalinoski



023635

Ⓜ

ENC: AF 945/2019 PROC 99/2018

De: Juliano Ribeiro
 Para: compras@conims.com.br
 Cópia: amarder@biolabfarma.com.br ,daperelra@biolabfarma.com.br
 Cópia oculta:
 Assunto: ENC: AF 945/2019 PROC 99/2018
 Enviada em: 08/04/2019 | 13:45
 Recebida em: 08/04/2019 | 13:46
 Imagem001.jpg 30,47 KB 20190408102... .pdf 53,14 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: segunda-feira, 8 de abril de 2019 12:56
 Para: Licitacoes Pedido <pedido@biolabfarma.com.br>
 Assunto: AF 945/2019 PROC 99/2018

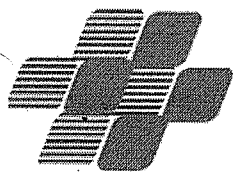
Bom dia

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

AF(s) nº:

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

Atenciosamente,



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

De: compras_pedidos@conims.com.br
 Enviada: 2019/04/08 11:23:45
 Para: compras@conims.com.br
 Assunto: Ao receber este pedido pór o nº da AF e o número do empenho e confirmar o recebimento p/ compras_pedidos@conims.com.br

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

• Scan Date: 04.08.2019 10:22:41 (-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.

023636



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
Nº236799
SÉRIE 10
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3119 0449 4758 3300 1684 5501 0000 2367 9910 0969 0472

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		PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131193258391882 11/04/2019 11:23:44	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5037743410389	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	49.475.833/0016-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88	DATA DA EMISSÃO 11/04/2019
ENDEREÇO R AFONSO PENA 1902 -		BAIRRO / DISTRITO ANCHIETA	CEP 85501-530
MUNICÍPIO PATO BRANCO	FONE/FAX 004633133550	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATAS		HORA DE SAÍDA/ENTRADA 11:08:49-03:00	

FATURA Número: 236799, Valor original: 567,50, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 567,50								
Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	23/05/2019	567,50						

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	
		567,50		68,10	0,00	0,00	567,50	
VALOR 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	567,50			

TRANSFERTOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS		RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING LOGISTICA TRANSP LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 18.233.211/0029-30
		ENDEREÇO RUA SAGITARIO 560 PARTE A JARDIM RIACHO DAS PEDRAS		MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
3	VOLUME	BIOLAB SANUS			1,831	1,460		

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
001469	CLAUDIC 100MG COM X 30 FCI E8CD93E6-1321-4081-8EEC-35CDB11CD683 / LT 1036107 QT 50,000 FAB 01/03/19 VAL 28/02/21 / VALOR TRIBUTO R 113,4 VL. APROX. TRIB: 113,40 PMC: 78,26 Cód. ANVISA: 1097401740054	30049069	500	6107	UN	50,0000	9,4500	472,50	0,00	472,50	56,70		12,00	
003161	TAPAZOL 5MG COM X 100 FCI D5442A88-60E0-4DF3-9F06-B0C286ACD7E6 / LT 1039022 QT 5,000 FAB 06/02/19 VAL 28/02/21 / VALOR TRIBUTO R 22,81 VL. APROX. TRIB: 22,81 PMC: 28,25 Cód. ANVISA: 1097401930023	30049069	500	6107	UN	5,0000	19,0000	95,00	0,00	95,00	11,40		12,00	

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$34,05 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00.</p> <p>Inf. Contribuinte: PROC ADM 99/18</p> <p>FILIAL TRANSPORTADORA EXJ-CWB</p> <p>TOTAL LISTA POSITIVA Subtotais Lista Positiva (V1 Liq= 567,50</p> <p>V1 BS ICMS= 567,50</p> <p>V1 ICMS= 68,10</p> <p>Pedido de Cliente: 34628, AF 945/2019 Informacoes Bancarias: Banco: 001 - BANCO DO BRASIL</p> <p>S.A. Agencia: 1912 - Conta Corrente : 5229-9 PROC ADM 99/18 Pedido Saída: 541044- SO</p> <p>Endereço de Entrega: R AFONSO PENA- 1902 ANCHIETA CEP: 85501530- Cidade: PATO BRANCO-</p> <p>Município: PATO BRANCO UF: PR- País: BR</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Recabido provisoriamente Conforme Art. 73 da Lei 8.666/93 CONVIMS 2909</p>
--	---

023637



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**
Nº 242607
SÉRIE 10
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3119 0449 4758 3300 1684 5501 0000 2426 0710 0983 9423

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO REV MERC ADQ TERC. NAO CONTR.		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131193277081568 30/04/2019 19:45:13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5037743410389		CNPJ 49.475.833/0016-84			

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88		DATA DA EMISSÃO 30/04/2019
ENDEREÇO R AFONSO PENA 1902 -			BAIRRO / DISTRITO ANCHIETA		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 30/04/2019
MUNICÍPIO PATO BRANCO		FONE/FAX 004633133550	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA 19:42:53-03:00

FATURA Número: 242607, Valor original: 4.380,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 4.380,00								
Núm. Duplicata/Parcela 001	Vencimento 11/06/2019	Valor 4.380,00	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.380,00		VALOR DO ICMS 525,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.380,00
VALOR ETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.380,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS							
RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING LOGISTICA TRANSP LTDA			FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 18.233.211/0029-30
ENDEREÇO RUA SAGITARIO 560 PARTE A JARDIM RIACHO DAS PEDRAS			MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE VOLUME	MARCA BIOLAB SANUS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 11,692	PESO LÍQUIDO 11,240		

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
167408	CARBO LITIO 300MG COMISSÃO P344 PORT 344/98-C1 GEMERICO / LT 1037477 QT 40,000 FAB 22/04/19 VAL 30/04/22 / VALOR TRIBUTO R 525,60 VL. APROX. TRIB: 525,60 PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049201620055	30049099	000	6108	UN	40,0000	109,4999	4.380,00	0,00	4.380,00	525,60		12,00	

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

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$262,80 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00.</p> <p>Inf. Contribuinte: PROC ADM 99/2018</p> <p>FILIAL TRANSPORTADORA EXJ-CWB</p> <p>TOTAL LISTA Subtotais Lista Positiva (Vl Liq= 4380,00</p> <p>Vl BS ICMS= 4380,00</p> <p>Vl ICMS= 525,60</p> <p>Pedido de Cliente: 34628, AF 945/2019 CREDITO PRESUMIDO CF LEI 10147/00 Informacoes</p> <p>Bancarias: Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. Agencia : 1912 - Conta Corrente : 5229-9 PROC ADM 99/2018 Pedido Saída: 541047- SO</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p><i>Recebido provisoriamente Conforme Art. 73 da Lei 8.666/93 CONIMS</i></p> <p>0805</p>

Pato Branco/PR, 06 de Maio de 2019.

À
MAURO MARCIANO COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.
At: Departamento de Licitações

Notificação nº 109/2019
Processo nº 099/2018
Pregão Eletrônico nº 033/2018

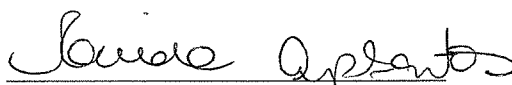
A Comissão de Licitações do Consorcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no C.N.P.J. Sob nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, neste ato representado pelo Sr. Altair José Gasparetto, vem por meio desta, informar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

Trata-se da **AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 960/2019 (08/04/2019)**; conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 960/2019 – EMPENHO 1204				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
307	300	AMP	Dexametasona 4 mg + cloridrato de piridoxina 100 mg + cloridrato de tiamina 100 mg + cianocobalamina 5 mg – 1ml + 2 ml inj.	300
370	120	UND	Eritromicina 500 mg compr.	24
421	16.800	UND	Fosfato de calcio 600 mg+colecalfiferol 400 UI - comp.	16.800
467	1.000	UND	Hidróxido de alumínio 178 mg+ Hidróxido de magnésio 185 mg + carbonato de cálcio 231,5 mg – compr. mastigável.	1.000
516	350	BISN	Lidocaína 2% 30 g geléia.	123
786	10	FR	Tropicamida 1% colírio 5 ml.	10
802	1.500	UND	Venlafaxina 37,5 mg compr.	1.500

Portanto, fica essa empresa **NOTIFICADA** para que no prazo de 24 (vinte e quatro horas), a contar da ciência desta, **CONCLUA** a entrega 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 Santos
Coord. do setor de Licitações e Contratos

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023639

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 960/2019

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

Processo Administrativo: 99/2018
 Processo Nr.: 99/2018
 Data do Processo: 02/10/2018
 Data da Homologação: 07/01/2019
 Sequência da Adjudicação: 128
 Data da Adjudicação: 08/04/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
 Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1204)

Folha: 1/2

Fornecedor: **Mauro Marciano Comércio de Medicamentos Ltda.** Código: 700 Telefone: 5532122447
 Endereço: Rua Samuel Kruschim, 200 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A
 Cidade: Santa Maria - RS - CEP: 97020-670 Agência: 126-0 - BANCO DO BRASIL
 CNPJ: 94.894.169/0001-86 Inscrição Estadual: 109/0177736 Conta Corrente: 4739-2

Prezados Senhores,

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

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

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

Observações:

Notificado
em

06/05/2019

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
24	√408,000	UND	Ácido mefenâmico 500 mg - compr. (04-06-1844)	EMS	0,228	93,02
107	√700,000	UND	Bisacodil 5 mg drágea (04-06-1824)	Brainfarma	0,076	53,20
117	√32.000,000	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg + dipirona 250 mg compr. (04-06-1825)	Brainfarma	0,34	10.880,00
151	√2.000,000	UND	Carbonato de cálcio 1250 mg (equivalente a 500 mg de calcio elementar) compr. (04-06-4318)	Nunes	0,40	800,00
184	√102,000	AMP	Cianocobalamina (Vit. B12) + Tiamina (Vit. B1) + Piridoxina (Vit. B6) 100+ 100 + 5mg/ml - injetável 3 ml. (04-06-4220)	Arese	3,45	351,90
281	√120,000	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 1.000UI compr. (04-06-0078)	Ativus - Myralis	0,55	66,00
282	√120,000	UND	Colecalciferol (Vitamina D3) 50.000 UI - compr. (04-06-0079)	Ativus - Myralis	4,10	492,00
307	300,000	AMP	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Piridoxina 100mg + cloridrato de tiamina 100mg + cianocobalamina 5mg - 1 ml + 2ml injetável (04-06-2005)	Arese	6,90	2.070,00
370	96 120,000	UND	Eritromicina 500 mg compr. (04-06-2038) 1000L 20	CELLERA	3,75	450,00
421	16.800,000	UND	Fosfato de calcio 600mg + colecalciferol 400 UI - compr. (04-06-2652)	ALTHAIA	0,87	14.616,00
425	√351,000	AMP	Fosfato Dissódio de Dexametasona + Dipirona + Hidroxocobalamina 1,5+ 500+ 5 mg/ml 1 ml inj. (04-06-2049)	EUROFARMA	11,55	4.054,05
438	√11,000	FR	Gentamicina solução oftálmica 5 ml colírio (04-06-1865)	ALLERGAN	8,09	88,99

Pato Branco, 8 de Abril de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almot. Manut. e Frotas

Res. 021/2019 COMISS

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023640

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 960/2019

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

Processo Administrativo: 99/2018
 Processo Nr.: 99/2018
 Data do Processo: 02/10/2018
 Data da Homologação: 07/01/2019
 Sequência da Adjudicação: 128
 Data da Adjudicação: 08/04/2019

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1204)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
467	1.000,000	UND	Hidróx. de alumínio 178 mg + hidróxido de magnésio 185 mg + carbonato de cálcio 231,5mg - comp. mastigável. (04-06-2347)	COSMED	0,33	330,00
516	350,000	BISN	Lidocaina 2% 30 g geléia (04-06-2296)	HYPOFARMA	2,20	770,00
542	300,000	UND	Meclizina 25 mg - compr. (04-06-2688)	APSEN	1,048	314,40
603	60,000	UND	Olanzapina 2,5 mg - compr (46-01-0204)	Eurofarma	1,50	90,00
719	4.500,000	UND	Simeticona 40 mg - compr. (04-06-4008)	Globo	0,10	450,00
742	1.200,000	UND	Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sache (04-06-4181)	EMS/N.Quimica	1,02	1.224,00
786	10,000	FR	Tropicamida 1% colírio 5 ml (46-01-0115)	LATINOFARMA	11,00	110,00
802	1.500,000	UND	Venlafaxina 37,5 mg compr. (46-01-0117)	Cellera Delta	0,40	600,00
812	300,000	UND	Vitamina E 400 mg - cáps. (04-06-2176)	EMS Nova Quin	0,35	105,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	38.008,56
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	38.008,56

Pato Branco, 8 de Abril de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas

Res. 021/2019

Samir Rodrigo Kalinoski

023641


**MAURO MARCIANO COM DE MEDIC
LTDA - MM COM DE MEDIC**

 RUA SAMUEL KRUSCHIM, 200 - PATRONATO
97020-670 SANTA MARIA - RS
FONE: (55) 3212-2447
faturamento@mauromarciano.com.br

DANFE

 DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

 0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1

 000.095.885
SÉRIE 1
FOLHA 1/3

 CHAVE DE ACESSO
4319 0494 8941 6900 0186 5500.1000 0958 8510 0096 9791

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143190078221620 30/04/2019 14:25:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL 109/0177736	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 94.894.169/0001-86

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE-CONIMS		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	DATA DA EMISSÃO 30/04/2019
ENDEREÇO AFONSO PENA, 1902		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 85501-310
MUNICÍPIO PATO BRANCO		UF PR	DATA DA SAÍDA 30/04/2019
FATURA / DUPLICATA		FONE / FAX (46) 3313-3550	INSCRIÇÃO ESTADUAL
DUPL. VENCIMENTO VALOR 001 30/05/2019 19.921,96		HORA DA SAÍDA 14:23:51	

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 19.921,96	VALOR ICMS 2.390,64	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 19.921,96			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 4.017,97	TOTAL DA NOTA 19.921,96	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS E / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENT	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF 00.428.307/0002-79
ENDEREÇO A J RENNEN		MUNICÍPIO PORTO ALEGRE	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 133/0056121		
QUANTIDADE 38	ESPECIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 60,000	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	QTDE EMB.	VALOR UNIT	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	B.CÁLC ICMSST	VALOR ICMSST	VALOR TOTAL	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
15039	ACIDO MEFENAMICO GENÉRICO 500MG Lote=9KP02933 Val=28/02/2021 Qtd=408 PMC=0,000 Cód. Barras: 7896422516877	30049039	000	6108	CP	408	1	0,228	93,02	11,16	0,00	0,00	93,02	12	19,02
9564	BISACODIL 5MG Lote=B18H3146 Val=30/08/2020 Qtd=700 PMC=0,000 Cód. Barras: 7896714215037	30049069	000	6108	CP	700	1	0,076	53,20	6,38	0,00	0,00	53,20	12	10,87
12593	HIOSCINA+DIPIRONA 10MG/250MG Lote=B19A0154 Val=18/01/2021 Qtd=32.000 PMC=0,000 Cód. Barras: 7896714233833	30049069	000	6108	CP	32.000	1	0,340	10.880,00	1.305,60	0,00	0,00	10.880,00	12	2.224,96
14046	CARBONATO DE CALCIO 1250MG (EQUIV. 500MG) Lote=NT80599 Val=30/07/2021 Qtd=2.000 PMC=0,000 Cód. Barras: 7899302400136	30063019	000	6108	CP	2.000	1	0,400	800,00	96,00	0,00	0,00	800,00	12	107,60
14097	TIAMINA+PIRIDOXINA +CIANCOB. IM/INJ 2ML Lote=0000055917 Val=30/11/2020 Qtd=102	30039013	000	6108	AMP	102	1	3,450	351,90	42,23	0,00	0,00	351,90	12	71,96

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48H. Sici: AG 0434 C/C 09679-2 Banco do Brasil: AG 0126-0 C/C 4739-2 Caixa Econômica Federal: AG 0501 OP 003 C/C 192-7 Banrisul: AG 351 C/C 19.012035-06 REF. PREGAÇÃO ELET 33/2018 - AF 960/2019 - EMP 12045 REPRESENTANTE: PREGAÇÃO ELETRÔNICO - PR		FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48H.

Sifera Software Tecnologia | www.sifera.com.br

Gerado em 30/04/2019 às 14:25 pelo UniDANFE 3.6.32 Plus | www.unidante.com.br

RECEBEMOS DE MAURO MARCIANO COM DE MEDIC LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e 000.095.885 SÉRIE 1
EMISSÃO: 30/04/2019 VALOR TOTAL: 19.921,96 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE-CONIMS - AFONSO PENA, 1902, CENTRO, 85501-310- PATO BRANCO-PR	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

023642


MAUROMARCIANO
 Distribuidora de Medicamentos

**MAURO MARCIANO COM DE MEDIC
 LTDA - MM COM DE MEDIC**

 RUA SAMUEL KRUSCHIM, 200 - PATRONATO
 97020-670 SANTA MARIA - RS
 FONE: (55) 3212-2447
 faturamento@mauromarciano.com.br

DANFE

 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

 0-ENTRADA
 1-SAÍDA

1

000.095.885

SÉRIE 1

FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO

4319 0494 8941 6900 0186 5500 1000 0958 8510 0096 9791

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

109/0177736

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO

ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES

APÓS 14H

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143190078221620 30/04/2019 14:25:51

CNPJ

94.894.169/0001-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	QTDE EMB.	VALOR UNIT	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	B.CÁLC ICMSST	VALOR ICMSST	VALOR TOTAL	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	PMC=0,000 Cód. Barras: 7899824400409														
14356	COLECALCIFEROL (VIT D3) 1.000UI Lote=0000029780 Val=31/10/2020 Qtd=120 PMC=0,000 Cód. Barras: 7896317910230	30039099	000	6108	CP	120	1	0,550	66,00	7,92	0,00	0,00	66,00	12	13,49
14394	COLECALCIFEROL (VIT D3) 50.000UI Lote=0000030514 Val=30/11/2020 Qtd=120 PMC=0,000 Cód. Barras: 7896317911084	30039099	000	6108	CP	120	1	4,100	492,00	59,04	0,00	0,00	492,00	12	100,61
14728	ERITROMICINA ESTOLATO 500MG Lote=00211180 Val=30/04/2020 Qtd=96 PMC=0,000 Cód. Barras: 7898168000726	30049069	000	6108	DR	96	1	3,750	360,00	43,20	0,00	0,00	360,00	12	73,62
3995	DEXAMETASONA +HIDROXOCOB.+DIPIRONA AMP1+AMP2 Lote=584397 Val=15/11/2020 Qtd=351 PMC=0,000 Cód. Barras: 7891317000295	30045090	000	6108	DS	351	1	11,550	4.054,05	486,49	0,00	0,00	4.054,05	12	829,05
810	GENTAMICINA SULF. SOL. OFT. 5ML Lote=F59478 Val=02/08/2020 Qtd=11 PMC=0,000 Cód. Barras: 7897316805282	30042019	000	6108	FR	11	1	8,090	88,99	10,68	0,00	0,00	88,99	12	18,19
3712	LIDOCAINA 2% GEL 30G GENERICICO Lote=639/18 Val=30/10/2020 Qtd=227 PMC=0,000 Cód. Barras: 7898123905660	30049043	000	6108	TB	227	1	2,200	499,40	59,93	0,00	0,00	499,40	12	102,12
1	MEGLIZINA CLOR. 25MG Lote=18110231 Val=01/11/2020 Qtd=300 PMC=0,000 Cód. Barras: 7896637023115	30039079	000	6108	CP	300	1	1,048	314,40	37,73	0,00	0,00	314,40	12	64,29
15002	OLANZAPINA 2,5MG GENERICICO Lote=00009959 Val=01/05/2020 Qtd=60 PMC=0,000 Cód. Barras: 7893454101149	30049069	000	6108	CP	60	1	1,500	90,00	10,80	0,00	0,00	90,00	12	18,40
14615	SIMETICONA 40MG Lote=A082-010/19 Val=29/01/2021 Qtd=4.500 PMC=0,000 Cód. Barras: 7899620912441	30049099	000	6108	CP	4.500	1	0,100	450,00	54,00	0,00	0,00	450,00	12	92,02
14341	GLICOSAMINA SULF. 1,5G. SACHES Lote=0N0027 Val=24/06/2020 Qtd=1.200 PMC=0,000 Cód. Barras: 7895296095068	30049073	000	6108	SC	1.200	1	1,020	1.224,00	146,88	0,00	0,00	1.224,00	12	250,30
14686	RACEALFATOCOFEROL ACETATO 400UI Lote=0R7810 Val=15/10/2020 Qtd=300 PMC=0,000 Cód. Barras: 7895296416016	30045090	000	6108	CAP	300	1	0,350	105,00	12,60	0,00	0,00	105,00	12	21,47
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES														
	Partilha ICMS Operacao Interestadual, disposto na Emenda constitucional 87/2015.														
	Valor FCP para o Destino (PR): 0,00														

URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 109/2019 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 109/2019 - CONIMS

Enviada em: 06/05/2019 | 15:20

Recebida em: 06/05/2019 | 15:20

notificacao 109.pdf 169.01 KB

Boa Tarde!

Segue em anexo a Notificação nº 109/2019, 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

RE: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 109/2019 - CONIMS

De: Sheron Azambuja
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 109/2019 - CONIMS
Enviada em: 08/05/2019 | 11:09
Recebida em: 08/05/2019 | 11:09
Outlook-wha... .png 367 B Outlook-150... .png 14.25 KB

Bom dia Lhuanna;

Conforme contato com setor comercial, fui informado que a previsão de envio da mercadoria pendente é para hoje / no máximo amanhã (9).

Assim que for emitido a nota fiscal estarei te enviando via e-mail ok?

ATT.

Sheron Antunes de Azambuja
Pregões Eletrônicos - Vendas Diretas

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



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

De: Atendimento - Mauro Marciano <atendimento@mauromarciano.com.br>
Enviado: segunda-feira, 6 de maio de 2019 20:12
Para: Sheron Azambuja
Assunto: Fwd: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 109/2019 - CONIMS

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

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Date: seg, 6 de mai de 2019 às 15:20
Subject: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 109/2019 - CONIMS
To: christian@mauromarciano.com.br <christian@mauromarciano.com.br>, atendimento@mauromarciano.com.br <atendimento@mauromarciano.com.br>, licitacoes@mauromarciano.com.br <licitacoes@mauromarciano.com.br>

Boa Tarde!

Segue em anexo a Notificação nº 109/2019, 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

RECEBEMOS DE MAURO MARCIANO COM DE MEDIC LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/05/2019 VALOR TOTAL: R\$ 18.086,60 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE-CONIMS - AFONSO PENA, 1902 CENTRO PATO BRANCO-PR

NF-e

Nº. 000.096.049
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

023645

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAURO MARCIANO COM DE MEDIC LTDA

RUA SAMUEL KRUSCHIM, 200
PATRONATO - 97020-670
SANTA MARIA - RS Fone/Fax: 5532122447

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.096.049
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

4319 0594 8941 6900 0186 5500 1000 0960 4910 0097 1956

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143190082676283 - 07/05/2019 17:33:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1090177736

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

94.894.169/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE-CONIMS

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

07/05/2019

ENDEREÇO

AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85501-310

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/05/2019

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

UF

PR

FONE / FAX

4633133550

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:30:14

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 30/05/2019
Valor R\$ 18.086,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
18.086,60	2.170,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	241,16	18.086,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.085,20	5.306,43	1.110,82	18.086,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

RS

CNPJ / CPF

00.428.307/0002-79

ENDEREÇO

A J RENNER

MUNICÍPIO

PORTO ALEGRE

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1330056121

QUANTIDADE

14

ESPECIE

VOL

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

30,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
14065	DEXAMETASONA+PIRID.+CIANOC.+TIAMINA 5000 INJ. 2ML PMC: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=124,20 vICMSUFRemet=0,00	30039013	000	6108	DS	300,0000	6,9000	2.070,00	2.070,00	248,40		12,00	
14728	ERITROMICINA ESTOLATO 500MG PMC: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=5,40 vICMSUFRemet=0,00	30049069	000	6108	DR	24,0000	3,7500	90,00	90,00	10,80		12,00	
11894	CALCIO FOSF. TRIB.+COLECALCIFEROL 600/400UI CP PMC: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=876,96 vICMSUFRemet=0,00	21069030	000	6108	CAP	16.800,0000	0,8700	14.616,00	14.616,00	1.753,92		12,00	
12382	LIDROX. ALUMINIO+MAG.+CARB. CALCIO PASTILIA PMC: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=19,80 vICMSUFRemet=0,00	30049069	000	6108	PAST	1.000,0000	0,3300	330,00	330,00	39,60		12,00	
3712	LIDOCAINA 2% GEL 30G GENERICO PMC: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=16,24 vICMSUFRemet=0,00	30049043	000	6108	TB	123,0000	2,2000	270,60	270,60	32,47		12,00	
1531	TROPICAMIDA 1% COLIRIO 5ML PMC: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=6,60 vICMSUFRemet=0,00	30049049	000	6108	FR	10,0000	11,0000	110,00	110,00	13,20		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEBITAREMOS RECLAMACOES APOS 48H.
Sicredi: AG 0434 C/C 09679-2
Banco do Brasil: AG 0126-0 C/C 4739-2
Caixa Economica Federal: AG 0501 OP 003 C/C 192-7
Banrisul: AG 351 C/C 19.012035-06
REF: P ELET 33/2018 - HAVER 960/2019 - EMP 12045
REPRESENTANTE: PREGAO ELETRONICO - PR
Partilha ICMS Operacao Interestadual, disposto na Emenda constitucional 87/2015.
Valor FCP para o Destino (PR): 0,00
Valor ICMS para UF Destino (PR): 1.085,20
Valor ICMS para UF Origem (RS): 0,00. EMPRESA HABILITADA: "
REGIME DIFERENCIADO/SUBSTITUTO TRIBUTARIO - PR"
Email do Destinatário: compras@conims.com.br
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 5.306,43

RESERVADO AO FISCO

023648

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



MAURO MARCIANO COM DE MEDIC LTDA

RUA SAMUEL KRUSCHIM, 200
PATRONATO - 97020-670
SANTA MARIA - RS Fone/Fax: 5532122447

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.096.049
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

4319 0594 8941 6900 0186 5500 1000 0960 4910 0097 1956

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143190082676283 - 07/05/2019 17:33:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1090177736

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

94.894.169/0001-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
14196	VENLAFAXINA CLOR. 37,5MG LIB. PROL. GENER. PMC: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=20,16 vICMSUFRemet=0,00	30049039	000	6108	CAP	840,0000	0,4000	336,00	336,00	40,32		12,00	
14196	VENLAFAXINA CLOR. 37,5MG LIB. PROL. GENER. PMC: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=15,84 vICMSUFRemet=0,00	30049039	000	6108	CAP	660,0000	0,4000	264,00	264,00	31,68		12,00	

Handwritten signature

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

Gerando em www.fisist.com.br

0905

enviado em 02.05.19

SOLICITAÇÃO MIRANDA & GEORGINI LTDA

023647
@

De: João Deciolli
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:

Cópia oculta:
Assunto: SOLICITAÇÃO MIRANDA & GEORGINI LTDA

Enviada em: 02/05/2019 | 10:19
Recebida em: 02/05/2019 | 10:21

- image001.png 43.26 KB
- image002.png 3.56 KB
- image003.png 4.84 KB
- image004.jpg 979 B
- image005.png 6.12 KB
- SOLICITAÇÃO... .pdf 1.24 MB

Bom dia

Segue em anexo SOLICITAÇÃO MIRANDA & GEORGINI LTDA.

Atenciosamente.



023648



MG HOSPITALAR
PRODUTOS HOSPITALARES

MIRANDA & GEORGINI Ltda, (49) 3242 3333
CNPJ 10.596.721/0001-60 / Insc. Est.: 906.87106-82
R. Gecy Fonseca, 839, Bela Vista do Paraíso - PR, 86130-000
Filial: Rod. BR 280, Km 27, 5085 - Galpão 3, Araquari - SC

Bela Vista do Paraíso, 02 de MAIO de 2019.

A
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Referente: AF:981/2019

MIRANDA & GEORGINI LTDA, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ sob o n.º 10.596.721/0001-60, com endereço na Rua Gecy Fonseca, 839, Jd Elisa, Bela Vista do Paraíso/PR, vem por meio desta, para expor e ao final requerer o quanto segue:

Inicialmente, instá informar que a contratada atua no ramo do comércio atacadista de produtos médico-hospitalares, sempre exercendo sua atividade pautada no respeito ao ordenamento jurídico e aos seus clientes.

A peticionária participou do Pregão em referência, sagrando-se vencedora do item 529 – SORO FISIOLÓGICO 1000ML da marca JP (BOLSA).

Acontece que estamos com atrasos de entrega de nosso fornecedor.

CASEX

BRAMÉRICA

023649



MG HOSPITALAR
PRODUTOS HOSPITALARES

MIRANDA & GEORGINI Ltda. (43) 3242-3333
CNPJ 10.596.721/0001-60 / Insc. Est.: 906.87106-82
R. Gecy Fonseca, 839. Bela Vista do Paraíso - PR. 86130-000
Filial: Rod. BR 280, Km 27, 5065 - Galpão 3. Araquari - SC

Diante disso, a fim de que fosse dado cumprimento à entrega dos itens faltantes e para que não haja qualquer prejuízo ao ente público, solicitamos a substituição da marca JP (BOLSA).

Com efeito, no intuito de não acarretar prejuízos à esse órgão, bem como aos usuários de seus serviços de saúde, vimos pela presente solicitar a substituição da marca dos produtos vencidos no pregão e que ainda não foram entregues pelos da marca SANOBIO (FRASCO), cujo padrão de qualidade é o mesmo do produtos ofertados.

Sem mais, na expectativa de que a presente será alvo da vossa costumeira atenção, aproveitamos o ensejo para agradecer a compreensão de Vv. Ss. e apresentar nossos protestos de elevada estima e distinta consideração.

Nestes termos,

Pede deferimento.

10.596.721/0001-60
I.E.: 906.87106-82
MIRANDA & GEORGINI LTDA.
RUA GECY FONSECA, 839
JARDIM ELISA - CEP 86.130-000
BELA VISTA DO PARAÍSO - PR.

MIRANDA & GEORGINI LTDA.
CNPJ: 10.596.721/0001-60

João Deciolli
GERENTE ADMINISTRATIVO

CASEX



AMÉRICA



023650

e

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9%

Nome da Empresa Detentora do Registro: LABORATÓRIO SANOBIO LTDA
 CNPJ: 21.561.931/0003-09

Processo: 25351.199115/2002-63
 Categoria Regulatória

Nome Comercial: SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9%
 Registro: 101390019

Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO

Classe Terapêutica: REIDRATANTES PARENTERAIS

Parecer Público

Bula Paciente



(api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/pare
 /eyJhbGciOiJIUzUxMiJ9.eyJqdGkiOiIxMTAxMTUwMylstj
 /?Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	9 G/L SOL INJ IV CX 80 FR PLAS TRANS X 125 ML CANCELADA OU CADUCA	1013900190016	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/07/2003	24 meses
2	9 G/L SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1013900190024	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/07/2003	24 meses
3	9 G/L SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1013900190032	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/07/2003	24 meses
4	9 G/L SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1013900190040	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/07/2003	24 meses
5	9 G/L SOL INJ IV CX 10 FR PLAS TRANS X 2000 ML CANCELADA OU CADUCA	1013900190059	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/07/2003	24 meses

023651

6	0,9 % SOL INJ CX 100 BOLS PLAS TRANS X 50 ML CANCELADA OU CADUCA	1013900190067	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/07/2003	24 meses	Ⓜ
7	9 G/L SOL INJ IV CX 80 BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1013900190075	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/07/2003	24 meses	
8	9 G/L SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1013900190083	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/07/2003	24 meses	
9	9 G/L SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1013900190091	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/07/2003	24 meses	
10	9 G/L SOL INJ IV CX 12 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1013900190105	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/07/2003	24 meses	
11	9 G/L SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS SIST FECH X 2000 ML ATIVA	1013900190113	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/07/2003	24 meses	
12	0,9 % SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1013900190121	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/07/2003	24 meses	
13	9 G/L SOL INJ IV CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 125 ML ATIVA	1013900190131	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/07/2003	24 meses	
14	9 G/L SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1013900190148	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/07/2003	24 meses	
15	9 G/L SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1013900190156	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/07/2003	24 meses	
16	9 G/L SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1013900190164	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/07/2003	24 meses	

Voltar



MG HOSPITALAR
PRODUTOS HOSPITALARES

MIRANDA & GEORGINI Ltda. (43) 3242 3333
CNPJ 10.596.721/0001-60 / Insc. Est: 906.87108-82
R. Gecy Fonseca, 839, Bela Vista do Paraíso - PR, 86130-000
Filial: Rod. BR 260, Km 27, 5065 - Galpão 3, Araçuaí - SC

Bela Vista do Paraíso, 02 de MAIO de 2019.

A
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Referente: AF:981/2019

MIRANDA & GEORGINI LTDA., pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ sob o n.º 10.596.721/0001-60, com endereço na Rua Gecy Fonseca, 839, Jd Elisa, Bela Vista do Paraíso/PR, vem por meio desta, para expor e ao final requerer o quanto segue:

Inicialmente, insta informar que a contratada atua no ramo do comércio atacadista de produtos médico-hospitalares, sempre exercendo sua atividade pautada no respeito ao ordenamento jurídico e aos seus clientes.

A peticionária participou do Pregão em referência, sagrando-se vencedora do item 319 – LUVA DE PROCEDIMENTO XP da marca LEMIGRUBER.

Acontece que estamos com atrasos de entrega de nosso fornecedor, devido à falta de matéria prima.

023653
R



MG HOSPITALAR
PRODUTOS HOSPITALARES

MIRANDA & GEORGINI Ltda. (43) 3242 3333
CNPJ 10.596.721/0001-60 / Insc. Est.: 906.87106-82
R. Gecy Fonseca, 839. Bela Vista do Paraíso - PR. 86130-000
Filial: Rôd. BR 280, Km 27, 5065 - Galpão 3. Araquari - SC

Diante disso, a fim de que fosse dado cumprimento à entrega dos itens faltantes e para que não haja qualquer prejuízo ao ente público, solicitamos a substituição da marca LEMGRUBER.

Com efeito, no intuito de não acarretar prejuízos à esse órgão, bem como aos usuários de seus serviços de saúde, vimos pela presente solicitar a substituição da marca dos produtos vencidos no pregão e que ainda não foram entregues pelos das marcas DESCARPACK – MEDIX E INIGLOVES, cujo padrão de qualidade é o mesmo do produtos ofertados.

Sem mais, na expectativa de que a presente será alvo da vossa costumeira atenção, aproveitamos o ensejo para agradecer a compreensão de Vv. Ss. e apresentar nossos protestos de elevada estima e distinta consideração.

Nestes termos,
Pede deferimento.

MIRANDA & GEORGINI LTDA
CNPJ: 10.596.721/0001-60

10.596.721/0001-60
I.E.: 906.87106-82
MIRANDA & GEORGINI LTDA.
RUA GECY FONSECA, 839
JARDIM ELISA - CEP 86.130-000
BELA VISTA DO PARAISO - PR.

João Deciolli
GERENTE ADMINISTRATIVO

CASEX



AMÉRICA



023654

®

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa Unigloves Brasil Importadora LTDA

CNPJ 12.283.775/0001-09 **Autorização** 8.07.462-7

Produto LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO EM LÁTEX COM PÓ

Modelo Produto Médico

LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO EM LÁTEX COM PÓ - STANDARD - NATURAL, VERDE, AZUL, AMARELO, ROXO, ROSA, PRETO, LARANJA, - TAMANHOS EXTRA-PEQUENA (PP), PEQUENA (P), MÉDIA (M) OU GRANDE (G)

Nome Técnico Luvas Descartáveis

Registro 80746270003

Processo 25351.449247/2012-11

Origem do Produto • FABRICANTE: N.S. UNI-GLOVES SDN. BHD. - MALÁSIA

Classificação de Risco I - BAIXO RISCO

Vencimento do Registro VIGENTE

[Voltar](#)

023655
②[Consultas](#) / [Produtos para Saúde](#) / [Produtos para Saúde](#)

Detalhes do Produto

Nome da Empresa MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES ODONTOLÓGICOS LTDA

CNPJ 10.268.780/0001-09 **Autorização** 8.04.955-1

Produto TOP QUALITY - LUVAS DE LÁTEX PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO, COM PÓ - MEDIX BRASIL

Modelo Produto Médico

Top Quality- Luvras de látex para procedimentos não cirúrgicos, com pó bioabsorvível- MEDIX BRASIL -
Composição: Borracha 100% natural; Não estéril; Ambidestra; Cor natural (branco-leitoso); Com pó.
Tamanhos: Extra pequena (PP); Pequena (P); Média (M); Grande (G); Extra Grande (XG).

Nome Técnico Luvras Descartáveis

Registro 80495510003

Processo 25351.096867/2015-17

Origem do Produto • FABRICANTE: LATEXX MANUFACTURING SDN BHD - MALÁSIA

Classificação de Risco I - BAIXO RISCO

Vencimento do Registro VIGENTE

[Voltar](#)

023656
®

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA**CNPJ:** 01.057.428/0001-33 **Autorização:** T.03.306-6**Produto:** LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO COM PÓ DESCARPACK

Modelo Produto Médico

PP: P: M: G

Nome Técnico: Luvas Descartáveis**Registro:** 10330660106**Processo:** 25351.411558/2013-79**Origem do Produto:** • FABRICANTE: TG MEDICAL SDN BHD - MALÁSIA**Classificação de Risco:** I - BAIXO RISCO**Vencimento do Registro:** VIGENTE[Voltar](#)

Pato Branco/PR, 02 de maio de 2019.

Ofício nº 341/Lic.

À

MIRANDA & GEORGINI LTDA.

A/C Setor Licitações

Pregão Presencial nº 12/2018 – Troca de Marca

Referente Autorização de Fornecimento nº 981/2019.

Informamos o **DEFERIMENTO** conforme segue:

ITEM 319 - (Luva para procedimentos em látex extra pequena, lubrificada com pó bioabsorvível, espessura mínima de 0,17mm e comprimento mínimo de 280mm. Caixa com 100 unidades); da marca **LEMGRUBER** para a marca **UNIGLOVES /MEDIX / DESCARPACK.**

ITEM 529 - (Soro fisiológico 0,9% 1.000 ml, onde possua espaço para diluição de medicamentos no frasco); da marca **JP** para a marca **SANOBIOL.**

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira



SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: joao@mghospitalar.com.br ,licitacoes@mghospitalar.com.br ,leonardo@mghospitalar.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA - CONIMS

Enviada em: 02/05/2019 | 16:40

Recebida em: 02/05/2019 | 16:40

20190502153... .pdf 65.91 KB

-- BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO O OFÍCIO REFERENTE SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA

Atenciosamente,

CATIA

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/05/02 16:37:13

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.02.2019 15:31:55 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

encerrado 09/05/19

SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA - AF 1221/2019

023659
Ⓜ

De: LICITACOES03
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA - AF 1221/2019
Enviada em: 08/05/2019 | 16:03
Recebida em: 08/05/2019 | 16:02

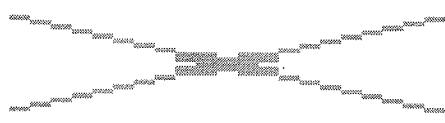
image001.jpg 86.23 KB	image002.jpg 114.89 KB	TROCA DE MA... .pdf 113.17 KB
REGISTRO BR... .pdf 189.39 KB	CBPF Teutopdf 1.03 MB	

Boa tarde!

Solicitamos troca de marca do item **BROMETO BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4 + 500MG/ML INJ.** Da marca Hypofarma para marca Teuto com validade para 23/02/2020. Saliento que estamos solicitando esta troca em virtude de não possuímos a marca cotada em estoque e para que não haja problemas de desabastecimento aos municípios.

Aguardo retorno para faturamento do pedido. Caso a troca e validade sejam aceitas, encaminharemos a carta de comprometimento junto da mercadoria.

Atenciosamente,



94.516.671/0002-34

CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALES LTDA.

RUA LUIZ FAGUNDES, 1486
VICADAS DO SUL - CEP 88.196-000
SÃO JOSÉ - SC

CIRÚRGICA SANTA CRUZ

Comércio de Produtos Hospitalares

023660

e

AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS

Ref.:

Autorização de Fornecimento nº 1221/2019

Pregão Eletrônico nº 33/2018

SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA

CIRÚRGICA SANTA CRUZ COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 94.516.671/0002-34, com sede na Rua Luiz Fagundes, nº 1486, na cidade de São José, SC, CEP 88.196-000, nesse ato representado por sua Procuradora Daiane Limberger Dias, casada, portadora da carteira de identidade número 7088054007 SSP/RS, vem por meio deste, apresentar:

BROMETO BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4 + 500MG/ML INJ – HYPOFARMA

O Laboratório supracitado está com dificuldades para entregar o referido produto. Com isso, até o momento não recebemos este medicamento para repassar à Administração. Então, com a intenção de agilizar a entrega e evitar o desabastecimento de seu estoque, solicitamos troca de marca do item citado acima para marca **TEUTO**.

Segue documentação para troca (Registro do produto e Certificado de Boas Práticas de Fabricação), que comprovam a qualificação técnica da marca **TEUTO**.

Assim que o pedido de troca for deferido, providenciaremos a entrega imediata.

Salientamos que a nova marca proposta saíra na Nota Fiscal.

Nestes termos, pede deferimento.

Santa Cruz do Sul, 08 de Maio de 2019.



CIRÚRGICA SANTA CRUZ COM. DE PROD. HOSP. LTDA.

DAIANE LIMBERGER DIAS

Procuradora

www.cirurgicasantacruz.com.br

[Ir para o conteúdo](#) | [Ir para o menu](#) | [Ir para a busca](#) | [Ir para o rodapé](#)

[PRADIL](#) | [Atividade](#) | [Cadastro](#) | [Cadastro de Medicamentos](#) | [Cadastro de Produtos](#) | [Cadastro de Empresas](#) | [Cadastro de Profissionais](#) | [Cadastro de Estabelecimentos](#) | [Cadastro de Serviços](#) | [Cadastro de Atividades](#) | [Cadastro de Documentos](#) | [Cadastro de Eventos](#) | [Cadastro de Inscrições](#) | [Cadastro de Licenças](#) | [Cadastro de Matrículas](#) | [Cadastro de Registros](#) | [Cadastro de Resoluções](#) | [Cadastro de Respostas](#) | [Cadastro de Resumos](#) | [Cadastro de Resumos de Atividades](#) | [Cadastro de Resumos de Documentos](#) | [Cadastro de Resumos de Eventos](#) | [Cadastro de Resumos de Inscrições](#) | [Cadastro de Resumos de Licenças](#) | [Cadastro de Resumos de Matrículas](#) | [Cadastro de Resumos de Registros](#) | [Cadastro de Resumos de Resoluções](#) | [Cadastro de Resumos de Respostas](#) | [Cadastro de Resumos de Resumos](#) | [Cadastro de Resumos de Resumos de Atividades](#) | [Cadastro de Resumos de Resumos de Documentos](#) | [Cadastro de Resumos de Resumos de Eventos](#) | [Cadastro de Resumos de Resumos de Inscrições](#) | [Cadastro de Resumos de Resumos de Licenças](#) | [Cadastro de Resumos de Resumos de Matrículas](#) | [Cadastro de Resumos de Resumos de Registros](#) | [Cadastro de Resumos de Resumos de Resoluções](#) | [Cadastro de Resumos de Resumos de Respostas](#) | [Cadastro de Resumos de Resumos de Resumos](#)

[ACESIBILIDADE](#) | [ALTO CONTRASTE](#) | [MAPA DO SITE](#)

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA


Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Nome da Empresa Detentora do Registro		CNPJ		Autorização	
LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	25992.02616775	17.159.229/0001-76			1.00.370-7
Nome Comercial		Categoria Regulatória		Data do registro	
HIOSPAN COMPOSTO	25992.02616775	103700028			21/09/2001
Princípio Ativo		Registro		Vencimento do Registro	
BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA, DIPIRONA	25992.02616775	103700028			01/2020
Classe Terapêutica		Medicamento de referência		ATC	
ANTIESPASMÓDICOS	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA, DIPIRONA				
Parecer Público		Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HIOSPAN COMPOSTO

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76
Processo	25992.026167/75	Categoria Regulatória	
Nome Comercial	HIOSPAN COMPOSTO	Registro	103700028
Princípio Ativo	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA, DIPIRONA		
Classe Terapêutica	ANTIESPASMÓDICOS		
Parecer Público	-	Bula Paciente	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyKNTv9hqV8IAfwe-P6qhaIEFetLJL69mV6uQIA2w7bsBd

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1037000280014	SOLUÇÃO ORAL	21/09/2001	24 meses
2	20 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1037000280022	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/09/2001	24 meses
3	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1037000280030	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/09/2001	24 meses
4	10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1037000280049	DRAGEA SIMPLES	21/09/2001	24 meses

5	4,0 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) ATIVA	1037000280059	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/09/2001	24 [Ⓜ] meses
6	6,67 MG/ML + 333, 4 MG/ML SOL OR CT 100 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037000280067	SOLUÇÃO ORAL	21/09/2001	24 meses
7	10 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1037000280075	DRAGEA SIMPLES	21/09/2001	03 anos
8	4,0 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) ATIVA	1037000280083	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/09/2001	24 meses
Voltar					

TEUTO

Nº 67, segunda-feira, 9 de abril de 2018

Diário Oficial da União - Suplemento

ISSN 1677-7042

117



GERÊNCIA-GERAL DE TOXICOLOGIA

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

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

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

Art. 2º A publicação do extrato deste informe de avaliação toxicológica não exige a 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
Sarifel
25351.533058/2017-06
5086 - Produto Microbiológico - Avaliação toxicológica de produto com ingrediente ativo microbiológico já registrado no País, 1995074/17-1
CLASSE III

FMQ 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
Azaka
Clifosato 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 agrofitoquímicos, componentes e afins, identificados no anexo, com o respectivo resultado da análise.

Art. 2º A publicação do extrato deste informe de avaliação toxicológica não exige a 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

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

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

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

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: Avid Bioservices, Inc.
Endereço: 14282 Franklin Ave, Tustin, California (CA) 92780 País:
Estados Unidos da América
Solicitante: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S.A CNPJ:
33.009.945/0001-23
Autorização de Funcionamento: 1.00.100-4 Expediente(s):
2086351/17-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos farmacêuticos biológicos: hialuronidase humana recombinante
Fabricante: Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & 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: alfaporcantano
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: polissacarídeos capsulares
de Streptococcus pneumoniae sorotipos 3, 4, 6B, 9V, 14, 18C, 19A e
23F (conjugados) (etapas de ativação e conjugação); proteína
carreadora - CRM 197.

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

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: Novartis Pharma Stein AG - Chemical Operations Schweiz
Endereço: Schaffhauserstrasse, 4332 Stein
País: Suíça
Empresa Solicitante: Mylan Laboratórios Ltda. CNPJ:
11.643.096/0001-22
Autorização de Funcionamento: 1.08.830-7 Expediente:
0092613/18-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo(s) farmacêutico(s) ativo(s) obtido(s) por síntese química: clozapina (etapa de mrogem)
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
Meissen Strasse, Radebeul, Nº 35 01445 - Alemanha.
PIRAMAL ENTERPRISES LIMITED
Digwal Village, Kohir Mandal, Medak District, Andhra Pradesh - 502321 - Índia
Clozapina (etapa de purificação)
NOVARTIS PHARMA AG
Lichtstrasse Nº 35, Basileia - CH-4056 - Suíça
Fabricante: Química Sintética S.A.
Endereço: Calle Dulcinea, s/n, Alcalá de Henares, Madrid - 28805
País: Espanha
Solicitante: Hypofarma - Instituto de Hypodermia e Farmácia Ltda.
CNPJ: 17.174.657/0001-78
Autorização de Funcionamento: 1.00.387-7 Expediente(s):
0029628/18-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: ciprofloxacino.
Fabricante: Zhejiang Guobang Pharmaceutical Co., Ltd.
Endereço: No. 6 Weiwei Road, Hangzhou Gulf, Shangyu Industrial
Zone, Shangyu, Zhejiang 312369
País: República Popular da China
Solicitante: Cimed Indústria de Medicamentos Ltda. CNPJ:
02.814.497/0001-07
Autorização de Funcionamento: 1.04.381-0 Expediente(s):
0487785/17-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Intermediário obtido por semissíntese: azaeritromicina (etapas de síntese química).
Este intermediário está envolvido na obtenção do insumo azitromicina d-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, Kiab 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 7º 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: Sólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas
EMPRESA: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ:
17.159.229/0001-76 - AUTORIZ/MS: 1003707
ENDEREÇO: VP 7º 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

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.206-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.



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 - AUTORIZAÇÃO: 1003707
 ENDEREÇO: VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO 11
 MUNICÍPIO: ANAPÓLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1877369/17-9 - 1877366/17-4 1877393/17-1 1877418/17-1
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Penicilínicos): Pós Liofilizados; Pós com Esterilização Terminal; Pós com Preparação Asséptica
 Produtos estéreis: Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Asséptica; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

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

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

EMPRESA: FRESSENIUS KABI BRASIL LTDA - CNPJ: 49.324.221/0008-80 - AUTORIZAÇÃO: 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 polietilolíticos para hemodilúse - CPHD).

EMPRESA: FRESSENIUS KABI BRASIL LTDA - CNPJ: 49.324.221/0008-80 - AUTORIZAÇÃO: 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 Pequeno 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
 AUTORIZAÇÃO: 1070568 - EXPEDIENTE(S): 2090162/17-3

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

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

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

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

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: D-HOSP - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA - CNPJ: 08.076.127/0012-59 - AUTORIZAÇÃO: 1065251 - AE: 1166575

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

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

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

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA - CNPJ: 00.331.788/0023-24 - AUTORIZAÇÃO: 2200003
 ENDEREÇO: AV PRESIDENTE WILSON, 5874
 MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1952330/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais; Envase

EMPRESA: Air Líquide Brasil Ltda - CNPJ: 00.331.788/0046-10 - AUTORIZAÇÃO: 2200003
 ENDEREÇO: Avenida Manguinhos, 3331
 MUNICÍPIO: SERRA - UF: ES - EXPEDIENTE(S): 1952381/17-5

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais; Envase

EMPRESA: VIDFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.993.167/0001-99 - AUTORIZAÇÃO: 1056202
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 232 KM 63 SNº
 MUNICÍPIO: POMBOS - UF: PE - EXPEDIENTE(S): 1120237/17-8

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

EMPRESA: VIDFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.993.167/0001-99 - AUTORIZAÇÃO: 1056202
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 232 KM 63 SNº
 MUNICÍPIO: POMBOS - UF: PE - EXPEDIENTE(S): 1120222/17-0

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Colutórios; Elixíres; Emulsões; Esmaltes; Líquidos; Soluções; Suspensões; Xampus; Xarops

EMPRESA: VIDFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.993.167/0001-99 - AUTORIZAÇÃO: 1056202
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 232 KM 63 SNº
 MUNICÍPIO: POMBOS - UF: PE - EXPEDIENTE(S): 1120172/17-0

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Cápsulas Moles Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

EMPRESA: INSTITUTO BIOQUÍMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 33.258.401/0001-03 - AUTORIZAÇÃO: 1000637
 ENDEREÇO: RUA ANTÔNIO JOÃO, PRÉDIOS 168, 194 e 218
 MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1861906/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Cefalosporínicos): Pós com Preparação Asséptica (Carbapenêmicos): Pós com Preparação Asséptica

EMPRESA: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA - CNPJ: 35.820.448/0018-84 - AUTORIZAÇÃO: 2200001
 ENDEREÇO: Sítio Sul QD 03 nº 1125
 MUNICÍPIO: GUARÁ - UF: DF - EXPEDIENTE(S): 1247177/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais

EMPRESA: White Martins Gases Industriais Ltda - CNPJ: 35.820.448/0054-48 - AUTORIZAÇÃO: 2200001
 ENDEREÇO: RUA OSWALDO ARANHA, N.100
 MUNICÍPIO: LONDRINA - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 0003471/15-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais

EMPRESA: Blau Farmacêutica S.A. - CNPJ: 58.430.828/0013-01 - AUTORIZAÇÃO: 1016377
 ENDEREÇO: R. Adherbal Stresser, 84
 MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1686705/17-0

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: 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
 AUTORIZAÇÃO: 1086107 - EXPEDIENTE(S): 1498975/17-1 - 1498990/17-5 1498938/17-7 1498956/17-5
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis (Embalagem secundária): Emplastos

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

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

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

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

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

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023666
R

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 1221/2019

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

Processo Administrativo: 99/2018
Processo Nr.: 99/2018
Data do Processo: 02/10/2018
Data da Homologação: 07/01/2019
Sequência da Adjudicação: 153
Data da Adjudicação: 07/05/2019

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1531)

Folha: 1/1

Fornecedor: **CIRURGICA SANTA CRUZ COM.DE PROD.HOSPITALARES (FIL** Código: 1487 Telefone: 512107-9000
Endereço: Rua Luiz Fagundes, 1486 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A
Cidade: São José - SC - CEP: 88196-000 Agência: 4044-4 - AGENCIA DE SAN
CNPJ: 94.516.671/0002-34 Inscrição Estadual: 255.934.807 Conta Corrente: 5313-9

Prezados Senhores,

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

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

Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
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. ° 1902 -
Objeto da Compra: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
116	650,000	AMP	Brometo de n- butilescopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj. (04-06-1967)	Hypofarma	1,27	825,50
142	27.000,000	UND	Captopril 25 mg compr. (04-06-1974)	Geolab	0,018	486,00
					Total Geral:	1.311,50
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	1.311,50

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 7 de Maio de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Pato Branco/PR, 09 de maio de 2019.

Ofício nº 368/Lic.

À

CIRÚRGICA SANTA CRUZ COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES.

A/C Setor Licitações

Pregão Eletrônico 033/2018 – **Troca de Marca e Aceite de Validade.**

Referente Autorização de Fornecimento nº 1221/2019 – Empenho 1531.

Em atenção ao seu pedido de troca de marca e aceite de validade inferior ao que pede o Edital; informamos o **DEFERIMENTO** para o **ITEM 116**, mediante envio de carta de comprometimento de troca, caso estes não sejam utilizados até a data com validade de **23/02/2020** conforme segue:

ITEM 116 – (Brometo de n-butilescolamina + Dipirona 4+500mg/ml 5ml - injetável); para faturamento imediato, da marca **HYPOFARMA** para a marca **TEUTO**.

Atenciosamente,



Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

REFERENTE TROCA DE MARCA - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacoes03@cirurgicasantacruz.com.br ,catiuscia@cirurgicasantacruz.com.br ,licitacoes@cirurgicasantacruz.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE TROCA DE MARCA - CONIMS

Enviada em: 09/05/2019 | 14:58

Recebida em: 09/05/2019 | 14:58

20190509125... .pdf 69.71 KB

-- BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO O OFÍCIO Nº 368/2019,
REFERENTE TROCA DE MARCA.

Atenciosamente,

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/05/09 14:04:58

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.09.2019 12:59:42 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

encerrado em 09/05/19

CONIMS PRAMIPEXOL/ TROCA DE MARCA

023669

De: FATURAMENTO DIMENSÃO HOSPITALAR
Para: licitacao@conims.com.br ,compras@conims.com.br
Cópia: eduardo.dimensaohospitalar@gmail.com ,faturamento1dimensaohospitalar@gmail.com ,compras02.dimensaohospitalar@gmail.com
Cópia oculta:
Assunto: CONIMS PRAMIPEXOL/ TROCA DE MARCA
Enviada em: 09/05/2019 | 14:32
Recebida em: 09/05/2019 | 14:32

CBPF EMS SO... .pdf 111.84 KB REGISTRO PR... .pdf 1.01 MB CBPF EMS SO... .pdf 109.04 KB
OFICIO PEDI... .jpg 173.72 KB

Boa tarde tudo bem?

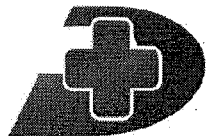
Segue anexo carta da empresa Dimensão hospitalar, assinada pelo Sr. Eduardo (Sócio/Administrador), solicitando troca de marca referente ao item **PRAMIPEXOL CPR 1MG GEN**, da autorização de Fornecimento nº 1226/2019 do pregão Eletrônico nº 033/2018, solicitamos a troca de marca, para entregar conforme documento anexo, sem custo adicional.

Sendo o que tínhamos para o momento, desde já agradeço e fico no aguardo do vosso retorno o mais breve possível.

item 661.

Favor de confirmar o recebimento do mesmo!!

Atenciosamente



Dimensão Hospitalar
um compromisso com a saúde!

Cláudia Paulline
Faturamento
CNPJ: 03.924.435/0001-10
Telefone: (44) 3621-8181
Rua Malu, 4458 - Zona I
CEP: 87501-140 - Umuarama-PR
paulline_dimensao

Antes de imprimir esse e-mail, pense em seu compromisso com o meio ambiente.



AO
CONSÓRIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÕES
PREGÃO ELETRÔNICO N.º 33/2018
AUTORIZAÇÃO FORNECIMENTO N.º 1226/2019
PATO BRANCO - PARANÁ

Umuarama-PR, 09 de maio de 2019

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

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

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

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

Na oportunidade apresentamos protestos de elevada estima e distinta consideração.


EDUARDO JOSÉ PRANDO
SÓCIO ADMINISTRADOR
CPF/ME: 795.143.400-49



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

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

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

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

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

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

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

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

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

RESOLUÇÃO-RE Nº 116, DE 17 DE JANEIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, 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: FBM INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 02.060.549/0001-05 - AUTORIZAÇÃO: 1064931
ENDEREÇO: RUA VP - 3D QUADRA 08-B - MÓDULOS 09/21
MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1764717/17

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS B. BRAUN S/A - CNPJ: 31.673.254/0001-02

AUTORIZAÇÃO: 1000853 - EXPEDIENTE(S): 1227146/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal

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

EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS FERRING LTDA - CNPJ: 74.232.034/0001-48

AUTORIZAÇÃO: 1028762 - EXPEDIENTE(S): 1950435/16-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

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

EMPRESA SOLICITANTE: ASPEN PHARMA INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 02.433.631/0001-20
AUTORIZAÇÃO: 1037648 - EXPEDIENTE(S): 2596386/16-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Emulsões Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Emulsões Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: SANOFI-AVENTIS DEUTSCHLAND GMBH
ENDEREÇO: BRÜNINGSTRASSE 50, 65926 FRANKFURT AM MAIN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0360

EMPRESA SOLICITANTE: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 02.685.377/0001-57
AUTORIZAÇÃO: 1013003 - EXPEDIENTE(S): 0824991/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Esmaltes

EMPRESA FABRICANTE: SOLUPHARM PHARMAZEUTISCHE ERZEUGNISSE GMBH.

ENDEREÇO: INDUSTRIESTRASSE 3, 34212, MELSUNGEN. - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0590

EMPRESA SOLICITANTE: OCTAPHARMA BRASIL LTDA - CNPJ: 02.552.927/0001-60
AUTORIZAÇÃO: 1039712 - EXPEDIENTE(S): 0450709/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: SOLUPHARM PHARMAZEUTISCHE ERZEUGNISSE GMBH.

ENDEREÇO: INDUSTRIESTRASSE 3, 34212, MELSUNGEN. - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0590

EMPRESA SOLICITANTE: WYETH INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.072.393/0001-33
AUTORIZAÇÃO: 1021101 - EXPEDIENTE(S): 2090339/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: M.R. PHARMA S.A.

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

EMPRESA SOLICITANTE: GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 44.363.661/0001-57
AUTORIZAÇÃO: 1010130 - EXPEDIENTE(S): 2565958/16-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Hormônios): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

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

EMPRESA SOLICITANTE: BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 60.831.658/0001-77

AUTORIZAÇÃO: 1003678 - EXPEDIENTE(S): 1905290/16-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Hormônios): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: PATHON PUERTO RICO, INC.
ENDEREÇO: STATE ROAD 670, KM 2.7, MANATI, PR 00674, PORTO RICO - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0481

EMPRESA SOLICITANTE: MERCK SHARP & DOHME FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 45.987.013/0001-34
AUTORIZAÇÃO: 1000290 - EXPEDIENTE(S): 1179426/17-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: PFIZER MANUFACTURING DEUTSCHLAND GMBH

ENDEREÇO: MOOSWALDALLEE 1, 79090, FREIBURG - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0495

EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ: 17.159.229/0001-76
AUTORIZAÇÃO: 1003707 - EXPEDIENTE(S): 1107106/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos; Cápsulas

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

EMPRESA SOLICITANTE: SHIRE FARMACÊUTICA BRASIL LTDA. - CNPJ: 07.898.671/0001-60

AUTORIZAÇÃO: 1069791 - EXPEDIENTE(S): 1381352/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: FAMAR ORLÉANS



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

EMPRESA SOLICITANTE: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10
AUTORIZAÇÃO: 1001071 - EXPEDIENTE(S): 1046174/14-4; 0340715/15-2; 0583915/17-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Efervescentes

EMPRESA FABRICANTE: CATALENT CLINICAL TRIALS SUPPLIES LLC

023672

②

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

Esconder Todas

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

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

023674

e

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

023675
e

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



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

023677

Ⓜ

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

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

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

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

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

023682

Ⓡ

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

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

023683

Ⓜ



ENDERECO: 10245 HICKMAN MILLS DRIVE, KANSAS CITY, MISSOURI 64137-1418 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.1009
EMPRESA SOLICITANTE: EMS S/A - CNPJ: 57.507.378/0003-65
AUTORIZAÇÃO: 1002351 - EXPEDIENTE(S): 1288717/1-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel); Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: A. MENARINI MANUFACTURING LOGISTICS AND SERVICES S.R.L.
ENDERECO: VIA SETTE SANTI, 3 - 50131 FIRENZE (FI) - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0932
EMPRESA SOLICITANTE: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 49.475.833/0001-06
AUTORIZAÇÃO: 1009744 - EXPEDIENTE(S): 1442445/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: BUSHU PHARMACEUTICALS LTD.
ENDERECO: 950, HIROKI, OHAZA, MISATO-MACHI, KODAMA-GUN, SAITAMA-KEN - PAÍS: JAPÃO - CÓDIGO ÚNICO: A.0202
EMPRESA SOLICITANTE: JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 51.780.468/0001-87
AUTORIZAÇÃO: 1012361 - EXPEDIENTE(S): 0287372/17-9

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

EMPRESA FABRICANTE: BARD PHARMACEUTICALS LIMITED
ENDERECO: UNIT 191, CAMBRIDGE SCIENCE PARK, MILTON ROAD, CAMBRIDGE, CB4 0GW - PAÍS: REINO UNIDO - CÓDIGO ÚNICO: A.1081
EMPRESA SOLICITANTE: MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 15.127.898/0001-30
AUTORIZAÇÃO: 1091981 - EXPEDIENTE(S): 0873624/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel); Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: GLAXO OPERATIONS UK LIMITED
ENDERECO: PRIORY STREET, WARE, HERTFORDSHIRE, SG12 0DJ - PAÍS: REINO UNIDO - CÓDIGO ÚNICO: A.0378
EMPRESA SOLICITANTE: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10
AUTORIZAÇÃO: 1001071 - EXPEDIENTE(S): 0768673/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Póis

EMPRESA FABRICANTE: HETERO LABS LIMITED, UNIT VI
ENDERECO: SY. NO. 410-411, TSIC FORMULATION SEZ, POLEPALY VILLAGE, JADCHERLA MANDAL, MAHABOONNAGAR-DISTRICT, TELANGANA, INDIA - PAÍS: INDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.1276
EMPRESA SOLICITANTE: Camber Farmaceutica Ltda - CNPJ: 24.633.934/0001-29
AUTORIZAÇÃO: 1165077 - EXPEDIENTE(S): 1065585/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Citotóxicos); Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: HETERO LABS LIMITED, UNIT VI
ENDERECO: SY. NO. 410-411, TSIC FORMULATION SEZ, POLEPALY VILLAGE, JADCHERLA MANDAL, MAHABOONNAGAR-DISTRICT, TELANGANA, INDIA - PAÍS: INDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.1276
EMPRESA SOLICITANTE: Camber Farmaceutica Ltda - CNPJ: 24.633.934/0001-29
AUTORIZAÇÃO: 1165077 - EXPEDIENTE(S): 1065566/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos); Póis Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: PATHEON MANUFACTURING SERVICES LLC
ENDERECO: 5900 MARTIN LUTHER KING JR. HIGHWAY, GREENVILLE, NORTH CAROLINA, 27834 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0201
EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS PIERRE FABRE DO BRASIL LTDA - CNPJ: 33.051.491/0001-59
AUTORIZAÇÃO: 1001629 - EXPEDIENTE(S): 1319978/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos) (Granel); Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: EMS S/A - CNPJ: 57.507.378/0003-65 - AUTORIZAÇÃO: 1002351
ENDERECO: RODOVIA JORNALISTA FRANCISCO AGUIRE PROENÇA, KM 08
MUNICÍPIO: HORTOLÂNDIA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1612982/17-2

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Efervescentes; Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Granulados; Pastilhas; Póis; Póis Efervescentes

EMPRESA: FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED - Unidade III - CNPJ: 17.503.475/0001-01 - AUTORIZAÇÃO: 1012099
ENDERECO: RUA CONDE PEREIRA CARNEIRO, Nº 80
MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE - UF: MG - EXPEDIENTE(S): 0876665/17-7

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária); Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
ENDERECO: SEZ UNIT 1, A-41, INDUSTRIAL AREA, PHASE VILLA, S.A.S. NAGAR, MOHALI - 160071, PUNJAB - PAÍS: INDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0521
EMPRESA SOLICITANTE: SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 05.035.244/0001-23
AUTORIZAÇÃO: 1046820 - EXPEDIENTE(S): 2172708/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

RESOLUÇÃO-RE Nº 117, DE 17 DE JANEIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituída, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, 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 a(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: NOVO NORDISK PRODUÇÃO FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 16.921.603/0001-66 - AUTORIZAÇÃO: 1005742

ENDERECO: AVENIDA C, Nº 1413
MUNICÍPIO: MONTES CLAROS - UF: MG - EXPEDIENTE(S): 1331329/17-1

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

EMPRESA: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S. A. - CNPJ: 33.009.945/0023-39 - AUTORIZAÇÃO: 1001004

ENDERECO: Estrada dos Bandeirantes, no. 2020
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1381324/17-2

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

EMPRESA: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S. A. - CNPJ: 33.009.945/0023-39 - AUTORIZAÇÃO: 1001004

ENDERECO: Estrada dos Bandeirantes, no. 2020
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1381187/17-8

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

EMPRESA: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S. A. - CNPJ: 33.009.945/0023-39 - AUTORIZAÇÃO: 1001004

ENDERECO: Estrada dos Bandeirantes, no. 2020
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1381196/17-7

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária); Cápsulas; Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos

RESOLUÇÃO-RE Nº 118, DE 17 DE JANEIRO DE 2018

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDA - CNPJ: 29.346.301/0001-53 - AUTORIZAÇÃO: 1016957

ENDERECO: RUA FLÁVIO FRANCISCO BELLINI, Nº 459
MUNICÍPIO: CAXIAS DO SUL - UF: RS - EXPEDIENTE(S): 2210377/16-5

ASSUNTO: 768 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL DE SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS
MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013, não cumpre as Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos em relação aos incisos VII e X do Art. 11, § 1º do Art. 72, inciso VI do § 2º do Art. 203 e Arts. 81, 223, 282, 299, 468, 470, 477 e 502 da RDC nº 17/2010.

EMPRESA FABRICANTE: FAMAR L'AIGLE
ENDERECO: ZI Nº. 01, ROUTE DE CRULAI 61303, L'AIGLE CEDEX - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0817

EMPRESA SOLICITANTE: ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA - CNPJ: 56.998.701/0001-16

AUTORIZAÇÃO: 1005531 - EXPEDIENTE(S): 0431856/17-1
ASSUNTO: 769 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL DE SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS, exceto MERCOSUL

MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao § 1º do Art. 8º da RDC nº 39/2013.

EMPRESA FABRICANTE: YURIA-PHARM LTD.
ENDERECO: 108, VERBOVETSKOGO STR., CHERKASSY, UKRAINE, 18030 - PAÍS: UCRAÍNIA - CÓDIGO ÚNICO: A.1135

EMPRESA SOLICITANTE: UNO HEALTHCARE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 13.109.151/0001-24

AUTORIZAÇÃO: 1092712 - EXPEDIENTE(S): 1331379/17-7
ASSUNTO: 7326 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL DE PRODUTOS ESTÉREIS exceto MERCOSUL

MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010, não cumpre as Boas Práticas de Fabricação em relação aos artigos 11, 12, 13, 14, 18, 19, 25, 69, 103, 117, 128, 134, 141, 156, 171, 201, 204, 223, 243, 258, 298, 310, 314, 317, 321, 324, 342, 420, 491, 555, 561, 564, 567, 569 e 573 da RDC nº 17/2010.

EMPRESA FABRICANTE: YURIA-PHARM LTD.
ENDERECO: 108, VERBOVETSKOGO STR., CHERKASSY, UKRAINE, 18030 - PAÍS: UCRAÍNIA - CÓDIGO ÚNICO: A.1135

EMPRESA SOLICITANTE: UNO HEALTHCARE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 13.109.151/0001-24

AUTORIZAÇÃO: 1092712 - EXPEDIENTE(S): 1504219/17-7
ASSUNTO: 7324 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL DE LÍQUIDOS NÃO ESTÉREIS, exceto MERCOSUL

MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010, não cumpre as Boas Práticas de Fabricação em relação aos artigos 11, 13, 14, 18, 19, 25, 69, 103, 117, 141, 156, 171, 201, 204, 223, 243, 258, 298, 321, 491, 555, 561, 564, 567, 569 e 573 da RDC nº 17/2010.

EMPRESA FABRICANTE: NATCO PHARMA LIMITED
ENDERECO: KOTHUR, MAHABOONNAGAR DISTRICT, ANDHRA PRADESH - PAÍS: INDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0929

EMPRESA SOLICITANTE: NATCOFARMA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 08.157.293/0001-27

AUTORIZAÇÃO: 1082611 - EXPEDIENTE(S): 0220753/17-2
ASSUNTO: 7326 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL DE PRODUTOS ESTÉREIS exceto MERCOSUL

MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010, não cumpre as Boas Práticas de Fabricação em relação aos artigos 11, 13, 14, 18, 19, 25, 69, 103, 117, 141, 156, 171, 201, 204, 223, 243, 258, 298, 321, 491, 555, 561, 564, 567, 569 e 573 da RDC nº 17/2010.

EMPRESA FABRICANTE: NATCO PHARMA LIMITED
ENDERECO: KOTHUR, MAHABOONNAGAR DISTRICT, ANDHRA PRADESH - PAÍS: INDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0929

EMPRESA SOLICITANTE: NATCOFARMA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 08.157.293/0001-27

AUTORIZAÇÃO: 1082611 - EXPEDIENTE(S): 0220753/17-2
ASSUNTO: 7326 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL DE PRODUTOS ESTÉREIS exceto MERCOSUL

MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010, não cumpre as Boas Práticas de produtos estéreis em relação aos artigos Art. 250, Art. 139, Art. 102, Art. 139, parágrafo 2º do Art. 474, Inciso XII, do Art. 11, Art. 468, Art. 136 e parágrafo 2º do Art. 136.

RESOLUÇÃO-RE Nº 119, DE 17 DE JANEIRO DE 2018

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

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

Pato Branco/PR, 09 de maio de 2019.

Ofício nº 366/Lic.

À

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

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

Em resposta ao pedido de troca de marca, da Autorização de Fornecimento nº 1226/2019; informamos o **DEFERIMOS** conforme segue:

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

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

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Dos Santos
Pregoeira

REFERENTE TROCA DE MARCA- CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: gissiele.dimensao@hotmail.com ,eduardo.dimensao@hotmail.com ,faturamento1dimensaohospitalar@gmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE TROCA DE MARCA- CONIMS

Enviada em: 09/05/2019 | 15:05

Recebida em: 09/05/2019 | 15:05

20190509135... .pdf 64.34 KB

-- BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO O OFÍCIO Nº 366/2019,
REFERENTE TROCA DE MARCA.

Atenciosamente,

Catia Regina Giroto

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/05/09 15:00:52

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.09.2019 13:55:37 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS (4315) - Pedido de Prorrogação de Entrega em 10.05

De: juridico02@ciamedrs.com.br

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

Cópia: faturamento@ciamedrs.com.br , faturamento3@ciamedrs.com.br , vendas.pr@ciamedrs.com.br

Cópia oculta:

Assunto: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS (4315) - Pedido de Prorrogação de Entrega em 10.05

Enviada em: 10/05/2019 | 10:50

Recbida em: 10/05/2019 | 10:51

image003.jpg 8.78 KB

CONSÓRCIO I... .pdf 249.64 KB

Prezados, bom dia

Por gentileza, segue em anexo **solicitação de prorrogação de entrega**, conforme fundamentos expostos.

Dúvidas fico à disposição.

No aguardo de um breve retorno.

Desde já, agradeço pela compreensão.

Favor confirmar o recebimento.

Atenciosamente,

CIAMED

DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

www.ciamed.com.br

Empresa Certificada pelo Anvisa

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenamento

Publicado no DOU, Resolução - RDC nº 622, de 12/08/2018

Bernardo Luiz Daltoé Rosa

Juridico

juridico02@ciamedrs.com.br

ISS 3781 9300 | IN 3781 0384

CEAMEDY

AO(A)

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE /PR

Notas de Empenho: 1530.

Objeto: Solicitação de Prorrogação de Entrega.

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob n.º 05.782.733/0001-49, com sede Rua Severino Augusto Pretto, n.º 560, Bairro Santo Antônio, Encantado/RS, por sua representante que esta subscreve, vem, respeitosamente dizer e requer o quanto segue.

A Requerente é Empresa que realiza comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano e, por essa razão, na maioria das vezes não consegue manter produtos em estoque, até porque inúmeros medicamentos possuem exíguo prazo de validade. Importante destacar que a Requerente somente participa de processos licitatórios com autorização dos fabricantes e garantias destes quanto ao fornecimento.

Quanto à chegada do presente empenho, a Requerente encaminhou imediatamente a solicitação do(s) fármaco(s) **CLARITROMICINA 500MG - ABBOTT**, **COLAGENASE 0,6UI+CLORANFENICOL 0,01G 30G - ABBOTT**, para o(s) fabricante(s) que procedeu com os trâmites internos de fornecimento. Registra-se que o item já foi faturado e encontra-se em trânsito para a sede Requerente, conforme documento(s) abaixo. Tão logo possível será remetido para a vossa administração.

Considerando os fatos acima, buscando esclarecer todas as informações atinentes ao atendimento da demanda de Vosso órgão, pede-se a compreensão para este pequeno atraso que ocorre alheio à vontade da Requerente.

Invoca-se o disposto no art. 57, § 1º, da Lei 8.666/93 como base jurídica para a concessão de prorrogação

“Art. 57. A duração dos contratos regidos por esta Lei ficará adstrita à vigência dos respectivos créditos orçamentários, exceto quanto aos relativos:


§ 1.º Os prazos de início de etapas de execução, de conclusão e de entrega admitem prorrogação, mantidas as demais cláusulas do contrato e assegurada a manutenção de seu equilíbrio econômico-financeiro, desde que ocorra algum dos seguintes motivos, devidamente autuados em processo:

V - impedimento de execução do contrato por fato ou ato de terceiro reconhecido pela Administração em documento contemporâneo à sua ocorrência;”


A Requerente coloca-se à disposição para maiores esclarecimentos, destacando que objetiva, sempre, o cumprimento do contrato administrativo, bem como a realização de todos os atos possíveis para que Vossa Administração não seja lesada. [®]

Face todo o exposto, requer-se a Vossa Senhoria seja concedida a **prorrogação do prazo de entrega**, de forma que a entrega possa ser realizada até o dia **27/05/2019**, conforme fundamentos expostos, inclusive sem aplicação das penas.

Pelo deferimento desta petição, Encantado, 10 de Maio de 2019.


CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Renata Casagrande Galiotto


Luciana José Moresco
Jurídico - OAB/RS 39.626

023690

Identificação do emitente

ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA

Rodovia Regis Bitencourt
 Nº: 1.962 Galpao 5
 Embu Mirim
 Embu das Artes - SP
 CEP: 06818-000
 Fone: (11)5536-7000

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

CHAVE DE ACESSO

Nº: 180913
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190326025030 08/05/2019 10:37:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
298167416114INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
9000019317CNPJ
56.998.701/0033-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CIAMED DISTR DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF

05.782.733/0001-49

DATA DA EMISSÃO

08/05/2019

ENDEREÇO

R SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560

BAIRRO

SANTO ANTAO

CEP

95960-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

08/05/2019

MUNICÍPIO

ENCANTADO

FONE/FAX

(19)3554-8396

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0370037758

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

10:35

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA

0610470093

VALOR ORIGINAL

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

NÚMERO ORDEM

001

VENCIMENTO

07/07/2019

VALOR

NÚMERO ORDÉM

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

TIPO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FARMA LOGISTICA E ARMAZENS GERAIS L

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

04.019.475/0004-23

ENDEREÇO

AVENIDA PORTUGAL 1100

MUNICÍPIO

ITAPEVI

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

373120532114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

2,070

2,070

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI	
10049896	KLARICID UD 10 CPR - Lista Positiva LOTE: 92066QA QTD VALID: 30/06/2020	30042029	100	6102	UN											

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 180913

SÉRIE: 1

CIAMED DISTR DE MEDICAMENTOS LTDA

023691

Identificação do emitente

**ABBOTT LABORATORIOS DO
BRASIL LTDA**

Rodovia Regis Bitencourt

Nº: 1.962 Galpao 5

Embu Mirim

Embu das Artes - SP

CEP: 06818-000

Fone: (11)5536-7000

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

1

Nº: 180907

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/ 1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190326026149 08/05/2019 10:37:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

298167416114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

9000019317

CNPJ

56.998.701/0033-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL

CIAMED DISTR DE MEDICAMENTOS LTDA

ENDEREÇO

R SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560

MUNICÍPIO

ENCANTADO

FONE/ FAX

(19)3554-8396

BAIRRO

SANTO ANTAO

CEP

95960-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0370037758

CNPJ/CPF

05.782.733/0001-49

DATA DA EMISSÃO

08/05/2019

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

08/05/2019

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

10:35

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA

0610470087

VALOR ORIGINAL

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

NÚMERO ORDEM

001

VENCIMENTO

07/07/2019

V

NÚMERO ORDÉM

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

TULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FARMA LOGISTICA E ARMAZENS GERAIS L

ENDEREÇO

AVENIDA PORTUGAL 1100

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

04.019.475/0004-23

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

373120532114

SP

PESO LÍQUIDO

0,069

0,069

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD

10049896

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

KLARICID UD 10 CPR - Lista Positiva

LOTE: 92066QA QTD: VALID: 30/06/2020

NCM/ SH

30042029

CST

100

CFOP

6102

UNID.

UN

QUANT.

VALOR UNIT.

VALOR DESC.

VALOR TOTAL

B.CALC ICMS

VALOR ICMS

VALOR ST

B.CALC ST

VALOR IPI

ALÍQUOTAS ICMS

IPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 180907

SÉRIE: 1

CIAMED DISTR DE MEDICAMENTOS LTDA

023692

Identificação do emitente

ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA

Rodovia Regis Bitencourt
Nº: 1.962 Galpao 5
Embu Mirim
Embu das Artes - SP
CEP: 06818-000
Fone: (11)5536-7000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

CHAVE DE ACESSO

Nº: 180764
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190324593350 07/05/2019 20:36:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 298167416114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 9000019317	CNPJ 56.998.701/0033-01	

DESTINATÁRIO/ REMETENTE NOME/ RAZÃO SOCIAL CIAMED DISTR DE MEDICAMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 05.782.733/0001-49	DATA DA EMISSÃO 07/05/2019
ENDEREÇO R SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560		BAIRRO SANTO ANTAO	CEP 95960-000
MUNICÍPIO ENCANTADO	FONE/ FAX (19)3554-8396	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0370037758
			DATA DA ENTRADA/SAÍDA 07/05/2019
			HORA DA ENTRADA/SAÍDA 20:35

FATURA/ DUPLICATA									
FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo		NÚMERO DA FATURA 0610446995		VALOR ORIGINAL		VALOR DE DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
NÚMERO ORDEM 001	VENCIMENTO 06/07/2019	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	

TÍTULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS		VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA			

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS									
NOME/ RAZÃO SOCIAL FARMA LOGISTICA E ARMAZENS GERAIS L			FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF 04.019.475/0004-23		
ENDEREÇO AVENIDA PORTUGAL 1100			MUNICÍPIO ITAPEVI			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 373120532114		
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		
					20,800		12,400		

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS															
CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
10078698	TRUXOL 0,6UI/G POM DER 50BG X 30G HOSPT - Lista Negativa LOTE: 1085259 QTD: VALID: 20/03/2021	30049019	020	6102	UN										

DADOS ADICIONAIS									
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES									
RESERVADO AO FISCO									

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO									
NF-e									
DATA DE RECEBIMENTO					IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR				
					Nº: 180764 SÉRIE: 1				
CIAMED DISTR DE MEDICAMENTOS LTDA									

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023693

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 1220/2019

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

Processo Administrativo: 99/2018
 Processo Nr.: 99/2018
 Data do Processo: 02/10/2018
 Data da Homologação: 07/01/2019
 Sequência da Adjudicação: 152
 Data da Adjudicação: 07/05/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
 Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1530)

Folha: 1/1

Fornecedor: **Clamed Distribuidora de Medicamentos Ltda.** Código: 662 Telefone: 513751-9300
 Endereço: Rua Severino Augusto Pretto, 560 Banco:
 Cidade: Encantado - RS - CEP: 95960-000 Agência:
 CNPJ: 05.782.733/0001-49 Inscrição Estadual: 037/0037758 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

Órgão: 01 - Administração
 Unidade: 01 - Administração
 Centro de Custo: 2 - Atendimento aos Municípios Consorciados
 Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio
 Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00 (16) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
 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 MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
30	5.500,000	UND	Acido valpróico 250 mg. cáps. (46-01-0001)	Depakene	0,149	819,50
207	920,000	UND	Claritromicina 500mg - compr (04-06-3155)	Klaricid UP/Abb	2,574	2.368,08
276	250,000	BISN	Colagenase + Clorafenicol 30 gr pomada dermatológica. (04-06-2000)	Iruxol/Abbott	7,499	1.874,75
630	40.200,000	UND	Paracetamol 750 mg compr. (04-06-2126)	Zydus	0,058	2.331,60
791	11.000,000	UND	Valproato de sódio 500 mg - compr. (46-01-0125)	Depakene abbc	0,279	3.069,00
814	10.500,000	UND	Vitaminas + sais minerais - compr. (04-06-1920)	Flopi A a Z Flori	0,078	819,00

Total Geral: 11.281,93
 Desconto: 0,00
 Total Líquido: 11.281,93

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 7 de Maio de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Pato Branco/PR, 10 de Maio de 2019.

Ofício nº 375/Lic.

À

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

A/C Setor Licitações

Pregão Eletrônico nº 033/2018 – Prorrogação de Prazo de Entrega

Autorizações de Fornecimento nº 1220/2019 – Empenho 1530.

Prezados Senhores,

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

ITEM 207 – (Claritromicina 500mg – comprimido) e o **ITEM 276** – (Colagenase + Cloranfenicol 30gr – pomada dermatológica); prazo máximo até **27/05/2019; 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

RESPOSTA AO PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: juridico02@ciamedrs.com.br , vendas.pr@ciamedrs.com.br , faturamento3@ciamedrs.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RESPOSTA AO PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO - CONIMS

Enviada em: 10/05/2019 | 15:04

Recebida em: 10/05/2019 | 15:04

Oficio 375pdf 67.89 KB

Boa Tarde!

Segue em anexo, ofício 375/Lic, com resposta ao pedido de prorrogação de prazo dos itens 207 e 276 da AF 1220/2019. Quaisquer dúvidas estamos a disposição!

Atenciosamente,

Lhuanna G. V. Périgo

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

ENC: RESPOSTA AO PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO - CONIMS

De: juridico02@ciamedrs.com.br
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: faturamento@ciamedrs.com.br, faturamento3@ciamedrs.com.br
Cópia oculta:
Assunto: ENC: RESPOSTA AO PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO - CONIMS
Enviada em: 10/05/2019 | 17:17
Recebida em: 10/05/2019 | 17:17
image002.jpg 8.79 KB Oficio 375pdf 67.43 KB

Prezados, boa tarde!

Agradeço pelo retorno.

Atenciosamente,

CIAMED

DISTRIBUIDORA DE
RESUMOS LICA

www.ciamed.com.br

Empresa Certificada pela Anvisa

Concedido de Boas Práticas de Distribuição e Armazenamento
de acordo com a Resolução - RDC nº 626 de 12/03/2018

Bernardo Luiz Daltro Rosa

Jurídico

juridico02@ciamedrs.com.br

(11) 3751-0000 | (11) 3751-9101

CEAMEDY

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Enviada em: sexta-feira, 10 de maio de 2019 15:04
Para: juridico02@ciamedrs.com.br; vendas.pr@ciamedrs.com.br; faturamento3@ciamedrs.com.br
Assunto: RESPOSTA AO PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO - CONIMS

Boa Tarde!

Segue em anexo, oficio 375/Lic, com resposta ao pedido de prorrogação de prazo dos itens 207 e 276 da AF 1220/2019. 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

encerrado em 10/05/19

troca de marca

023697
e

De: **Suely - Atendimento Dimaster**
Para: **licitacao@conims.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: troca de marca
Enviada em: 10/05/2019 | 08:43
Recebida em: 10/05/2019 | 08:43

pato branco... .pdf 173,45 KB DESCARPACKpdf 2,66 MB SERINGA COM... .pdf 60,26 KB

Bom dia
segue solicitação de troca de marca
aguardamos retorno
obrigado

Sueli Talaska

SAC - Pedidos
Fone: (54) 3523-2600 | Whatsapp: (54) 9 9136-8799
sac@dimaster.com.br



www.dimaster.com.br | facebook.com/dimastermedicamentos
Rod. BR 480 N° 180 - Barão de Cotegipe - RS - CEP 99740-000



DISTRIBUINDO MEDICAMENTO, COMPARTILHANDO SAÚDE.

<https://youtu.be/fsxPpDEG6r8>



Ao

Consórcio Intermunicipal de Saúde (CONIMS)

Pato Branco - PR

Referente: Pregão Presencial 12/2018

Autorização de fornecimento: 1253/2019

Peticionante: Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

Objeto: Troca de Marca

Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda., já qualificada no processo licitatório, representada neste ato na forma do seu estatuto constitutivo, pelo sócio-proprietário Sr. Gleison Sachet e pela Equipe Técnica, vem com o devido respeito, frente Vossas Senhorias, interpor defesa e formalizar Pedido de Troca de Marca de itens da qual foi declarada vencedora no certame em epígrafe, sob os fundamentos que passa a expor.

1. A Peticionante foi declarada vencedora de vários itens do certame, realizado para fornecimento de medicamentos. Com a apresentação e depósito na ocorrência do Certame de todos os documentos comprobatórios da regularidade dos fabricantes, seja ele de cunho produtivo ou de distribuição.

2. Referente aos medicamentos solicitados, não estamos conseguindo cumprir com o fornecimento do laboratório cotado.

2.1 Mediante esta situação, propomos a troca de marca.

Seringa 10 ml c/agulha slip 25X0,7 descartável da marca SR para descarpack

2.2 O TCU, admite a substituição de marcas de produtos, desde que, a marca substituta, tenha as mesmas condições do produto, da marca vinculada.

Quando necessária a indicação de marca como referência de qualidade ou facilitação da descrição do objeto, deve estar seguida das expressões "ou equivalente", "ou similar", e "ou de melhor qualidade", devendo, nesse caso, o produto ser aceito de fato e sem restrições pela Administração. (grifei) (TCU. Acórdão 2.300/2007, Plenário. Rel. Min. Aroldo Cedraz, DOU 05/11/2007.

2.3 Tal solicitação se faz necessária, porque, em decorrência do tempo havido entre o registro de preços e o presente empenho, **a empresa esgotou o seu "estoque regulatório",**



tendo em vista que foram sendo produzidas as entregas do produto, aos entes que a requeriam. Assim estamos encontrando dificuldades para o fornecimento e entrega do item da marca cotada, porque ocorre no período a falta do mesmo. Desse modo, como o fabricante não nos apresenta uma previsão exata de faturamento e entrega, conforme contato por telefone. E preocupados em não causar o desabastecimento, bem como, maiores prejuízos buscamos um novo fornecedor que apresentasse qualidade igual ou superior à da marca licitada. E também, que estivesse com o Certificado de Boas Práticas de Fabricação e o Registro do produto válido junto Anvisa. Salientamos, que a substituição será somente para a nota de empenho citada, e que se for necessário realizar novas alterações entraremos em contato. **Ressaltamos que este órgão não sofrerá ônus maior com o deferimento da Solicitação de Troca de Marcas, haja vista que o valor ofertado neste pregão será mantido e não sofrerá alteração..**

3. Em condições como a dos autos não há alternativa senão proceder na substituição da marca fabricante do produto, para que a licitante possa entregar o medicamento de que foi declarada vencedora, porquanto em não o fazendo, acarretará no desabastecimento, mal maior à Comunidade, bem como sujeitará a Licitante aos encargos do não fornecimento.

4. As afirmações ora transcritas, por óbvio se constitui em excludente de imputabilidade ou mesmo de culpabilidade à Peticionante, no aspecto de não poder cumprir o contrato, porquanto não a tinha condições de prever ou mesmo de saber, que tal condição mercadológica fosse se apresentar.

5. Com estas anotações, requer o provimento do presente, de modo a deferir o pedido de substituição de marca,. Em anexo os documentos que habilitam a substituição.

6. **Em Face do Exposto, Requer a Requerente, seja por Vossas Senhorias:**

- a. recebida, juntada e processada a presente, da forma de praxe;
- b. o provimento do presente, com o deferimento da troca de marca, com vistas ao cumprimento da ata;
- c. intimada a Requerente, de todo e qualquer ato do presente processo, inclusive para as providências que entender.

Nestes Termos,

Pede e Espera Deferimento.

Barão de Cotegipe/RS, 10 de maio de 2019.

**Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda
Gleison Sachet - Sócio-Gerente**

Nº 61 – DOU – 31/03/14 – seção 1 – p.58

MINISTERIO DA SAÚDE
AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
DIRETORIA COLEGIADA

RESOLUÇÃO - RDC Nº 15, DE 28 DE MARÇO DE 2014

Dispõe sobre os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação para fins de registro de Produtos para Saúde e dá outras providências.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos III e IV, do art. 15 da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o inciso II, e §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e suas atualizações, tendo em vista o disposto nos incisos III, do art. 2º, III e IV, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 1999, e o Programa de Melhoria do Processo de Regulamentação da Agência, instituído por meio da Portaria nº 422, de 16 de abril de 2008, em reunião realizada em 25 de março de 2014, adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Esta Resolução define os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação – BPF necessários para fins de registro de produtos para saúde.

Art. 2º O protocolo do pedido de certificação de Boas Práticas de Fabricação será aceito para efeito de peticionamento, bem como início da análise nas petições de concessão de registro, revalidação de registro, alteração/inclusão de fabricante, todas relacionadas a produtos para saúde enquadrados nas classes de risco III e IV.

Parágrafo único. O deferimento das solicitações de concessão de registro e alteração/inclusão de fabricante, conforme caput, fica condicionado à publicação de Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF válido emitido pela ANVISA e ao cumprimento dos demais requisitos para registro de produtos para saúde.

Art. 3º O art. 4º da Resolução da Diretoria Colegiada – RDC no 39, de 14 de agosto de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 4º

Parágrafo único. A concessão da certificação de que trata o caput deste artigo poderá ocorrer mediante apresentação de relatório de auditoria válido, emitido por organismo auditor terceiro, conforme programas específicos, ambos reconhecidos pela ANVISA". (NR)

Art. 4º O art. 24 da Resolução da Diretoria Colegiada – RDC no 39, de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 24

§1º O Certificado descreverá para cada linha de produção as respectivas classes de risco de produtos para as quais o estabelecimento encontra-se em conformidade com os requisitos preconizados pelas normas vigentes de Boas Práticas.

§2º A Anvisa não emitirá CBPF para produtos para saúde enquadrados nas classes I e II." (NR)

Art. 5º O disposto nesta Resolução não isenta as empresas fabricantes e os importadores da obrigação de assegurar que os produtos para saúde por ela comercializados, independentemente de sua classe de risco, tenham sido fabricados e distribuídos com observância das normas de Boas Práticas de Fabricação aplicáveis editadas pela ANVISA.

Art. 6º Ficam revogados a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC no. 25, de 21 de maio de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 96, de 22 de maio de 2009, Seção 1, pág. 48, o inciso VIII do art. 5º, § 2º do art. 8º e o inciso IV do art. 9º, da Instrução Normativa nº 13, de 22 de outubro de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 203, de 23 de outubro de 2009, Seção 1, pág. 62.

Art. 7º Esta Resolução da Diretoria Colegiada entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO
Diretor-Presidente



Seção II
Definições

Art. 5º Para efeito deste Regulamento Técnico são adotadas as seguintes definições:

- I - Evento de Massa (EM): atividade coletiva de natureza cultural, esportiva, comercial, religiosa, social ou política, por tempo pré-determinado, com concentração ou fluxo excepcional de pessoas, de origem nacional ou internacional, e que, segundo a avaliação das ameaças, das vulnerabilidades e dos riscos à saúde pública exija a atuação coordenada de órgãos de saúde pública da gestão municipal, estadual e federal e requeira o fornecimento de serviços específicos de saúde, públicos ou privados (Sinonímia: grandes eventos, eventos especiais, eventos de grande porte);
- II - Organizador do evento: pessoa física ou jurídica, de direito público ou privado, civil ou militar, responsável pelo evento de massa.

CAPÍTULO II
DOS REQUISITOS PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE EM EVENTOS DE MASSA

Seção I
Requisitos Gerais

Art. 6º Para a prestação de serviços de saúde em eventos de massa devem ser cumpridos os requisitos descritos neste regulamento e nas demais normativas sanitárias aplicáveis.

Art. 7º O organizador do evento é responsável por garantir a prestação de serviços de saúde nas situações de urgência e emergência ocorridas com o público durante o evento de massa.

Art. 8º Na prestação de serviços de saúde devem ser considerados os requisitos sanitários necessários à garantia da qualidade do atendimento ao público.

Art. 9º A prestação dos serviços de saúde pode ser realizada pelo próprio organizador do evento ou de forma terceirizada.

Parágrafo único. A terceirização deve estar formalizada por meio de contrato de prestação de serviço.

Art. 10 O organizador do evento é corresponsável pela segurança e qualidade do serviço prestado pela empresa terceirizada.

Art. 11 O organizador do evento deve prover infraestrutura física, recursos humanos, equipamentos, insumos e materiais necessários para a prestação do serviço de saúde realizada no local do evento de massa.

Art. 12 O organizador do evento deve garantir a remoção do paciente para um serviço de saúde de maior complexidade, quando necessário.

Parágrafo único. Todo paciente removido deve ser acompanhado por relatório legível, com identificação e assinatura do profissional assistente, que deve passar a integrar o prontuário no serviço de saúde de maior complexidade.

Seção II

Da avaliação da conformidade dos documentos e informações apresentadas pelo organizador do evento para realização da prestação de serviços de saúde.

Art. 13 O organizador do evento deve apresentar os seguintes documentos e informações à sede da Anvisa, em Brasília:
I - Nome do representante do organizador do evento;
II - Contato do representante do organizador do evento;

III - Identificação do profissional que responda pelas questões sanitárias durante o evento de massa;
IV - Tipo, público-alvo e estimativa de público do evento de massa;

V - Local de realização e duração do evento, com cronograma diário de funcionamento;

VI - Layout do evento, incluindo as áreas destinadas à prestação de serviços de saúde, quando realizada no local;

VII - Previsão de procedimentos a serem executados nos postos de atendimento disponibilizados no local do evento;

VIII - Cópia do contrato de prestação dos serviços terceirizados, caso houver;

IX - Descrição dos mecanismos de encaminhamento a serviços de saúde de maior complexidade;

X - Descrição dos mecanismos de gerenciamento de resíduos, especificando local de armazenamento, cronograma de coleta e destino final dos resíduos sólidos de serviço de saúde;

XI - Descrição dos mecanismos de encaminhamento de relatório diário das ocorrências de saúde, durante o evento de massa;

XII - Outros documentos previstos em normatizações sanitárias locais;

XIII - Outros documentos e informações conforme avaliação do risco.

Parágrafo único. Nos eventos de interesse regional os documentos e informações devem ser encaminhados ao órgão sanitário local.

Art. 14 O prazo para disponibilização das informações e documentos necessários à avaliação sobre a prestação de serviços de saúde será de 120 dias antes do início do evento de massa.

Parágrafo único. O prazo previsto no caput será de 45 dias para efeito da Copa do Mundo FIFA 2014.

Art. 15 O organizador do evento deve garantir o acesso das autoridades sanitárias à área de realização do evento de massa.

CAPÍTULO III
DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Art. 16 O descumprimento das disposições contidas nesta Resolução constitui infração sanitária, nos termos da Lei nº 6.437, de 20 de agosto de 1977, sem prejuízo das responsabilidades civil, administrativa e penal cabíveis.

Art. 17 A presente Resolução entra em vigência na data de sua publicação.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO
Diretor-Presidente

RESOLUÇÃO - RDC Nº 12, DE 27 DE MARÇO DE 2014

Dispõe sobre os requisitos relativos à segurança alimentar e nutricional dos alimentos produzidos pelo pequeno produtor rural e à comercialização de produtos de origem animal, com o intuito de garantir a segurança alimentar e nutricional dos consumidores.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos III e IV, do art. 15 da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o inciso II, e §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e suas atualizações, tendo em vista o disposto nos incisos III, do art. 2º, III e IV, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 1999, e o Programa de Melhoria do Processo de Regulação da Agência, instituído por meio da Portaria nº 422, de 16 de abril de 2008, em reunião realizada em 25 de março de 2014, adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Esta Resolução define os requisitos relativos à comprovação do cumprimento de Boas Práticas de Fabricação - BPF necessários para fins de registro de produtos para saúde.

Art. 2º O protocolo do pedido de certificação de Boas Práticas de Fabricação será aceito para efeito do pedido de concessão de registro e inclusão de fabricante, alteração/inclusão de fabricante, todas relacionadas a produtos para saúde enquadrados nas classes de risco III e IV.

Parágrafo único. O deferimento das solicitações de concessão de registro e alteração/inclusão de fabricante, conforme caput, fica condicionado à publicação de Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF válido emitido pela ANVISA e ao cumprimento dos demais requisitos para registro de produtos para saúde.

Art. 3º O art. 4º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 4º
Parágrafo único. A concessão da certificação de que trata o caput deste artigo poderá ocorrer mediante apresentação de relatório de auditoria válido, emitido por organismo auditor terceiro, conforme programas específicos, ambos reconhecidos pela ANVISA." (NR)

Art. 4º O art. 24 da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 39, de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 24 - O Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF é necessário para a obtenção de registros de produtos para saúde em estabelecimento econômico e sua obtenção depende do cumprimento das normas e testes de Boas Práticas de Fabricação - BPF e a Anvisa não emite CBPF para produtos para saúde enquadrados nas classes I e II." (NR)

Art. 5º O disposto nesta Resolução não isenta as empresas fabricantes e os importadores da obrigação de assegurar que os produtos para saúde por ela comercializados, independentemente de sua classe de risco, tenham sido fabricados e distribuídos com observância das normas de Boas Práticas de Fabricação aplicáveis editadas pela ANVISA.

Art. 6º Esta Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, instituído por meio da Portaria nº 422, de 16 de abril de 2008, em reunião realizada em 25 de março de 2014, adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Fica aprovado o Regulamento Técnico que estabelece os requisitos mínimos para avaliação de matérias estranhas macroscópicas e microscópicas em alimentos e bebidas e seus limites de tolerância.

DIRCEU BRÁS APARECIDO BARBANO
Diretor-Presidente

RESOLUÇÃO - RDC Nº 14, DE 28 DE MARÇO DE 2014

Dispõe sobre matérias estranhas macroscópicas e microscópicas em alimentos e bebidas, seus limites de tolerância e dá outras providências.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos III e IV, do art. 15 da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o inciso II, e §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e suas atualizações, tendo em vista o disposto nos incisos III, do art. 2º, III e IV, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 1999, e o Programa de Melhoria do Processo de Regulação da Agência, instituído por meio da Portaria nº 422, de 16 de abril de 2008, em reunião realizada em 25 de março de 2014, adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Fica aprovado o Regulamento Técnico que estabelece os requisitos mínimos para avaliação de matérias estranhas macroscópicas e microscópicas em alimentos e bebidas e seus limites de tolerância.

CAPÍTULO I
DAS DISPOSIÇÕES INICIAIS

Seção I
Objetivo

Art. 2º Este regulamento possui o objetivo de estabelecer as disposições gerais para avaliar a presença de matérias estranhas macroscópicas e microscópicas, indicativas de riscos à saúde humana e/ou as indicativas de falhas na aplicação das boas práticas na cadeia produtiva de alimentos e bebidas, e fixar seus limites de tolerância.

Seção II
Abrangência

Art. 3º Este regulamento se aplica aos alimentos, inclusive águas envasadas, bebidas, nutríens-primas, ingredientes, aditivos alimentares e os coadjuvantes de tecnologia de fabricação, embalados ou a granel, destinados ao consumo humano.

Parágrafo único. Excluem-se deste regulamento os aspectos de fraude, impurezas e defeitos que já estejam previstos nos regulamentos técnicos específicos ou ainda aqueles alimentos e bebidas adicionados de ingredientes previstos nos padrões de identidade e qualidade, exceto aqueles que podem representar risco à saúde.

Seção III
Definições

Art. 4º Para efeito deste Regulamento Técnico são adotadas as seguintes definições:

I - alimento embalado: é todo alimento contido em uma embalagem pronta para ser oferecida ao consumidor;

II - alimento a granel: alimento medido e embalado na presença do consumidor;

III - alimento deteriorado: aquele que apresenta alterações indesejáveis das características sensoriais e/ou físicas e/ou químicas, em decorrência da ação de microrganismos e/ou por reações químicas e/ou alterações físicas;

IV - alimento infestado por artrópodos: aquele onde há presença de qualquer estágio do ciclo de vida do animal (vivo ou morto), ou evidência de sua presença (tais como excrementos, teias, exúvias, resíduos de produtos atacadados) ou ainda, o estabelecimento de uma população reprodutivamente ativa. Os artrópodos considerados neste caso devem ser aqueles que utilizam o alimento e são capazes de causar dano extensivo ao mesmo;

V - boas práticas: procedimentos que devem ser adotados a fim de garantir a qualidade higiênico-sanitária e a conformidade dos produtos alimentícios com os regulamentos técnicos;

VI - matéria estranha: qualquer material não constituinte do produto associado a condições ou práticas inadequadas na produção, manipulação, armazenamento ou distribuição;

VII - matérias estranhas macroscópicas: são aquelas detectadas por observação direta (olho nu), podendo ser confirmada com auxílio de instrumentos ópticos;

VIII - matérias estranhas microscópicas: são aquelas detectadas com auxílio de instrumentos ópticos, com aumento mínimo de 30 vezes;

IX - matérias estranhas inevitáveis: são aquelas que ocorrem no alimento mesmo com a aplicação das Boas Práticas;

X - matérias estranhas indicativas de riscos à saúde humana: são aquelas detectadas macroscopicamente e/ou microscopicamente, capazes de veicular agentes patogênicos para os alimentos e/ou de causar danos ao consumidor, abrangendo:

- a) insetos: baratas, formigas, moscas que se reproduzem ou que tem por hábito manter contato com fezes, cadáveres e lixo, bem como barbeiros, em qualquer fase de desenvolvimento, vivos ou mortos, inteiros ou em partes;
- b) roedores: rato, ratonzinha e camundongo, inteiros ou em partes;

c) outros animais: morcego e pombo, inteiros ou em partes; d) excrementos de animais, exceto os de artrópodos considerados próprios da cultura e do armazenamento;

e) parasitos: helmintos e protozoários, em qualquer fase de desenvolvimento, associados a agravos à saúde humana;

f) objetos rígidos, pontiagudos e ou cortantes, iguais ou maiores que 7 mm (medido na maior dimensão), que podem causar lesões ao consumidor, tais como: fragmentos de osso e metal;asca de madeira; e plástico rígido;

g) objetos rígidos, com diâmetros iguais ou maiores que 2 mm (medido na maior dimensão), que podem causar lesões ao consumidor, tais como: pedra, metal, dentes, carvão inteiro ou fragmentado;

h) fragmentos de vidro de qualquer tamanho ou fonnato; e i) filmes plásticos que possam causar danos à saúde do consumidor.

XI - matérias estranhas indicativas de falhas das Boas Práticas: são aquelas detectadas macroscopicamente e/ou microscopicamente, abrangendo:

a) artrópodos considerados próprios da cultura e do armazenamento, em qualquer fase de desenvolvimento, vivos ou mortos, inteiros ou em partes, exúvias, teias e excrementos, exceto os previstos como indicativos de risco no inciso X deste artigo;

b) partes indesejáveis da matéria-prima não contemplada nos regulamentos técnicos específicos, exceto os previstos como indicativos de risco no inciso X deste artigo;

c) pelos humanos e de outros animais, exceto os previstos como indicativos de risco no inciso X deste artigo;

d) areia, terra e outras partículas macroscópicas exceto as previstas como indicativos de risco no inciso X deste artigo;

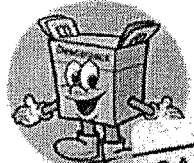
e) fungos filamentosos e leveduriformes que não sejam característicos dos produtos; e

f) contaminações incidentais: animais vertebrados ou invertebrados não citados acima, e outros materiais não relacionados ao processo produtivo.

XII - partes indesejáveis ou impurezas: são partes de vegetais ou de animais que interfiram na qualidade do produto, como cascas, pedúnculos, penas, cartilagens, aponeuroses, ossos, penas e pêlos animais e partículas carbonizadas do alimento advindas do processamento ou não removidas pelo mesmo;

Este documento pode ser consultado eletronicamente em: <http://www.in.gov.br/calculador.html>
Protocolo: 00012014633100104

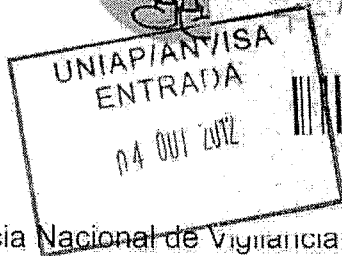
Documento assinado eletronicamente em 31/03/2014 às 20h22min21s (UTC), que substitui o documento assinado em papel em 27/03/2014 às 16h55min30s (UTC).
Para garantir a autenticidade e a integridade do documento eletrônico, a assinatura eletrônica foi registrada no sistema de registro de assinaturas eletrônicas do Ministério da Saúde - IC-Brasil.



CBPF
Descarpack

023702
e

Agência Nacional de Vigilância Sanitária



Ministério da Saúde
ANVISA
SIAPE 6461537

A: Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA
Gerência-Geral de Cosméticos (GGCOS)

Produtos de Higiene Descartáveis – Comunicação Prévia

A empresa **Descarpack Descartáveis do Brasil Ltda.**, com sua matriz situada à Avenida Queiróz Filho, 1700, torre A (Sky Tower), sala 303/304 Vila Hamburguesa, CEP 05319-000 - São Paulo / SP, Fone: (11) 3649-5555, e sua filial situada à Rua Dr. Leoberto Leal, 1150, Centro, CEP 88320-000, Ilhota / SC, inscritas no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o número: 01.057.428/0001-33 e 01.057.428/0002-14 respectivamente, devidamente autorizada pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária sob o número 2.06369.1, para as atividades de armazenar, distribuir, embalar, expedir, fabricar, fracionar e reembalar Produtos de Higiene, publicado no Diário Oficial da União de 24 de setembro de 2012, neste ato representada por sua Representante Legal Simone Silveira Joiozo (CPF: 265.072.868-00) e sua Responsável Técnica Ana Beatriz Sedra Gugliotti (CRQ/SP: 04262893), as quais assinam abaixo, vem por meio deste fazer a COMUNICAÇÃO PRÉVIA à Agência sobre a comercialização de Produtos de Higiene Descartáveis, mais especificamente Fraldas Descartáveis.

Os produtos de Higiene Descartáveis, comercializados pela empresa em questão, atendem o disposto nas legislações que seguem:

- **Portaria nº 1.480, de 31 de dezembro de 1990**, que dispõe sobre as Normas e Requisitos Técnicos, a que ficam sujeitos os produtos absorventes higiênicos descartáveis de uso externo e intravaginal, destinados ao asseio corporal (absorventes higiênicos de uso externo e



Descarpac

Segurança Total em Saúde

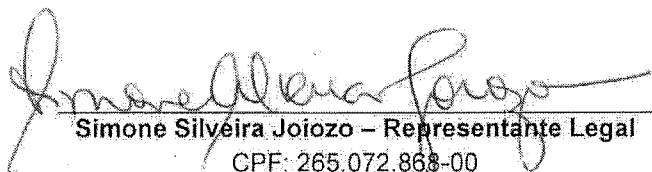
023703

e

intravaginal, absorventes de leite materno e fraldas para bebês e adultos);

- **Regulamentos Técnicos Anexos à Portaria Portaria nº 1.480, de 31 de dezembro de 1990**, que determinam as definições, composições, requisitos de qualidade, controle de fabricação e armazenagem de produtos absorventes descartáveis de uso externo;
- **Resolução nº 10, de 21 de outubro de 1999**, que estabelece que os absorventes descartáveis de uso externo e intravaginal, as hastes flexíveis e as escovas dentais, destinados ao asseio corporal, ficam isentos de Registro na Agência Nacional de Vigilância Sanitária, porém sujeitos ao regime de vigilância sanitária, ficando sua comercialização condicionada à COMUNICAÇÃO PRÉVIA, por escrito, à Gerência Geral de Cosméticos, de acordo com o disposto nas Portarias MS nº 1.480/90 e SVS 97/96, para absorventes higiênicos descartáveis e escovas dentais, respectivamente;
- **Portaria nº 348 de 18 de agosto de 1997**, que determina a todos os estabelecimentos produtores de Produtos de Higiene Pessoal, Cosméticos e Perfumes, o cumprimento das Diretrizes estabelecidas no Regulamento Técnico - Manual de Boas Práticas de Fabricação e Controle (BPF e C) para Produtos de Higiene Pessoal, Cosméticos e Perfumes.

Sem mais,


Simone Silveira Joiozo – Representante Legal
CPF: 265.072.868-00


Ana Beatriz S. Gugliotti – Responsável Técnico
Inscrição no Conselho (CRQ): 04262893





Consultas / Situação de Documentos / Administrativo / Administrativo

Situação de Documentos

<input checked="" type="radio"/> Data de Entrada	Nº do Expediente
27/12/2012	10384071/23
Nº do Protocolo	Tipo de Documento
25352.821522/2012-51	Carta
Remetente	
DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA	
Encontra-se na	
UNDOC - UNIDADE CENTRAL DE DOCUMENTAÇÃO	
Desde: 01/04/2013	

[Voltar \(\)](#)



Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA		
CNPJ	01.057.428/0001-33	Autorização	1.03.306-6
Produto	SERINGA DESCARTÁVEL DESCARPACK COM AGULHA - LIFELONG		

Modelo Produto Médico

Seringa: 1ml, 3ml, 5ml, 10ml, 20ml, 50ml, 60ml. Agulha: 40 X 1,60; 40 X 1,20; 25 X 1,00; 30 X 1,00; 25 X 0,90; 30 X 0,90; 25 X 0,80; 30 X 0,80; 40 X 0,80; 25 X 0,70; 30 X 0,70; 25 X 0,60; 20 X 0,55; 13 X 0,45; 13 X 0,40; 13 X 0,38; 13 X 0,30

Nome Técnico	Seringas Descartaveis
Registro	10330660046
Processo	25351.760158/2009-60
Origem do Produto	<ul style="list-style-type: none">FABRICANTE: LIFELONG MEDITECH LIMITED - ÍNDIA
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Voltar

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023706

Ⓜ

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.: 1253/2019

Processo Administrativo: 41/2018
Processo Nr.: 41/2018
Data do Processo: 19/04/2018
Data da Homologação: 13/06/2018
Sequência da Adjudicação: 192
Data da Adjudicação: 08/05/2019

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 12/2018 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1562)

Folha: 1/2

Fornecedor: **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.** Código: 209 Telefone: 5435232600
Endereço: Rodovia BR 480, 180 Banco:
Cidade: Barão de Cotegipe - RS - CEP: 99740-000 Agência:
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

Órgão: 01 - Administração
Unidade: 01 - Administração
Centro de Custo: 2 - Atendimento aos Municípios Consorciados
Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio
Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00 (16) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00 - 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. ° 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
56	5,000	UND	Atadura de gaze tipo queijo , gaze hidrófila, medindo 91 cm de largura por 91 m de comprimento, cor branca, confeccionada com fios 100 % algodão, com 13fios/cm2, 8 camadas e 3 dobras enrolada de forma contínua, isenta de amido, alvejante óptico, ácidos e álcalis, em embalagem individual constante externamente os dados de identificação, procedência, data de validade, lote de fabricação, Registro no Ministério da Saúde. (14-06-0155)	MELHORMED	88,00	440,00

Pato Branco, 8 de Maio de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023707
R

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 1253/2019

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

Processo Administrativo: 41/2018
Processo Nr.: 41/2018
Data do Processo: 19/04/2018
Data da Homologação: 13/06/2018
Sequência da Adjudicação: 192
Data da Adjudicação: 08/05/2019

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 12/2018 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1562)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
255	3.304,000	UND	Fralda Geriátrica, com camadas de distribuição do líquido, menor tempo de contato com a pele e redução do retorno do líquido; barreiras mais altas proporcionando muito mais segurança contra vazamentos laterais; com núcleo de formato anatômico proporcionando maior conforto. Cobertura interior de não tecido, que oferece maior conforto, com Aloe Vera, tornando a cobertura macia ao toque na pele; camada externa toque suave dando maciez ao produto com aparência de tecido e sem ruído típico de plástico, proporcionando maior segurança e conforto, INDICADOR DE UMIDADE sinalizando a hora de trocar o produto, controlador de odor com extrato natural; Os componentes são atóxicos e pré-testados. Composição: Camada interna de não tecido de fibras de polipropileno com aleo vera, camada externa de polietileno, fibras de celulose, polímeros superabsorventes (Dry Gel), barreiras protetoras de fibras de polipropileno, fios de elastano, adesivos hermoplásticos e fitas adesivas para fixação. Tamanho (G)- Peso acima de 70 Kg (14-06-0497)	DESCARPACK.	0,949	3.135,50
449	1.000,000	UND	Seringa descartável, confeccionadas em plástico apropriado, uso único, com orracha no embolo para proteção, capacidade 10ml, bico comum, com agulha 25x07, esterelizada a gás ácido de etileno ou raio gamma, embalada individualmente em invulcro apropriado, capaz de manter a sua integridade, contendo externamente os dados de identificação. (14-06-0742)	SR	0,30	300,00

Total Geral:	3.875,50
Desconto:	0,00
Total Líquido:	3.875,50

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 8 de Maio de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Pato Branco/PR, 10 de maio de 2019.

Ofício nº 374/Lic.

À

DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

A/C Setor Licitações

Referente Pregão Presencial nº 012/2018 – Pedido de Troca de Marca.

Em resposta ao pedido de troca de marca, da Autorização de Fornecimento nº 1253/2019; Informamos o **DEFERIMENTO** conforme segue:

ITEM 449 - (Seringa descartável, confeccionada em plástico apropriado, uso único, com borracha no embodo para proteção, capacidade 10ml, bico comum, com agulha 25 x 07, esterilizada a gás óxido de etileno ou raio Gama, embalada individualmente em invólucro apropriado, capaz de manter a sua integridade, contendo externamente os dados de identificação); da marca **SR** para marca **DESCARPACK**.

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

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Dos Santos
Pregoeira

REFERENTE TROCA DE MARCA - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE TROCA DE MARCA - CONIMS

Enviada em: 10/05/2019 | 14:01

Recebida em: 10/05/2019 | 14:01

20190510124... .pdf 75.86 KB

-- BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO O OFÍCIO Nº 374/2019,
REFERENTE AO SEU PEDIDO DE TROCA DE MARCA.

Atenciosamente,

Catia

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/05/10 13:54:25

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.10.2019 12:49:10 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

vão estar notificado

CONIMS PREDNISONA 20MG / TROCA DE MARCA

*encerrado em
10.03.19*

023710
e

De: Eduardo Prando

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: CONIMS PREDNISONA 20MG / TROCA DE MARCA

Enviada em: 09/05/2019 | 16:54

Recebida em: 09/05/2019 | 16:55

registro pr... .pdf 352.88 KB

cbpf sanval (1).pdf 110.30 KB

OFICIO PEDI... .jpg 169.43 KB

Boa tarde tudo bem?

Segue anexo carta da empresa Dimensão hospitalar, assinada pelo Sr. Eduardo (Sócio/Administrador), solicitando troca de marca referente ao item **PRAMIPEXOL CPR 1MG GEN**, da autorização de Fornecimento nº 1226/2019 do pregão Eletrônico nº 033/2018, solicitamos a troca de marca, para entregar conforme documento anexo, sem custo adicional.

Será que tínhamos para o momento, desde já agradeço e fico no aguardo do vosso retorno o mais breve possível.

Favor de confirmar o recebimento do mesmo!!

Atenciosamente



Dimensão Hospitalar

um compromisso com a saúde!

Antes de imprimir esse e-mail, pense em seu compromisso com o meio ambiente.

Cláudia Paulline
Faturamento

CNPJ: 03.924.435/0001-10

Telefone: (44) 3621-8181

Rua Malu, 4458 - Zona I

CEP: 87501-140 - Umuarama-PR

paulline_dimensao



Dimensão Hospitalar

um compromisso com a saúde!

Antes de imprimir esse e-mail, pense em seu compromisso com o meio ambiente.

Eduardo Prando
Sócio Administrador

CNPJ: 03.924.435/0001-10

Telefone: (44) 3621-8181

Rua Malu, 4458 - Zona I

CEP: 87501-140 - Umuarama-PR



Dimensão Hospitalar

um compromisso com a saúde!

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

023711

®

AO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÕES
PREGÃO ELETRÔNICO N.º 33/2018
AUTORIZAÇÃO FORNECIMENTO N.º 1226/2019
PATO BRANCO - PARANÁ

Umuarama-PR, 09 de maio de 2019.

A empresa DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA, sediada a Rua Malu n.º 4458, Zona I, na Cidade de Umuarama-PR, inscrita no CNPJ N.º 03.924.435/0001-10, vem com o devido respeito e acatamento perante Vossa Senhoria, informar que participou do Pregão Eletrônico n.º 33/2018, onde logrou vencedor dentre outros itens do PREDNISONA CPR 20MG marca E.M.S.

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

Sabendo da necessidade deste Consórcio, através da presente solicitamos a troca de marca do medicamento PREDNISONA CPR 20MG para marca SANVAL, medicamento este devidamente registrado na ANVISA, registro em anexo.

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

Na oportunidade apresentamos protestos de elevada estima e distinta consideração.


EDUARDO JOSÉ BRANDO
SÓCIO ADMINISTRADOR
CPF/MF: 795.143.409-49

FONE/FAX: (44) 3621-8161

contato.dimensaohospitalar@gmail.com

RUA MALU, 4458 - CEP: 87.501-140 - ZONA I - UMUARAMA - PARANÁ

DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

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

IE: 90213997-41



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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: Euticals S.P.A.
Endereço: Via Volturmo, 41/43, Quinto De Stampi - 20089, Rozzano, Itália
Solicitante: Allergan Produtos Farmacêuticos Ltda. CNPJ: 43.426.626/0001-77

Autorização de Funcionamento: 1.00.147-8 Expediente(s): 1663612/17-4

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos: Insumo(s) farmacêutico(s) ativo(s) obtido(s) por fermentação clássica: ciclosporina

Fabricante: Glaxo Operations UK Ltd. trading as Glaxo Wellcome Operations
Endereço: North Lonsdale Road, Ulverston, Cumbria, LA12 9DR

País: Reino Unido
Solicitante: AstraZeneca do Brasil Ltda. CNPJ: 60.318.797/0001-00

Autorização de Funcionamento: 1.01.618-1 Expediente(s): 1442514/17-9

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos: Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese (classe cefalosporínicos): Ceftriaxona pentahidratada (etapas de síntese química e esterilização)

Fabricante: Harman Finocem Limited
Endereço: Plot No. A-100, A-100/1, A-100/2 & D-1, Shendra MIDC, Aurangabad 431007, Maharashtra State

País: Índia
Solicitante: União Química Farmacêutica Nacional S/A CNPJ: 60.665.981/0001-18

Autorização de Funcionamento: 1.00.497-7 Expediente(s) n: 2252421/17-5

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos: Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: fenitoína sódica

Fabricante: Zhejiang Hisoar Chuanan Pharmaceutical Co., Ltd.
Endereço: N.º 23, 5th Donghai Avenue, Zhejiang Chemical Materials Base Linhai Zone, Linhai city, Zhejiang Province

País: República Popular da China
Solicitante: Blau Farmacêutica S.A. CNPJ: 58.430.828/0001-60

Autorização de Funcionamento: 1.01.637-7 Expediente(s): 112823/17-1

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos: Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese: fosfato de clindamicina (etapas de síntese química)

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.312, DE 24 DE MAIO DE 2018

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: OPCRIN S.P.A.
ENDEREÇO: VIA PACINOTTI, 3, CORLO DI FORMIGINE, MODENA - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0465

EMPRESA SOLICITANTE: EMIS S/A - CNPJ: 57.507.378/0003-65

AUTORIZAÇÃO: 1002351 - EXPEDIENTE(S): 2203075/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: heparina sódica suina

EMPRESA FABRICANTE: WYETH BIOPHARMA DIVISION OF WYETH PHARMACEUTICALS, INC., A SUBSIDIARY OF PFIZER INC.

ENDEREÇO: ONE BURT ROAD, ANDOVER, MASSACHUSETTS (MA) 01810 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0633

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

AUTORIZAÇÃO: 1021101 - EXPEDIENTE(S): 220163/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: bevacizumabe e polissacarídeos pneumocócicos 1, 3, 4, 5, 6A, 6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19A, 19F e 23F.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.316, DE 24 DE MAIO DE 2018

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

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 33, de 14 de agosto de 2013, resolve:

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - CNPJ: 03.485.572/0001-04 - AUTORIZAÇÃO: 1054232

ENDEREÇO: VP 116, QUADRA OS-B, LOTES 01 A 08
MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1619142/17-1

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

EMPRESA: SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - CNPJ: 61.068.755/0001-12 - AUTORIZAÇÃO: 1007146

ENDEREÇO: RUA NICOLAU ALAYON, 441
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2192805/17-3

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

EMPRESA: SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - CNPJ: 61.068.755/0001-12 - AUTORIZAÇÃO: 1007146

ENDEREÇO: RUA NICOLAU ALAYON, 441
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2192828/17-2

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

EMPRESA: SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA - CNPJ: 61.068.755/0001-12 - AUTORIZAÇÃO: 1007146

ENDEREÇO: RUA NICOLAU ALAYON, 441
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2192828/17-2

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

EMPRESA: LIBBS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.230.314/0005-07 - AUTORIZAÇÃO:

ENDEREÇO: RUA ALBERTO CORREA FRANCFORT, Nº 88
MUNICÍPIO: EMBU DAS ARTES - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1994995/17-2 - 1995002/17-1 - 1994979/17-1 - 1994980/17-4

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

Produtos estéreis (Citotóxicos): Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Grande Volume com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: LIBBS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.230.314/0005-07 - AUTORIZAÇÃO:

ENDEREÇO: RUA ALBERTO CORREA FRANCFORT, Nº 88
MUNICÍPIO: EMBU DAS ARTES - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1994980/17-4 - 1995002/17-1 - 1994979/17-1 - 1994995/17-2

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

EMPRESA: LIBBS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.230.314/0005-07 - AUTORIZAÇÃO:

ENDEREÇO: RUA ALBERTO CORREA FRANCFORT, Nº 88
MUNICÍPIO: EMBU DAS ARTES - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1994979/17-1 - 1995002/17-1 - 1994980/17-4 - 1994995/17-2

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

Sólidos não estéreis (Hormônios): Comprimidos; Comprimidos Revestidos

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.317, DE 24 DE MAIO DE 2018

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

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

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

Art. 2º A presente Certificação 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: NOVA QUÍMICA FARMACÊUTICA S/A - CNPJ: 72.593.791/0001-11 - AUTORIZAÇÃO: 1026754

ENDEREÇO: AVENIDA CECI, Nº 820
MUNICÍPIO: BARUERI - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2241402/17-9 - 2240697/17-2 - 2241342/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: embalagem secundária

EMPRESA: NOVA QUÍMICA FARMACÊUTICA S/A - CNPJ: 72.593.791/0001-11 - AUTORIZAÇÃO: 1026754

ENDEREÇO: AVENIDA CECI, Nº 820
MUNICÍPIO: BARUERI - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2241342/17-1 - 2240697/17-2 - 2241402/17-9

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis (Cefalosporínicos): Suspensões

EMPRESA: NOVA QUÍMICA FARMACÊUTICA S/A - CNPJ: 72.593.791/0001-11 - AUTORIZAÇÃO: 1026754

ENDEREÇO: AVENIDA CECI, Nº 820
MUNICÍPIO: BARUERI - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2240697/17-2 - 2241402/17-9 - 2241342/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: embalagem secundária

EMPRESA FABRICANTE: MYLAN TEORANTA
ENDEREÇO: UNIT 6, CASLA INDUSTRIAL ESTATE, GALWAY COUNTY - PAÍS: IRLANDA - CÓDIGO ÚNICO: A.0108

EMPRESA SOLICITANTE: MYLAN LABORATORIOS LTDA - CNPJ: 11.643.096/0001-22

AUTORIZAÇÃO: 1058307 - EXPEDIENTE(S): 2227344/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Embalagem secundária

EMPRESA FABRICANTE: SANOFI S.P.A.
ENDEREÇO: STRADA STATALE 17, KM 22, SCOPBITO 67019 - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0562

EMPRESA SOLICITANTE: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 02.685.377/0001-57

AUTORIZAÇÃO: 1013003 - EXPEDIENTE(S): 0080050/17-3

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

EMPRESA FABRICANTE: UCB PHARMA S.A.
ENDEREÇO: CHEMIN DU FORBET, 1420-BRAINE L'ALLEUD - PAÍS: BÉLGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0618

EMPRESA SOLICITANTE: UCB BIOPHARMA LTDA. - CNPJ: 64.711.500/0001-14

AUTORIZAÇÃO: 1023619 - EXPEDIENTE(S): 2150358/17-3

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

EMPRESA FABRICANTE: UNIQUE PHARMACEUTICAL LABORATORIES

ENDEREÇO: PLOT N.º 4, PHASE IV, G.L.D.C., INDUSTRIAL AREA, PANOLI, 394116 - GUJARAT - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0716

EMPRESA SOLICITANTE: FARMA VISION IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 09.058.502/0001-48

AUTORIZAÇÃO: 1074651 - EXPEDIENTE(S): 2253053/17-3

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



Detalhe do Produto: PREDNISONA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA	CNPJ	61.068.755/0001-12	Autorização	1.00.714-6
Processo	25351.037486/0164	Categoria Regulatória		Data do registro	08/04/2002
Nome Comercial	PREDNISONA	Registro	107140237	Vencimento do Registro	04/2022
Princípio Ativo	PREDNISONA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1071402370011	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24meses
Princípio Ativo	PREDNISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1071402370028	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24meses
Princípio Ativo	PREDNISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				

023714

Ⓡ

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS TRANS X 20 <small>ATIVA</small>	1071402370036	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24meses
Princípio Ativo	PREDNISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG COM CT 25 BL AL PLAS TRANS X 20 (EMB HOSP) <small>ATIVA</small>	1071402370044	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24meses
Princípio Ativo	PREDNISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

023715

®

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1071402370052	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24meses
Princípio Ativo	PREDNISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1071402370060	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24meses
Princípio Ativo	PREDNISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	20 MG COM CT 2 BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1071402370079	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24meses

Princípio Ativo	PREDNISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	20 MG COM CT 25 BL AL PLAS TRANS X 20 (EMB HOSP) <small>ATIVA</small>	1071402370087	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24meses
Princípio Ativo	PREDNISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
<input type="button" value="Voltar"/>					

023717



prednisona

Sanval Comércio e Indústria Ltda.

Comprimido
5 mg e 20 mg

R. Nicolau Alayon, 441 - Interlagos - CEP 04802-000 - PABX (11) 5660-4004 / 56604021 / FAX (11) 5666-8664 - São Paulo - SP - Site: www.sanval.com.br - E-mail: sac@sanval.com.br

prednisona
"Medicamento Genérico, Lei nº 9.787, de 1999"

APRESENTAÇÕES
Prednisona 5 mg - Embalagens com 10, 20, 40 e 500 comprimidos
Prednisona 20 mg - Embalagens com 10, 20, 40 e 500 comprimidos

VIA ORAL
USO ADULTO E PEDIÁTRICO

COMPOSIÇÃO

Cada comprimido de prednisona 5 mg contém:
prednisona.....5mg
Excipientes: amido de milho, celulose microcristalina, croscarmellose sódica, laurilsulfato de sódio, dióxido de silício, estearato de magnésio.

Cada comprimido de prednisona 20 mg contém:
prednisona.....20mg
Excipientes: amido de milho, celulose microcristalina, croscarmellose sódica, laurilsulfato de sódio, dióxido de silício, estearato de magnésio.

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

Prednisona é indicado para o tratamento de doenças endócrinas (doenças das glândulas); doenças osteomusculares (doenças dos ossos e músculos); distúrbios do colágeno (doenças que afetam vários órgãos e tem causa autoimune); doenças dermatológicas (doenças da pele); doenças alérgicas; doenças oftálmicas (doenças dos olhos); doenças respiratórias; doenças hematológicas (doenças do sangue); tumores e outras que respondam ao tratamento com corticosteroides.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

Prednisona é uma substância que proporciona potente efeito anti-inflamatório, antirreumático e antialérgico no tratamento de doenças que respondem a corticosteroides.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Este medicamento é contraindicado para uso por pessoa que tem infecções sistêmicas por fungos ou já teve reações alérgicas ou alguma reação incomum à prednisona, a outros corticosteroides ou a qualquer um dos componentes da fórmula do produto.

4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Advertências

Prednisona pode mascarar alguns sinais de infecção e novas infecções podem surgir durante seu uso, devido à diminuição na resistência do organismo.

O uso prolongado de prednisona pode causar: catarata subcapsular posterior (especialmente em crianças); glaucoma com risco de lesão do nervo óptico e aumento do risco de infecções secundárias nos olhos por fungos ou vírus.

Prednisona pode causar aumento da pressão arterial, retenção de sal e água e aumento da perda de potássio. Por isso, seu médico poderá recomendar uma dieta com pouco sal e a suplementação de potássio, durante o tratamento com prednisona. Todos os corticosteroides aumentam a perda de cálcio.

Se você está em tratamento com prednisona, não deverá ser vacinado contra varíola e nem receber outras formas de imunização. Entretanto, caso esteja em tratamento com prednisona como terapia substitutiva, por exemplo, na doença de Addison (doença em que existe incapacidade da glândula suprarrenal de produzir corticosteroide) pode realizar os processos de imunização normalmente. Caso você esteja utilizando doses elevadas de prednisona, deverá evitar o contato com pessoas com varicela (catapora) ou sarampo. Caso entre em contato com essas pessoas, procure atendimento médico, especialmente no caso de crianças.

O tratamento com prednisona na tuberculose ativa deve ser restrito aos casos de tuberculose fulminante ou disseminada, nos quais prednisona é usada em associação com medicamentos para tuberculose.

Caso haja indicação de prednisona em tuberculose que ainda não tenha se manifestado em casos positivos no teste à tuberculina, torna-se necessária a avaliação contínua. Durante o tratamento prolongado, esses pacientes devem receber tratamento preventivo

R. Nicolau Alayon, 441 - Interlagos - CEP 04802-000 - PABX (11) 5660-4000 - FAX (11) 5666-8664 - São Paulo - SP - E-mail: sac@sanval.com.br
BU001

1



contra a tuberculose. Se a rifampicina for utilizada em um programa de prevenção da tuberculose, poderá ser necessário um ajuste na dose do corticosteroide.

Seu médico irá lhe indicar a menor dose possível de prednisona para controlar a doença sob tratamento. Quando for possível diminuir a dose, seu médico fará uma redução gradual.

Pode ocorrer insuficiência suprarrenal secundária quando houver a retirada rápida de prednisona. Essa insuficiência pode ser evitada mediante a redução gradual da dose. A insuficiência suprarrenal poderá persistir por meses após a interrupção do tratamento. Entretanto, se durante esse período ocorrer uma situação de sobrecarga de estresse, seu médico deverá restabelecer o tratamento com corticosteroide. Se você já estiver sob tratamento com corticosteroide, seu médico poderá indicar um aumento da dose. Como a redução de mineralocorticoides pode estar comprometida, recomenda-se o uso conjunto de sódio e/ou agentes mineralocorticoides. O efeito de prednisona ocorre de forma mais intensa nos pacientes com hipotireoidismo ou cirrose (doença avançada do fígado).

O uso de prednisona pode causar transtornos psíquicos e agravar condições pré-existentes de instabilidade emocional ou tendências psicóticas.

O tratamento com prednisona pode alterar a motilidade e o número de espermatozoides em alguns pacientes.

Precauções

Caso você tenha infecção nos olhos causada pelo vírus herpes simples, avise seu médico, pois há risco de perfuração da córnea. Caso você tenha as seguintes doenças, avise seu médico (colite ulcerativa inespecífica inflamação do intestino com ulcerações); diverticulite (inflamação em pequenas bolsas que podem se formar no intestino); cirurgias intestinais recentes; úlcera no estômago ou no duodeno; insuficiência renal; hipertensão (pressão alta); osteoporose (diminuição de cálcio nos ossos) e *miastenia gravis*.

Uso em crianças

Como prednisona pode prejudicar o crescimento e inibir a produção de corticosteroide em crianças, seu desenvolvimento deve ser monitorado durante tratamentos prolongados.

Uso durante a gravidez e amamentação

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. O uso de prednisona em gestantes, mulheres no período de amamentação ou em idade fértil requer que os possíveis benefícios sejam avaliados em relação aos riscos potenciais para a mãe, para o feto ou recém-nascido. Prednisona pode passar para o leite materno.

Prednisona não contém corantes.

Este medicamento pode causar doping.

Interações medicamentosas

Converse com seu médico sobre outros medicamentos que esteja tomando ou pretenda tomar, pois isso poderá interferir na ação de prednisona.

Avise seu médico caso esteja tomando algum dos seguintes medicamentos: fenobarbital; fenitoína; rifampicina; efedrina; estrogênios (hormônios femininos); diuréticos depletadores de potássio; glicosídeos cardíacos; anfotericina B; anticoagulantes cumarínicos; salicilatos; ácido acetilsalicílico; anti-inflamatórios e hormônios do crescimento. Usar prednisona com anti-inflamatórios não-esteróides (como ácido acetilsalicílico) ou com álcool pode resultar em aumento da incidência ou gravidade da úlcera no estômago e duodeno.

Interação com exames laboratoriais

Prednisona pode alterar o teste de *nitroblue tetrazolium* para infecções bacterianas e produzir resultados falso-negativos.

Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.

Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.

5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?

Conservar em temperatura entre 15°C e 30°C. Proteger da luz e umidade.

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

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

Prednisona 5 mg são comprimidos circulares levemente abaulados, sem vinco, brancos.

Prednisona 20 mg são comprimidos circulares levemente abaulados e vinçados, brancos.

R. Nicolau Alayon, 441 - Interlagos - CEP 04802-000 - PABX (11) 5660-4000 - FAX (11) 5666-8664 - São Paulo - SP - E-mail: sac@sanval.com.br
BU001

2

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

O comprimido de prednisona deve ser tomado com um pouco de líquido, pela manhã.

Dosagem

Seu médico irá lhe prescrever uma dosagem individualizada, com base na sua doença específica, gravidade e sua resposta ao medicamento.

A dose inicial de prednisona para adultos pode variar de 5 mg a 60 mg diários, dependendo da doença em tratamento.

Caso a doença não melhore após certo tempo, procure seu médico.

A dose pediátrica, inicialmente, pode variar de 0,14 mg a 2 mg/kg de peso por dia, ou de 4 mg a 60 mg por metro quadrado de superfície corporal por dia, dependendo da doença em tratamento.

Após a obtenção de resposta favorável, seu médico irá reduzir a dosagem pouco a pouco até atingir a dose de manutenção, que é a menor dose com resposta clínica adequada. Seu médico poderá lhe indicar o uso de prednisona em dias alternados.

Caso você passe por situações de estresse não relacionadas à doença sob tratamento, seu médico poderá aumentar a dose de prednisona. Caso o médico indique a interrupção do tratamento após o uso prolongado, ele irá reduzir a dose aos poucos.

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

7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Se você se esquecer de tomar o comprimido, tome-o assim que se lembrar e então aceite o horário. Não tome dose dobrada para compensar a dose esquecida.

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

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?

Junto com os efeitos necessários para seu tratamento, os medicamentos podem causar efeitos não desejados. Informe ao seu médico se apresentar qualquer reação indesejável. As reações que foram relatadas, entre outras, são as seguintes:

Alterações hidroeletrólíticas: retenção de sódio, perda de potássio, aumento do pH sanguíneo e níveis baixos de potássio; retenção de líquidos; insuficiência das funções do coração em pacientes sensíveis; aumento da pressão arterial.

Alterações nos ossos e músculos: fraqueza muscular, doença muscular; perda de massa muscular, *miastenia gravis* (piora da doença autoimune que causa fraqueza muscular muito intensa); osteoporose (diminuição do conteúdo de cálcio nos ossos); fraturas por compressão vertebral; necrose asséptica da cabeça do fêmur e do úmero; fratura patológica de ossos longos; ruptura de tendão.

Alterações no estômago e intestino: úlcera péptica com possível perfuração e hemorragia; pancreatite; distensão abdominal; esofagite ulcerativa.

Alterações na pele: retardar na cicatrização, atrofia da pele, pele fina e frágil; manchas vermelhas e/ou arroxeadas na pele; vermelhidão facial; transpiração excessiva; ausência de resposta em testes de pele; alergia na pele, como: dermatite alérgica, urticária e inchaço no rosto de origem alérgica.

Alterações no sistema nervoso: convulsões; aumento da pressão dentro do crânio (geralmente após tratamento); tontura; dor de cabeça.

Alterações nas glândulas: irregularidades menstruais; desenvolvimento de quadro clínico decorrente do excesso de corticosteroide no organismo; supressão do crescimento fetal ou infantil; insuficiência na produção de corticosteroide pela glândula suprarrenal, principalmente em casos de estresse (cirurgias, trauma ou doença); redução da tolerância aos carboidratos; manifestação de *diabetes mellitus* que não havia se manifestado antes do tratamento; aumento da necessidade de insulina ou antidiabéticos orais em pacientes diabéticos.

Alterações nos olhos: catarata subcapsular posterior, aumento da pressão dentro dos olhos, glaucoma, olhos saltados.

Alterações no metabolismo: perda de proteínas.

Alterações psíquicas: euforia, alterações do humor; depressão grave com manifestações psicóticas; alterações da personalidade; hiperirritabilidade; insônia.

Outras: reações de alergia ou semelhantes à alergia grave e reações do tipo choque ou de pressão baixa.

R. Nicolau Alayon, 441 - Interlagos - CEP 04802-000 - PABX (11) 5660-4000 - FAX (11) 5666-8664 - São Paulo - SP - E-mail: sac@sanval.com.br
BU001

3

023718



Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento. Informe também à empresa através do seu serviço de atendimento.

9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTES MEDICAMENTOS?
No caso de utilização de grande quantidade desse medicamento de uma só vez, poderão ocorrer reações adversas importantes em pacientes que apresentam contraindicações específicas, tais como em pacientes com diabetes mellitus, glaucoma ou úlcera péptica ativa, ou em pacientes que estejam fazendo uso de medicamentos como digitalícos, anticoagulantes cumarínicos ou ditiréicos depletadores de potássio. Assim poderão ocorrer: retenção de líquidos, aumento da pressão arterial, tontura; dor de cabeça, aumento da glicose no sangue, aumento da necessidade de insulina ou antidiabéticos orais em pacientes diabéticos, aumento da pressão dentro dos olhos, entre outras.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS

MS 1.0714.0237

Farm. Resp.: Dra. Claudia dos Reis Tassinari Ainaral - CRF-SP nº 15.346

Sanval Comércio e Indústria Ltda.
Rua Nicolau Alayon, 441 - Interlagos,
São Paulo - SP - CEP: 04802-000
C.N.P.J. 61.068.755/0001-12
Indústria Brasileira.

SAC - 0800-176777
Email: sac@sanval.com.br

Venda sob prescrição médica.



"Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela ANVISA em 13/06/2017".

ANEXO B

Histórico de Alteração de Bula

Dados da Submissão Eletrônica		Dados da petição/notificação que altera bula		Dados das alterações de bulas			
Data do Expediente	Nº do Expediente	Data do Expediente	Assunto	Data da Aprovação	Itens de Bula	Verbetes* (V/P/VFS)	Apresentações relacionadas
07/08/2014	0642580141	07/08/2014	10459 - GÊNÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	07/08/2014	Adequação à RDC 472/09 (todos os itens)	V/P/VFS	Comprimidos de 3 mg Embalagens com 10, 20, 40 e 500 comprimidos
01/08/2017	Não disponível	01/08/2017	10452 - GÊNÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12		VP:		Comprimidos de 20 mg Embalagens com 10, 20, 40 e 500 comprimidos
							Comprimidos de 5 mg Embalagens com 10, 20, 40 e 500 comprimidos
							Comprimidos de 20 mg Embalagens com 10, 20, 40 e 500 comprimidos

Pato Branco/PR, 10 de maio de 2019.

Ofício nº 370/Lic.

À

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


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

Em resposta ao pedido de troca de marca, da Autorização de Fornecimento nº 1226/2019; informamos o **DEFERIMOS** conforme segue:

ITEM 663 – (Prednisona 20mg - comprimido); da marca **E.M.S** para marca **SANVAL**.

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

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

REFERENTE SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: eduardo.dimensao@hotmail.com ,eduardo.dimensaohospitalar@gmail.com ,fernando.dimensaohospitalar@gmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA - CONIMS

Enviada em: 10/05/2019 | 08:12

Recebida em: 10/05/2019 | 08:12

20190510070... .pdf 63.53 KB

-- BOM DIA

SEGUE EM ANEXO O OFÍCIO Nº 370/2019,
REFERENTE SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA.

Atenciosamente,

Catia Regina Giroto.

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/05/10 08:09:03

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.10.2019 07:03:48 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



369. encerrado em

10237219

Ⓜ

TROCA DE MARCAS / VALDADE INFERIOR - AF 1250__CONIMS

De: VITALSUL DIST. MEDICAMENTOS

Para: licitacao@conims.com.br ,licitacao01@vitalsul.com.br ,licitacao02@vitalsul.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: TROCA DE MARCAS / VALDADE INFERIOR - AF 1250__CONIMS

Enviada em: 09/05/2019 | 15:14

Recebida em: 09/05/2019 | 15:14

TROCA DE MA... .pdf 834.67
KB

Registro IB... .pdf 118.53 KB
DELTA SÓLIDOS.pdf 46.62 KB

Registro VE... .pdf 88.93 KB
DELTA Proto... .pdf 502.95 KB

Prezados, boa tarde!

Segue anexo solicitação de **troca de marca e entrega com validade inferior ao edital**, ante aos **itens 473, 613 e 803 - AF 1250/19**.

No aguardo do parecer.

Att.:

--
DAIANA CHIAPETTI - Setor de Licitações
VITALSUL DIST. MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ: 27.860.256/0001-25
(46) 11-5455

Francisco Beltrão-PR, 09 de maio de 2019.

CONIMS - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
PATO BRANCO - Estado do Paraná.
Setor de Licitações e Contratos.

27.860.256/0001-25

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli

R. Vicente Setembrino Palottin, 455
B. Padre Ulrico - CEP 85.604-446
Francisco Beltrão - Paraná

A signatária da presente **VITALSUL**
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, pessoa jurídica
de direito privado, inscrita no CNPJ n.º
27.860.256/0001-25, vem respeitosamente
solicitar 'SOLICITAR ALTERAÇÕES DE MARCA E
VALIDADE', ante aos **Itens 473, 613 e 803 -**
Pregão Eletrônico n.º 33/18, pelos fatos e
fundamentos a seguir expostos.

1. DOS FATOS:

A Requerente, após processo licitatório de **Pregão**
Eletrônico 33/18, realizado em novembro/18, sagrou-se
vencedora para fornecimento dos **ITENS: '473 - IBUPROFENO 600MG**
COMPRIMIDO', '**ORLISTATE 120MG CÁPSULAS'** e '**803 - VENLAFAXINA**
75MG COMPRIMIDO'.

Via de consequência, em 08/05 o Órgão requisitou os
respectivos itens através da **AF 1250/19**.

Todavia, por fatores supervenientes, não será possível
realizar as entregas imediatas nas condições adjudicadas.

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli

2. DOS FATOS QUE JUSTIFICAM:

Primeiramente, reitera-se que a Lei 8.666/93 - art. 57, §1º permite alterações contratuais, sem que isto, necessariamente, possa acarretar em prejuízos para a Administração Pública ou, até mesmo, para a população.

No caso concreto, como já transcorreu 06 meses da homologação da ata, considerando-se o lapso temporal, a Proponente não disponibiliza mais dos itens em estoque e necessita implantar novos pedidos nos seus fornecedores.

Todavia, as indústrias farmacêuticas seguem ordem cronológica de faturamento dos pedidos e, devido as altas demandas, não conseguiram disponibilizar novos lotes de imediato.

Neste contexto, a fim de evitar o desabastecimento da farmácia municipal, vem apresentar alternativas disponíveis em seu estoque:

- ITEM 473 - Disponibiliza da marca GEOLAB;
ITEM 613 - Disponibiliza da marca cotada com validade 30/09/19.
ITEM 803 - Disponível da marca DELTA.

No que diz respeito a validade inferior ao edital, cumpre salientar que a empresa enviará juntamente com o item **CARTA DE RESPONSABILIDADE DE TROCA**, onde se compromete a substituir o produto, caso o mesmo venha a vencer no estoque desta Farmácia Municipal.

Quanto aos demais itens, observa-se nas demonstrações abaixo - e documentações técnicas anexadas - que as marcas possuem as mesmas equivalências farmacêuticas das registradas

em ata, contendo idênticas composições qualitativas e quantitativas de princípio ativo, e comparáveis biodisponibilidade:

ITEM 473 - IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO



MARCA:	NOME COMERCIAL:	PRINCÍPIO ATIVO	APRESENTAÇÃO
Dê: MULTILAB	BUPROVIL	<i>Ibuprofeno</i>	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30
Para: GEOLAB	IBUVIX	<i>Ibuprofeno</i>	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: IBUVIX

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.215557/2008-50	Categoria Regulatória		Data do registro	10/11/2008
Nome Comercial	IBUVIX	Registro	154230134	Vencimento do Registro	11/2023
Princípio Ativo	IBUPROFENO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			ATC	
Recer Público		Bula Paciente		Bula Profissional	

ITEM 803 - VENLAFAXINA 75MG COMPRIMIDO



MARCA:	NOME COMERCIAL:	PRINCÍPIO ATIVO	APRESENTAÇÃO
Dê: GEOLAB	GENÉRICO	<i>Cloridrato de Venlafaxina</i>	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30
Para: DELTA	GENÉRICO	<i>Cloridrato de Venlafaxina</i>	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: venlafaxina					
Nome da Empresa Detentora do Registro	CELLERA FARMACÉUTICA S.A.	CNPJ	33.173.097/0002-74	Autorização	1.00.440-9
Processo	25351.573496/2017-33	Categoria Regulatória		Data do registro	05/02/2018
Nome Comercial	venlafaxina	Registro	104400200	Vencimento do Registro	02/2023
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			ATC	
Parecer Público		Bula Paciente		Bula Profissional	

Ante o exposto, conclui-se que a intercambialidade é permitida, pois não causará malefícios aos usuários - nem prejuízos a Administração. Neste contexto, é fundamental considerar a substituição de marcas, sendo estas FAVORÁVEIS ao CONIMS.

3. DAS RAZÕES DE DIREITO

É certo que o contrato administrativo deve ser cumprido conforme pactuado. Todavia, existem situações que podem levar a alterações contratuais, sem que isto, necessariamente, possa acarretar em prejuízos para a Administração Pública ou, até mesmo, para a população que necessita do produto.

Ademais, vale ressaltar que em respeito ao Estado Democrático de Direito, à Dignidade da Pessoa Humana e à Administração Pública como meio essencial para a construção do bem comum, torna-se necessária a margem de liberdade concedida ao agente público no exercício do Poder Discricionário, em

Vitalsul Distribuidora de Medicamentos - Eireli

razão da impossibilidade do Legislador prevê todas as situações da vida real.

Efetivamente, os entes da administração pública tem o poder de alterarem unilateralmente as condições dos contratos administrativos. Esta situação se submete ao ditame do **art. 57, §1º da Lei 8666/93**:

"Art. 57. A duração dos contratos regidos por esta Lei ficará adstrita à vigência dos respectivos créditos orçamentários, exceto quanto aos relativos:

(...)

§ 1º Os prazos de início de etapas de execução, de conclusão e de entrega admitem prorrogação, mantidas as demais cláusulas do contrato e assegurada a manutenção de seu equilíbrio econômico-financeiro, desde que ocorra algum dos seguintes motivos, devidamente autuados em processo:

(...)

V - impedimento de execução do contrato por fato ou ato de terceiro reconhecido pela Administração em documento contemporâneo à sua ocorrência;"

A jurisprudência e a doutrina entendem ser possível haver a alteração do item licitado quando houver um motivo que o justifique. Em outras palavras, leciona o professor **Diógenes Gasparini**:

"O conteúdo do contrato nesse particular não precisa ser idêntico ao da proposta mais vantajosa; basta que encerre mais vantagens para o contratante. Nenhuma nulidade causará ao ajuste se os termos e condições da proposta vencedora forem discutidos e a contratante obtiver mais vantagens (menor preço, menor prazo de entrega, menor juro moratório) que a originalmente oferecida pelo proponente e as consignar no contrato. Esse afastamento do contrato em relação à proposta vencedora cremos ser sempre possível e constitucional". (cf. in Direito Administrativo, 9ª ed., Saraiva, São Paulo, 2004, p. 530).

Não é tormentoso constatar que os preceitos acima transcritos preveem hipóteses causadoras de alterações contratuais. Dada a importância que o material licitado representa, entende-se que o serviço público nestas condições

é ININTERRUPTO e, por tais razões, o Órgão não pode ser inflexível.

Pronunciando-se a respeito do tema, **Hely Lopes Meirelles**¹ assim assevera: "não se pode, ao arrepio do edital, alterar preços ou prazos, nem inovar condições ou termos contratuais, a menos que as modificações favoreçam a Administração e com elas concorde o adjudicatário".

Nesta linha de raciocínio, ponderamos que entre os princípios que regem a Administração Pública existe o Princípio da Permanência / Continuidade do Serviço Público, que visa não prejudicar o atendimento à população, uma vez que os serviços essenciais não podem ser interrompidos.

4. DO PEDIDO

Diante do acima exposto e considerando que a necessidade de prevenir responsabilidades, promover a conservação e ressalva de seus direitos, requer:

1 - o acolhimento das justificativas e razões de defesa, fazendo incidir a aplicação do já citado **art. 57, §1º da Lei 8666/93**, ou seja: concedendo TROCA DE MARCA para entrega imediata e total dos **ITENS 473 e 803**, bem como entrega do Item 613 com validade 30/09/19, a fim de poder agilizar o fornecimento da **AF 1250/19**;

2 - requer seja observado os princípios da legalidade e da proporcionalidade, para que a Empresa não seja penalizada,

¹ MEIRELLES, Hely Lopes. Licitação e Contratos, p. 106.

pois não teve qualquer intenção de causar inconveniências ao Município e, demonstrando a sua boa-fé, está apresentando alternativas para agilizar a entrega e evitar atrasos.

Termos que pede,
e espera deferimento.




VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME
CNPJ: 27.860.256/0001-25

27.860.256/0001-25

**Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli**

R. Vicente Setembrino Palottin, 455
B. Padre Ulrico - CEP 85.604-446
Francisco Beltrão - Paraná

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: venlafaxina			
Nome da Empresa Detentora do Registro	CELLERA FARMACÉUTICA S.A.	CNPJ	33.173.097/0002-74
Processo	25351.573496/2017-33	Categoria Regulatória	
Nome Comercial	venlafaxina	Registro	104400200
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA		
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS		
Parecer Público	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJhbGciOiJIUzI1NiIsInR5cGU6IjwiZW50eXctZm9udC9juzsmjrvz7/	Bula Paciente	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1044002000013	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇAO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1044002000021	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇAO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 07 ATIVA	1044002000031	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇAO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 07 ATIVA	1044002000048	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇAO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1044002000056	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇAO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1044002000064	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇAO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 7 ATIVA	1044002000072	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇAO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1044002000080	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇAO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28 [ATIVA]	1044002000099	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇAO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 [ATIVA]	1044002000102	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇAO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 [ATIVA]	1044002000110	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇAO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 [ATIVA]	1044002000129	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇAO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
Princípio Ativo CLORIDRATO DE VENLAFAXINA					
Complemento					
Diferencial da					
Apresentação					
Embalagem • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA					
Local de					
Fabricação • GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL • EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A - 61.190.096/0008-69 - ITAPEVI - SP - BRASIL					
Via de					
Administração ORAL					

Conservação	Restrição de prescrição	Destinação	Apresentação fracionada	Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE	Venda sob prescrição médica com retenção de receita	Comercial	Não	13	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 [ATIVA]	1044002000137	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇAO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
Apresentação									
Registro									
Forma Farmacêutica									
Data de Publicação									
Validade									
Apresentação									
Registro									
Forma Farmacêutica									
Data de Publicação									
Validade									
Apresentação									
Registro									
Forma Farmacêutica									
Data de Publicação									
Validade									
Apresentação									
Registro									
Forma Farmacêutica									
Data de Publicação									
Validade									

023731

(K)

09/05/2019

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

17	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10' [ATIVA]	1044002000171	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇAO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10' [ATIVA]	1044002000188	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇAO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
<input type="button" value="Voltar"/>					

Consultas / Situação de Documentos / Técnico / Técnico

Empresa	CELLERA FARMACÊUTICA S.A.	CNPJ	33.173.097/0002-74
----------------	---------------------------	-------------	--------------------


Processo	Nº do Protocolo	Expediente	
25351.413467/2018-02	25352.476780/2018-33	05874981/80	
Data de Entrada	Assunto		
20/07/2018	768 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS		
Encontra-se na	Situação	Publicação (Resolução)	
COIME - COORDENAÇÃO DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS Enc.: 09/08/2018	A análise técnica foi finalizada. Aguardar publicação.	Não Publicado	
			<input type="button" value="Voltar"/>

023732

Ⓜ

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: IBUVIX

Nome da Empresa	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04
Processo	25351.215557/2008-50	Categoria Regulatória	
Nome Comercial	IBUVIX	Registro	154230134
Princípio Ativo	IBUPROFENO		
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS		
Parecer Público	Bula Paciente	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/ejyhbG Authorization=Guest)	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS GOT X 30 ML CANCELADA OU CADUCA	1542301340016	SUSPENSAO ORAL	10/11/2008	24 meses
2	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS GOT X 30 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301340024	SUSPENSAO ORAL	10/11/2008	24 meses

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351215557200850?numeroRegistro=154230134>

1/11

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG/ML SUS OR CX 60 FR PLAS GOT X 30 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301340032	SUSPENSAO ORAL	10/11/2008	24 meses
4	50 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS GOT X 30 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301340040	SUSPENSAO ORAL	10/11/2008	24 meses
5	50 MG/ML SUS OR CX 500 FR PLAS GOT X 30 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301340059	SUSPENSAO ORAL	10/11/2008	24 meses
6	20 MG/ML SUSP OR CT FR PEAD X 120 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1542301340067	*****	10/11/2008	24 meses
7	20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PEAD X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301340075	*****	10/11/2008	24 meses
8	20 MG/ML SUSP OR CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1542301340083	*****	10/11/2008	24 meses

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351215557200850?numeroRegistro=154230134>

2/11

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301340091	SUSPENSAO ORAL	10/11/2008	24 meses
10	20 MG/ML SUSP OR CT FR PEAD X 120 ML + SER DOS CANCELADA OU CADUCA	1542301340105	*****	10/11/2008	24 meses
11	20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PEAD X 120 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301340113	*****	10/11/2008	24 meses
12	20 MG/ML SUSP OR CT FR PET AMB X 120 ML + SER DOS CANCELADA OU CADUCA	1542301340121	*****	10/11/2008	24 meses
13	20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301340131	*****	10/11/2008	24 meses

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351215557200850?numeroRegistro=154230134>

3/11

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	100 MG/ML SUSP OR GOT CT FR PLAS OPC X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1542301340148	*****	10/11/2008	24 meses
15	100 MG/ML SUSP OR GOT CT 50 FR PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301340156	*****	10/11/2008	24 meses
16	100 MG/ML SUSP OR GOT CT FR PLAS OPC X 30 ML CANCELADA OU CADUCA	1542301340164	*****	10/11/2008	24 meses
17	100 MG/ML SUSP OR GOT CT 50 FR PLAS OPC X 30 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301340172	*****	10/11/2008	24 meses
18	200 MG COM CT BL AL PVC INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1542301340180	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
19	200 MG COM CT BL AL PVC INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1542301340199	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351215557200850?numeroRegistro=154230134>

4/11

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	200 MG COM CT BL AL PVC INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1542301340202	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
21	200 MG COM CT BL AL PVC INC X 100 (EMB MULT) CANCELADA OU CADUCA	1542301340210	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
22	200 MG COM CT BL AL PVC INC X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301340229	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
23	200 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB MULT) CANCELADA OU CADUCA	1542301340237	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
24	200 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301340245	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses

023734
10/11/2008 24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	200 MG COM CT BL AL PVC INC X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542301340253	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
26	300 MG COM CT BL AL PVC INC X 10 ATIVA	1542301340261	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
27	300 MG COM CT BL AL PVC INC X 20 ATIVA	1542301340271	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
28	300 MG COM CT BL AL PVC INC X 30 ATIVA	1542301340288	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
29	300 MG COM CT BL AL PVC INC X 100 (EMB MULT) ATIVA	1542301340296	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
30	300 MG COM CT BL AL PVC INC X 100 (EMB HOSP) ATIVA	1542301340301	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	300 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB MULT) ATIVA	1542301340318	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
32	300 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB HOSP) ATIVA	1542301340326	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
33	300 MG COM CT BL AL PVC INC X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1542301340334	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
34	400 MG COM CT BL AL PVC INC X 10 ATIVA	1542301340342	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
35	400 MG COM CT BL AL PVC INC X 20 ATIVA	1542301340350	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
36	400 MG COM CT BL AL PVC INC X 30 ATIVA	1542301340369	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
37	400 MG COM CT BL AL PVC INC X 100 (EMB MULT) ATIVA	1542301340377	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
38	400 MG COM CT BL AL PVC INC X 100 (EMB HOSP) ATIVA	1542301340385	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
39	400 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB MULT) ATIVA	1542301340393	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
40	400 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB HOSP) ATIVA	1542301340407	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
41	400 MG COM CT BL AL PVC INC X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1542301340415	COMPRIMIDO SIMPLES	10/11/2008	24 meses
42	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + COP CANCELADA OU CADUCA	1542301340423	*****	10/11/2008	24 meses

09/05/2019

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
43	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) [CANCELADA OU CADUCA]	1542301340431	*****	10/11/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
44	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOS [CANCELADA OU CADUCA]	1542301340441	*****	10/11/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
45	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP) [CANCELADA OU CADUCA]	1542301340458	*****	10/11/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
46	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP [CANCELADA OU CADUCA]	1542301340466	*****	10/11/2008	24 meses
Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade	
47	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) [CANCELADA OU CADUCA]	1542301340474	*****	10/11/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351215557200850?numeroRegistro=154230134>

9/11

09/05/2019

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

023735

48	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS [CANCELADA OU CADUCA]	1542301340482	*****	10/11/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
49	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP) [CANCELADA OU CADUCA]	1542301340490	*****	10/11/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
50	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4 [ATIVA]	1542301340504	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/11/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
51	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 [ATIVA]	1542301340512	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/11/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
52	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 [ATIVA]	1542301340520	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/11/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
53	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 [ATIVA]	1542301340539	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/11/2008	24 meses
Princípio Ativo : IBUPROFENO					
Complemento Diferencial da Apresentação					

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351215557200850?numeroRegistro=154230134>

10/11

09/05/2019

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL				
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Modo de Prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
54	600 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) [ATIVA]	1542301340547	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/11/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
55	600 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) [ATIVA]	1542301340555	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/11/2008	24 meses
Voltar					

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351215557200850?numeroRegistro=154230134>

11/11

023736

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-0
 Rua Paraíba, 100 - Centro - São Paulo/SP - CEP: 01304-000 - Fone: (11) 3241-1100

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º, inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 publicado e présmite imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 20541712181010210967-1; Data: 17/12/2018 10:11:05

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHX51711-C34Y
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO - Suplemento

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ATOS PHARMA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
 ENDEREÇO: AV COMENDADOR TELES 2337 SOBRELÓJA
 BAIRRO: VILAR DOS TELES CEP: 25561161 - SÃO JOÃO DE MERITI/RJ
 CNPJ: 16.897.017/0001-23
 PROCESSO: 25351.567992/2018-39 AUTORIZ/MS: 1.18000.7

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SÃO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME
 ENDEREÇO: RUA ENGENHEIRO EVALD ARBOITE, 636 (LOTE JD ESMERALDA)
 BAIRRO: INTERLAGOS CEP: 95052230 - CAXIAS DO SUL/RS
 CNPJ: 15.488.297/0014-78
 PROCESSO: 25351.568195/2018-79 AUTORIZ/MS: 1.17998.0

ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.410, DE 13 DE DEZEMBRO DE 2018

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Art. 167, aliado ao Art. 54, inciso I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

FERNANDO MENDES GARCIA NETO

ANEXO

EMPRESA: CMD BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
 ENDEREÇO: Alameda Africa, 685, Galpão 02 box 01
 BAIRRO: Polo Empresarial Tambore CEP: 06543306 - SANTANA DE PARNAÍBA/SP
 CNPJ: 16.619.370/0001-08
 PROCESSO: 25351.564694/2016-06 AUTORIZ/MS: 1.16147.3

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: Mamed Comercial Ltda - EPP
 ENDEREÇO: RUA Antartica, 850
 BAIRRO: JD VITÓRIA CEP: 17520130 - MARÍLIA/SP
 CNPJ: 21.608.296/0001-06
 PROCESSO: 25351.740819/2015-08 AUTORIZ/MS: 1.14902.8

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: EXPRESSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: ROD DF-290 GL 24 KM 341 LOTE 01/04 GALPÃO 02 ARMZ 03
 BAIRRO: RURAL HORTIGRANJEIRO STA MARIA CEP: 72578000 - BRASÍLIA/DF
 CNPJ: 06.234.797/0001-78
 PROCESSO: 25351.013314/2005-36 AUTORIZ/MS: 1.21481.1

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EXPORTAR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.414, DE 13 DE DEZEMBRO DE 2018

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Art. 167, aliado ao Art. 54, inciso I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Cancelar, a pedido, a atividade/classe da Autorização Especial das Empresas, constante no anexo desta Resolução.

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

FERNANDO MENDES GARCIA NETO

ANEXO

EMPRESA: E. S. LAGE LOTT EPP
 ENDEREÇO: RUA CASSEMIRO ANDRADE, Nº 264
 BAIRRO: CENTRO CEP: 35910000 - SANTA MARIA DE ITABIRA/MG
 CNPJ: 66.446.147/0001-18
 PROCESSO: 25351.191332/2007-10 AUTORIZ/MS: 1.38179.1

ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

Total de Empresas : 1

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.424, DE 14 DE DEZEMBRO DE 2018

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Art. 167, aliado ao Art. 54, inciso I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido 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.

FERNANDO MENDES GARCIA NETO

ANEXO

EMPRESA: DROGARIA OLAPHARMA LTDA - ME
 ENDEREÇO: R RIVALINO ANANIAS, nº 44
 BAIRRO: OLARIA CEP: 35588000 - ARCOS/MG
 CNPJ: 22.533.732/0001-80
 PROCESSO: 25351.417266/2018-76
 EXPEDIENTE: 059369/18-1
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 A empresa já possui autorização vigente, Nº 7.40022-3, contrariando o disposto na RDC nº 222/2006, Resolução RDC nº 17/2013 e Lei 9.782/99.

Total de Empresas : 1

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.428, DE 14 DE DEZEMBRO DE 2018

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Art. 167, aliado ao Art. 54, inciso I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º anexa desta Resolução.

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

FERNANDO MENDES GARCIA NETO

ANEXO

EMPRESA: LABORATORIO OSLER DO BRASIL LTDA
 ENDEREÇO: AV BRIGADEIRO FARIA LIMA, 1572, CONJ 711, 715, 719, 720, 721 e 722
 BAIRRO: JARDIM PAULISTANO CEP: 01451001 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 05.020.272/0001-77
 PROCESSO: 25351.204554/2002-03 AUTORIZ/MS: 2.03624.2

MOTIVO DO CANCELAMENTO: A autorização da empresa foi cancelada de ofício, tendo em vista que este CNPJ se encontra com situação baixada junto à Receita Federal. Tomamos conhecimento da situação por meio do Memorando nº 24-117/2018

GERÊNCIA-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.375, DE 13 DE DEZEMBRO DE 2018

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

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.

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: VETTER PHARMA-FERTIGUNG GMBH & CO. KG
 ENDEREÇO: EISENBAHNSTRASSE 2 - 4, 88085 LANGENARGEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0626

EMPRESA SOLICITANTE: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 02.685.377/0001-57
 AUTORIZ/MS: 1013003 - EXPEDIENTE(S): 0252379/18-5
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem primária): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica
 Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal
 Produtos estéreis (Granel): Pós Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: DONG-A ST CO. LTD
 ENDEREÇO: 493, NONGONG-RO, NONGONG-EUP, DALSEONG-GUN, DAEGU(N-DONG, B-DONG SECTION 2) - PAÍS: CORÉIA DO SUL - CÓDIGO ÚNICO: A.0188

EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIO QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO LTDA - CNPJ: 61.282.661/0001-41
 AUTORIZ/MS: 1006461 - EXPEDIENTE(S): 0498653/18-9
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel): Pós Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: IPR PHARMACEUTICALS, INC.
 ENDEREÇO: STATE ROAD Nº188, LOT 17, SAN ISIDRO INDUSTRIAL PARK, CANOVANAS - PAÍS: PORTO RICO - CÓDIGO ÚNICO: A.0321

EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENCA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00
 AUTORIZ/MS: 1016181 - EXPEDIENTE(S): 0499013/18-7
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: WASSERBURGER ARZNEIMITTELWERK GMBH
 ENDEREÇO: HERDERSTRASSE 1, 2 UND MOLKEREI-BAUER-STRASSE 18, 83512, WASSERBURG - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0728

EMPRESA SOLICITANTE: NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A. - CNPJ: 56.994.502/0001-30
 AUTORIZ/MS: 1000685 - EXPEDIENTE(S): 0490454/18-1
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel): Pós Liofilizados

EMPRESA: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - CNPJ: 03.485.572/0001-04 - AUTORIZ/MS: 1054232
 ENDEREÇO: VP 1B, QUADRA 08-B, LOTES 01 A 08
 MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE: 0495488/18-2
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Granulados; Pós; Pós Efervescentes

EMPRESA FABRICANTE: PATHEON INC.
 ENDEREÇO: 111 CONSUMERS DRIVE, WHITBY, ONTARIO L1N - 5Z5 - PAÍS: CANADÁ - CÓDIGO ÚNICO: A.0475

EMPRESA SOLICITANTE: BAYER S.A. - CNPJ: 18.459.628/0001-15
 AUTORIZ/MS: 1070568 - EXPEDIENTE(S): 0408568/18-0
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: CATALENT FRANCE BEINHEIM S A.
 ENDEREÇO: 74, RUE PRINCIPALE - BEINHEIM 67930 - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0132

EMPRESA SOLICITANTE: PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. - CNPJ: 02.501.297/0001-02
 AUTORIZ/MS: 1041075 - EXPEDIENTE(S): 0870534/18-8
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Cápsulas Moles

EMPRESA FABRICANTE: LANZHOU INSTITUTE OF BIOLOGICAL PRODUCTS CO., LTD.
 ENDEREÇO: 888 YANCHANG ROAD, LANZHOU, GANSU. - PAÍS: CHINA, REPÚBLICA POPULAR - CÓDIGO ÚNICO: A.0363

EMPRESA SOLICITANTE: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - CNPJ: 44.734.671/0001-51
 AUTORIZ/MS: 1002981 - EXPEDIENTE(S): 0498951/18-1
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: MYLAN LABORATORIES LIMITED [OTI]
 ENDEREÇO: PLOT Nº 284-B/1 BOMMASANDRA, JIGANI LINK ROAD, INDUSTRIAL AREA, ANEKAL TALUK, BANGALORE, 560 105 - PAÍS: INDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0463

EMPRESA SOLICITANTE: MYLAN LABORATORIOS LTDA - CNPJ: 11.643.096/0001-22
 AUTORIZ/MS: 1088307 - EXPEDIENTE(S): 0484907/18-8
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos): Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: PFIZER CANADA INC.
 ENDEREÇO: 1025 MARCEL-LAURIN BOULEVARD, ST. LAURENT, QUÉBEC H4R 1J6 - PAÍS: CANADÁ - CÓDIGO ÚNICO: A.0486

EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS PFIZER LTDA - CNPJ: 46.070.868/0036-99
 AUTORIZ/MS: 1002166 - EXPEDIENTE(S): 0457930/18-5
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos



Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico
<http://www.in.gov.br/autenticada.html>, pelo código 05312018121700059



023737

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO - Suplemento

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.670-9
 Rua: Rua...
A Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 6º e 7º inc. V, VIII, IX e XII da Lei Federal 8.950/1994 e Art. 1º da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente em papel eletrônico, a seguinte declaração do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cod. Autenticação: 20541712181010210967-2; Data: 17/12/2018 10:11:05
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHX51710-9V31; Valor Total do Ato: R\$ 4,23
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

EMPRESA: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - CNPJ: 03.485.572/0001-04 - AUTORIZ/MS: 1054232
 ENDEREÇO: VP 18, QUADRA 08-B, LOTES 01 A 08
 MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE: 0508949/18-2
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas

EMPRESA FABRICANTE: BAYER DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
 ENDEREÇO: C/OJO DE AGUA S/N C.P. 94450, XTACZOQUITLAN, ORIZABA, VERACRUZ - PAÍS: MÉXICO - CÓDIGO ÚNICO: A.0085
EMPRESA SOLICITANTE: BAYER S.A. - CNPJ: 18.459.628/0001-15
 AUTORIZ/MS: 1070568 - EXPEDIENTE(S): 0475785/18-8
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Hormônios): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - CNPJ: 06.597.801/0001-62 - AUTORIZ/MS: 1009636
 ENDEREÇO: RUA BENTO LEÃO, N° 25
 MUNICÍPIO: FLORIANO - UF: PI - EXPEDIENTE: 0200231/18-1
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos

EMPRESA: THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - CNPJ: 06.597.801/0001-62 - AUTORIZ/MS: 1009636
 ENDEREÇO: RUA BENTO LEÃO, N° 25
 MUNICÍPIO: FLORIANO - UF: PI - EXPEDIENTE: 0200262/18-1
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas

EMPRESA: THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA - CNPJ: 06.597.801/0001-62 - AUTORIZ/MS: 1009636
 ENDEREÇO: RUA BENTO LEÃO, N° 25
 MUNICÍPIO: FLORIANO - UF: PI - EXPEDIENTE: 0200217/18-5
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Elires; Emulsões; Soluções; Suspensões; Xaropes

EMPRESA FABRICANTE: LG CHEM, LTD.
 ENDEREÇO: 151, OSONGSAENGNYEONG 1-RO, OSONG-EUP, HEUNGDEOK-GU, CHEONGJU-SI, CHUNGCHONGBUK-DO - PAÍS: COREIA DO SUL - CÓDIGO ÚNICO: A.1257
EMPRESA SOLICITANTE: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 02.685.377/0001-57
 AUTORIZ/MS: 1023003 - EXPEDIENTE(S): 0488171/18-1
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: CATALENT BELGIUM S.A.
 ENDEREÇO: FONT SAINT LANDRY 10, BRUXELAS, 1120 - PAÍS: BÉLGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0131
EMPRESA SOLICITANTE: MEDSTAR IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI - CNPJ: 03.580.620/0001-35
 AUTORIZ/MS: 1095173 - EXPEDIENTE(S): 0448434/18-7
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.381, DE 13 DE DEZEMBRO DE 2018

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária Substituto, no uso das atribuições que lhe conferem 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, e 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.

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES
 ANEXO

Fabricante: Neuland Laboratories Ltd. - Unit II
 Endereço: Plot N° 92, 93, 94, 257, 258, 259, 1da, Pashamylaram, Isnapur - Patancheru Mandal, Sangareddy District, Telangana - 502 319
 País: Índia
Empresa Solicitante: Medley Farmacêutica Ltda. CNPJ: 10.588.595/0007-97
 Autorização de Funcionamento: 1.08.376-7 Expediente(s): 0252358/18-2
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
 Insumo(s) farmacêutico(s) ativo(s) obtido(s) por síntese química:
 cloridrato de ciprofloxacino

Fabricante: Química Sintética S.A.
 Endereço: Calle Duicinea, S/n, Alcalá De Henares, Madrid - 28805
 País: Espanha
Solicitante: Halex Istar Indústria Farmacêutica S.A. CNPJ: 01.571.702/0001-98
 Autorização de Funcionamento: 1.00.311-3 Expediente(s): 0475873/18-1
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos
 Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química:
 ciprofloxacino

Fabricante: Umicore Argentina S.A.
 Endereço: Calle 14 No 229, Ruta 8, Km 59, lote 13, Parque Industrial de Pilar, Pilar
 País: Argentina
Solicitante: Blau Farmacêutica S.A. CNPJ: 58.430.828/0001-60
 Autorização de Funcionamento: 1.01.637-7 Expediente: 0482933/18-6
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
 Insumo(s) farmacêutico(s) ativo(s) obtido(s) por síntese química (citotóxicos):
 carboplatina e cisplatina

Fabricante: Umicore Argentina S.A.
 Endereço: Calle 14 N° 229, Ruta 8, Km 59, lote 13, Parque Industrial de Pilar, Pilar
 País: Argentina
Solicitante: Libbs Farmacêutica Ltda. CNPJ: 61.230.314/0001-75
 Autorização de Funcionamento: 1.00.033-3 Expediente: 0438547/18-1
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
 Insumos farmacêuticos ativos obtidos por síntese química (classe citotóxicos):
 carboplatina e cisplatina

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.382, DE 13 DE DEZEMBRO DE 2018

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária Substituto, no uso das atribuições que lhe conferem 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, e 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.

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

Fabricante: Biocodex
 Endereço: 1 avenue Blaise Pascal 60000 Beauvais
 País: França
Empresa Solicitante: Merck S/A CNPJ: 33.069.212/0001-84
 Autorização de Funcionamento: 1.00.089-8 Expediente(s): 0483090/18-3
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
 Insumos farmacêuticos ativos biológicos: Saccharomyces boulardii.

Fabricante: Biogen Inc.
 Endereço: 5000 Davis Drive, Research Triangle Park, North Carolina (NC) 27709
 País: Estados Unidos da América
Solicitante: Janssen-Cilag Farmacêutica Ltda. CNPJ: 51.780.468/0001-87
 Autorização de Funcionamento: 1.01.236-1 Expediente: 0468480/18-0
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
 Insumos farmacêuticos ativos biológicos: daratumumabe e guselcumabe

Fabricante: Dong-A ST Co., Ltd.
 Endereço: 493, Nongong-ro, Nongong-eup, Dalseong-gun, Daegu (N-dong, B-dong Section 2)
 País: Coreia do Sul
Solicitante: Laboratório Químico Farmacêutico Bergamo Ltda. CNPJ: 61.282.661/0001-41
 Autorização de Funcionamento: 1.00.646-1 Expediente(s): 0498659/18-8
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
 Insumos farmacêuticos ativos biológicos: somatropina.

Fabricante: Lanzhou Institute of Biological Products Co., Ltd.
 Endereço: 888 Yanchang Road, Lanzhou, Gansu
 País: República Popular da China
Solicitante: Cristalia Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. CNPJ: 44.734.671/0001-51
 Autorização de Funcionamento: 1.00.298-1 Expediente: 0498879/18-5
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
 Insumos farmacêuticos ativos biológicos: toxina botulínica A.

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.415, DE 14 DE DEZEMBRO DE 2018

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária Substituto, no uso das atribuições que lhe conferem 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, e 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 empresa constante no anexo a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde por meio de sua renovação automática.
 Art. 2º A presente certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir de sua publicação.
 Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES
 ANEXO

Fabricante: Dieter Marquardt Medizintechnik GmbH
 Endereço: Robert-Bosch Strabe 1, D-78549 Spaichingen - Alemanha
Solicitante: Ortopci Ortopedia Cirurgia Ltda. CNPJ: 60.856.937/0001-95
 Autorização de Funcionamento: 1.03.148-0 Expediente: 0833377/18-1
 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: HP Bioprotese Ltda CNPJ: 54.801.196/0001-42
 Endereço: Rua Maria José Rangel, 83, Vila São Paulo, São Paulo - SP CEP: 04650-180
 Autorização de Funcionamento: 1.01.663-6 Expediente: 0293583/18-0
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
 Materiais de uso médico das classes III e IV e equipamentos de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Empresa: Magnamed Tecnologia Médica S/A CNPJ: 01.298.443/0002-54
 Endereço: Rua Santa Mônica 801/831, Capuaçu, Cotia - SP CEP: 06715-865
 Autorização de Funcionamento: 8.10.406-7 Expediente: 0313705/18-9
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
 Equipamentos de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.417, DE 14 DE DEZEMBRO DE 2018

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária Substituto, no uso das atribuições que lhe conferem 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, e considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 8º, da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 183, de 17 de outubro de 2017, 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 terá validade de 2 (dois) anos a partir de sua publicação.
 Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES
 ANEXO

Fabricante: Abiomed Europe GmbH
 Endereço: Neuenhofer Weg 3, 52074, Aachen - Alemanha
Solicitante: CMS Produtos Hospitalares Ltda. CNPJ: 03.301.290/0001-28
 Autorização de Funcionamento: 8.00.653-2 Expediente: 0950391/18-9
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
 Materiais de uso médico da classe IV e Equipamentos 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: Accu-Tech Co. Ltd
 Endereço: Room 503, Building 08, Block 01, East Jiuxianqiao Road, Chaoyang District, Beijing - 100015 - China
Solicitante: Medical Brazil Importação, Exportação e Comércio de Produtos Médicos Ltda CNPJ: 09.423.516/0001-13
 Autorização de Funcionamento: 8.04.591-3 Expediente: 2136998/17-4
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
 Equipamentos 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: Hyperbranch Medical Technology, Inc
 Endereço: 800-12 Capitola Drive, Durham, NC 27713 - Estados Unidos da América
Solicitante: Canadá Central de Negócios do Brasil Ltda CNPJ: 01.911.022/0001-76
 Autorização de Funcionamento: 8.00.038-9 Expediente: 0441619/18-8
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
 Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **17/12/2018 10:13:38 (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 **GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA** 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: 1135078

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **17/12/2019 10:11:05 (hora local)**.

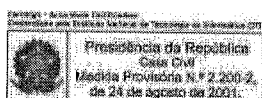
¹**Código de Autenticação Digital:** 20541712181010210967-1 a 20541712181010210967-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bf908a58f7d870ef7d379e585b147b7435f44eac66825de48d6d5fef0900116a7955cb567b6e38f4c6b3f28cc857fc38c7ad41651cb
aaa5fe2c4ed6b94413893d



023739

R



MINISTÉRIO DA SAÚDE
AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO

A Agência Nacional de Vigilância Sanitária ANVISA no exercício de suas atribuições certifica que a empresa abaixo é periodicamente inspecionada e monitorada pelo Sistema Nacional de Vigilância Sanitária e que cumpre com as diretrizes de Boas Práticas de Fabricação dadas pela legislação brasileira, a qual está em consonância com as recomendações da Organização Mundial de Saúde.

GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S/A

VP 1B, QUADRA 08-B, LOTES 01 A 08

ANÁPOLIS Goiás

BRASIL

Linha(s) de Produção:

1) Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Granulados; Pós; Pós Efervescentes

Válido até: 17/12/2020

Publicado no Diário Oficial da União por meio da Resolução - RE n.º: 3.375, na data de: 17/12/2018

Solicitado por: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S/A, CNPJ: 03.485.572/0001-04

Documento emitido eletronicamente às: 08:20:29 do dia 18/12/2018 (Data/Hora de Brasília - DF)

Código de controle do comprovante: HQ0L.GUTV.I7N5.QPOK.4XDM.QMIT.UOHL.G81S.R1UY.H5TD

Verifique a autenticidade deste documento no endereço: http://www9.anvisa.gov.br/Peticionamento/valldarcertificadoBPF_BPDA/



023740
eREPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

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

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **19/12/2018 15:27:39 (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 **GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA** 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: 1135862

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **18/12/2019 08:46:54 (hora local)**.

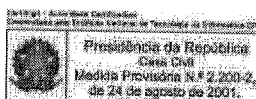
¹**Código de Autenticação Digital:** 20541812180842540162-1

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bbe393f8fee5be76cac23e5e5a4221a3e39cf84ca8bfd48a786dbcc10a07dfc5955cb567b6e38f4c6b3f28cc857fc38c8a66a78d50
880df1fd4a26f534ebd848





ANEXO

Empresa: Volpharma Distribuidora de Produtos Hospitalares e Farmacêuticos Ltda.	CNPJ: 14.665.928/0001-08
Endereço: Estrada da Pedra, 5200, Guaratiba	
Município: Rio de Janeiro	UF: RJ
Autorização de Funcionamento: 1.09.357-1	CEP: 23030-380
Expediente(s): 0356226/13-3	Autorização Especial: 1.23.607-1
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:	
Medicamentos.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 361, DE 10 DE FEVEREIRO DE 2017

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Actavis Laboratories UT, Inc.	
Endereço: 575/S77579 Chipeta Way, Salt Lake City, Utah (UT) 84108	
País: Estados Unidos da América	
Empresa Solícitante: Actavis Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 33.150.764/0001-12
Autorização de Funcionamento: 1.00.492-9	Expediente(s): 1758030/16-7 e 1758144/16-3
Linhas(s): Sólidos não esteréis e Semissólidos não esteréis	
Motivo: Em atendimento ao § 2º do Art. 8º da RDC nº 39/2013.	

Empresa Fabricante: Laboratorio Gimene	
Endereço: Gregorio Aráoz de Lamadrid 1383-85, Buenos Aires	
País: Argentina	
Empresa Solícitante: BL Indústria Ótica Ltda.	CNPJ: 27.011.022/0001-03
Autorização de Funcionamento: 1.01.961-5	Expediente(s): 330624/09-1
Linhas(s): Produtos esteréis.	
Motivo: Em atendimento ao § 1º do Art. 8º da RDC 39/2013.	

Empresa Fabricante: Liofilizadora Americana S/A	
Endereço: Nazaire 3446, Ciudad de Buenos Aires	
País: Argentina	
Empresa Solícitante: Chemicaltech Importação, Exportação e Comércio de Produtos Médicos, Farmacêuticos e Hospitalares Ltda.	CNPJ: 03.959.540/0001-95
Autorização de Funcionamento: 1.04.932-4	Expediente(s): 671069/06-7
Linhas(s): Produtos esteréis.	
Motivo: Em atendimento ao § 1º do Art. 8º da RDC 39/2013.	

Empresa Fabricante: MSD International GmbH (Singapore Branch)	
Endereço: 70, Tuas West Drive - 638414	
País: Singapura	
Empresa Solícitante: Merck Sharp & Dohme Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 45.987.013/0001-34
Autorização de Funcionamento: 1.00.029-0	Expediente(s): 1298362/16-4 e 2475485/16-3
Linhas(s): Líquidos não esteréis.	
Motivo: Em atendimento ao § 1º do Art. 8º da RDC 39/2013.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 362, DE 10 DE FEVEREIRO DE 2017

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: Biolab CO. Ltd.	
Endereço: 625 Moo 4, Bangpoo Industrial Estate SOI 7A, Sukhumvit Road, Prakasa, Muang, Samutprakarn, 10280	
País: Tailândia	
Empresa solícitante: Midfarma Produtos Farmacêuticos Ltda.	CNPJ: 13.863.381/0001-84
Autorização de Funcionamento: 1.13.704-8	Expediente(s): 0596864/15-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos esteréis carbapenêmicos: pós (com preparação asséptica)	

Empresa Fabricante: Famar L'Aigle.	
Endereço: Usine de Saint-Remy - rue de L'isle, 28380 Saint Remy Sur Avre.	
País: França.	

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102017021306040

Empresa Solícitante: Abbott Laboratórios do Brasil Ltda.	CNPJ: 56.998.701/0001-16
Autorização de Funcionamento: 1.00.553-1	Expediente(s): 1580966/16-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos esteréis: pós liofilizados.	

Empresa Fabricante: Famar L'Aigle.	
Endereço: Usine de Saint-Remy - rue de L'isle, 28380 Saint Remy Sur Avre.	
País: França	
Empresa Solícitante: AbbVie Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 15.800.545/0001-50
Autorização de Funcionamento: 1.09.860-7	Expediente(s): 1769244/16-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos esteréis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

Empresa: Instituto Terapêutico Delta Ltda.	CNPJ: 33.173.097/0002-74
Endereço: Alameda Capovilla, 129, Recreio Campos, Joo	
Município: Indaetuba	UF: SP
Autorização de Funcionamento: 1.00.440-9	Expediente(s): 1179915/16-3, 1178452/16-1, 1178455/16-5 e 1178460/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não esteréis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos;	
Sólidos não esteréis (embalagem primária e secundária): cápsulas moles e sabonetes;	
Sólidos não esteréis: cremes, géis e pomadas;	
Líquidos não esteréis: elixires, emulsões, soluções, suspensões, xampus e xaropes;	
Produtos esteréis: embalagem secundária.	

Empresa: Laboratório Melpoejo Ltda.	CNPJ: 21.549.522/0001-17
Endereço: Rua Inácio Gama, 723/737, Lourdes	
Município: Juiz de Fora	UF: MG
CEP: 46070-420	
Autorização de Funcionamento: 1.00.534-4	Expediente(s): 0160089/17-3 e 0160099/17-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não esteréis: pós.	
Líquidos não esteréis: xaropes.	

Empresa Fabricante: Laboratorios Liconsa S.A.	
Endereço: Avda. Miralcampo, 7, Pol. Ind. Miralcampo, Azuqueca de Henares, 19200 (Guadalajara)	
País: Espanha	
Empresa Solícitante: Teva Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 05.333.542/0001-08
Autorização de Funcionamento: 1.05.573-1	Expediente(s): 1534572/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Sólidos não esteréis: cápsulas.	

Empresa Fabricante: Laboratorios Richet S.A.	
Endereço: Terrero 1251/53/59, Luis Viale 1848, Tres Arroyos 1829, Ciudad Autónoma de Buenos Aires	
País: Argentina	
Empresa Solícitante: Antibióticos do Brasil Ltda.	CNPJ: 05.439.635/0001-03
Autorização de Funcionamento: 1.05.562-2	Expediente(s): 0695833/15-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos esteréis: pós liofilizados (granel).	

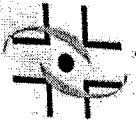
Empresa Fabricante: Laboratorios Richet S.A.	
Endereço: Terrero 1251/53/59, Luis Viale 1848, Tres Arroyos 1829, Ciudad Autónoma de Buenos Aires	
País: Argentina	
Empresa solícitante: Volpharma Distribuidora de Produtos Hospitalares e Farmacêuticos Ltda.	CNPJ: 14.665.928/0001-08
Autorização de Funcionamento: 1.09.357-1	Expediente(s): 1055053/15-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos esteréis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).	

Empresa Fabricante: Merck Sharp & Dohme B.V.	
Endereço: Waarderweg 39, 2031 BN, Haarlem	
País: Holanda	
Empresa solícitante: Instituto Butantan	CNPJ: 61.821.344/0001-56
Autorização de Funcionamento: 1.02.234-0	Expediente(s): 2169568/16-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:	
Produtos esteréis: embalagem secundária.	

Empresa Fabricante: Packaging Coordinators, LLC	
Endereço: 3001 Red Lion Road, Philadelphia, Pennsylvania (PA) 19114	

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

PROTÓCOLO - 2ª VIA



Agência Nacional
de Vigilância Sanitária

023742
e

PETIÇÃO
(Somente para peticionamento manual)

Nome da Empresa: Cellera Farmacêutica S.A.	
CNPJ: 33.173.097/0002-74	
Identifique a Modalidade de Petição: <input type="checkbox"/> Petição Primária <input type="checkbox"/> Petição Secundária	Nº do Processo: (Somente para petição secundária)
Código e Assunto de Petição: (utilizar código e assunto existentes na tabela do peticionamento eletrônico no site eletrônico da ANVISA, quando couber) 768 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS	
Nº de folhas apresentadas neste ato: (Excluída esta folha de rosto) 015	Nº do Expediente: (Preenchimento Exclusivo da Anvisa)
Gerência-Geral, Gerência ou Unidade a que se destina: COORDENAÇÃO DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS (COIME) GERÊNCIA GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA (GGFIS)	

Observações:
Cellera Farmacêutica S.A., CNPJ nº 33.173.097/0002-74, situado a Alameda Capovilla, 129, Recreio Campestre Jóia, Indaiatuba, SP, vem respeitosamente, através de seu Representante Legal Dr Cesar Faria e de seu Responsável Técnico Dr. Rodrigo Ferraz Pinheiro, solicitar a Renovação da Certificação de Boas Práticas de Fabricação – Indústria Nacional de Medicamentos, para a linha de SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS: Classe COM cápsulas, cápsulas duras (cápsula gelatinosa dura), comprimidos, comprimidos revestidos; Classe PCE cápsulas, cápsulas duras (cápsula gelatinosa dura), comprimidos e comprimidos revestidos. Embalagem primária e secundária: Classe COM: cápsulas moles e sabonetes.

Indaiatuba 20/07/2018	César Marinho Santos Faria REPRESENTANTE LEGAL	
Local e data	Nome do Responsável Legal ou Representante Legal	Assinatura do Responsável Legal ou Representante Legal

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023743
 ©

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 1250/2019

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

Processo Administrativo: 99/2018
 Processo Nr.: 99/2018
 Data do Processo: 02/10/2018
 Data da Homologação: 07/01/2019
 Sequência da Adjudicação: 179
 Data da Adjudicação: 08/05/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
 Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1559)

Folha: 1/2

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI -** Código: 1862 Telefone: 4632115461
 Endereço: Rua Vicente Setembrino Palottin, 455 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A
 Cidade: Francisco Beltrão - PR - CEP: 85604-446 Agência: 616-5 - AGENCIA FRANCIS
 CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 90752024-20 Conta Corrente: 68.170-9

Prezados Senhores,

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

Órgão: 01 - Administração
Unidade: 01 - Administração
Centro de Custo: 2 - Atendimento aos Municípios Consorciados
Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio
Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00 (16) - Atendimento aos Municípios Consorciados
Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
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 MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
119	2.000,000	UND	Brometo de N-Butilescopolamina 10 mg+ paracetamol 500 mg- comp (04-06-4280)	Geolab	0,595	1.190,00
135	5.010,000	UND	Cafeína+Citrato de Orfenadrina+Dipirona 50+35+300mg - comp (04-06-3112)	EMS	0,088	440,88
164	8.010,000	UND	Castanha da Índia 300 mg- dragea (04-06-2216)	Natulab	0,38	3.043,80
246	600,000	UND	Cloridrato de Loperamida 2 mg - comp (04-06-4287)	Globo	0,075	45,00
292	100,000	UND	Desloratadina 0,5mg/ml - 60 ml xarope. (04-06-3168)	Nova Química	4,60	460,00
330	12.500,000	UND	Digoxina 0,25 mg compr. (04-06-2020)	PHARLAB	0,09	1.125,00
379	410,000	CART	Estrogênios conjugados 0,625 mg. c/28 compr. (04-06-2041)	MABRA	21,4499	8.794,46
440	600,000	cáp	Ginseng 29,63 mg + Vit. B1 - 2mg + Vit B2 - 2mg + Vit. B6 - 6mg + Vit. B12 - 0,005mg + Vit. A 7.500UI + Vit. C - 60mg + Vit. E - 10,5 mg + Sulfato Ferroso 15mg + Fosfato Dicálcio 150 mg + Pantotenato de cálcio 10,5 mg + Bitartarato de Colina 10 mg + Niacinamida 15 mg + Inositol 5 mg + Metionina 5 mg + Adenosina 0,75 mg + Biotina 0,25 mg + Ácido Fólico 0,2mg - Cáps. (POLISSENG/GEROVITAL) (04-06-4235)	EMS	1,63	978,00
454	2.000,000	UND	Hemitartarato de zolpidem 10 mg - compr (46-01-0197)	GERMED	0,33	660,00

Pato Branco, 8 de Maio de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023744
e

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.: 1250/2019

Processo Administrativo: 99/2018
 Processo Nr.: 99/2018
 Data do Processo: 02/10/2018
 Data da Homologação: 07/01/2019
 Sequência da Adjudicação: 179
 Data da Adjudicação: 08/05/2019

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1559)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
457	90.000,000	UND	Hidroclorotiazida 25mg compr. (04-06-2062)			
473	28.020,000	UND	Ibuprofeno 600 mg compr. (04-06-2069) <i>620918</i>	MEDQUIMICA	0,0138	1.242,00
485	600,000	UND	Isossorbida 40 mg cáps (04-06-2073)	MULTILAB	0,22	6.164,40
570	350,000	UND	Mikania Glomerata xarope - 100ml (04-06-3142)	ZYDUS	0,26	156,00
590	3.300,000	UND	Nimodipina 30 mg. compr. (04-06-1880)	TAUENS	1,98	693,00
613	252,000	UND	Orlistate 120 mg - cáps (04-06-4351) <i>32109119</i>	Vitamedic	0,18	594,00
635	1.500,000	UND	Passiflora incarnata 260 mg compr. (04-06-3028)	Germes	1,58	398,16
639	600,000	UND	Pentoxifilina 400 mg. compr. (04-06-2132)	Natulab	0,42	630,00
677	12.000,000	UND	Propranolol 40 mg compr. (04-06-2143)	EMS	0,55	330,00
766	50,000	BISN	Tinidazol + Miconazol- mínimo de 40 g. c/ 7 aplicadores (04-06-4321)	Osorio	0,013	156,00
803	26.340,000	UND	Venlafaxina 75 mg compr. (46-01-0116) <i>2110</i>	GEOLAB	7,05	352,50
				Geolab	0,525	13.828,50

Total Geral: 41.281,70

Desconto: 0,00

Total Líquido: 41.281,70

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 8 de Maio de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Pato Branco/PR, 10 de maio de 2019.

Ofício nº 369/Lic.

À

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS – EIRELI.

A/C Setor Licitações

Processo Licitatório nº 099/2018 – Pregão Eletrônico nº 033/2018

Autorizações de Fornecimento nº 1025/2019 _ Empenho 1559.

Prezados Senhores,

Em atenção ao seu pedido de Troca de Marca e Aceite de Validade Inferior ao que pede o Edital, informamos conforme segue:

ITEM 473 – (Ibuprofeno 600mg - comprimido); da marca **MULTILAB** para a marca **GEOLAB**; informamos o **DEFERIMENTO** para faturamento imediato.

ITEM 803 - (Venlafaxina 75mg - comprimido); da marca **GEOLAB** para a marca **DELTA (CELLERA)**; informamos o **DEFERIMENTO** para faturamento imediato.

Para o pedido de aceite de validade inferior ao que pede o Edital, do **ITEM 613** - (Orlistate 120mg - cápsulas); no total de 252 cápsulas com validade para **09/2019**, informamos o **INDEFERIMENTO**, pois a data de validade do medicamento é muito próxima ao vencimento.

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

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

REFERENTE SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA E VALIDADE - CONIMS

Ⓜ

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao01@vitalsul.com.br ,licitacaovitalsul@hotmail.com ,licitacao03@vitalsul.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA E VALIDADE - CONIMS

Enviada em: 10/05/2019 | 08:33

Recebida em: 10/05/2019 | 08:33

20190510072... .pdf 85,75 KB

-- BOM DIA

SEGUE EM ANEXO O OFICIO Nº 369/2019,
REFERENTE SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA E VALIDADE.

Atenciosamente,

Catia Regina Giroto

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/05/10 08:30:38

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.10.2019 07:25:22 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco/PR, 02 de abril de 2019.

À
DAMEDI – DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.
At: Departamento de Licitações

Notificação nº 066/2019
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 718/2019 (11/03/2019);**
Nº 728/2019 (11/03/2019); conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 718/2019 – EMPENHO 891				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
24	10	RL	Algodão Hidrófilo – 250 gramas.	10
50	204	UND	Atadura de Crepom 12cm x 4,5m 100% algodão.	204
73	06	FR	Benzina Retificada – frasco de 1.000ml.	06
200	08	UND	Escadinha com 3 degraus.	07
250	2.002	UND	Fralda descartável infantil, (EG) de 13kg à 16 kg. <i>lote 253</i>	658 <i>-20</i> <i>-100</i>
260	420	UND	Fralda geriátrica, tamanho (EG) peso acima 90kg.	420 <i>-60</i>
321	20	CX	Luva em látex grande, caixa com 100 unidades.	20
335	120	UND	Máscara proteção respiratória N95 (bico de pato).	120
514	250	UND	Sonda para aspiração traqueal nº 12, descartável.	250

PENDÊNCIAS NA AF Nº 728/2019 – EMPENHO 901				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
323	20	CX	Luva em látex média, caixa com 100 unidades.	20 <i>-5</i>
557	41	PCT	Toalha de papel interfolha, branca, medindo 23cm x 21cm com duas dobras, pacote com 1.000 folhas.	41 <i>12/04</i> <i>12/04</i>

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

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

p/ Bandeira.

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



023749

URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO N° 066/2019 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO N° 066/2019 - CONIMS

Enviada em: 02/04/2019 | 14:11

Recebida em: 02/04/2019 | 14:11

20190402130... .pdf 255.74 KB

-- BOA TARDE

Segue em anexo a Notificação n° 066/2019, 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 14:05:55**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.02.2019 13:00:41 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023750

R

CNPJ: 00.136.858/0001-88

Fone: 463313-3550

Fax: 463331-3555

AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530

C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco - PR

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 728/2019

Processo Administrativo: 41/2018
 Processo Nr.: 41/2018
 Data do Processo: 19/04/2018
 Data da Homologação: 13/06/2018
 Sequência da Adjudicação: 167
 Data da Adjudicação: 11/03/2019

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 12/2018 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 901)

Folha: 1/1

Fornecedor: **Damedi - Dambros Comércio de Medicamentos Ltda.** Código: 121 Telefone: 463220-4949
 Endereço: Rua Parana, 299 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL
 Cidade: Pato Branco - PR - CEP: 85501-090 Agência: 495 - PATO BRANCO
 CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329 Conta Corrente: 25900-4

Prezados Senhores,

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

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

Compl. Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00 - MATERIAL HOSPITALAR
 Condições de Pagto: Até o dia 30 do mes subsequente da NF
 Prazo Entrega/Exec.: 5
 Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -
 Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS HOSPITALARES, INSUMOS AMBULATORIAIS, LABORATORIAIS, HOSPITALARES e INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS

Observações:

Notificação
 em

02/04/19

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
202	100,000	UND	Escalpe, dispositivo de uso único, apresentado no calibre 21, embalado unitariamente em blister, estéril, pronto para uso. (14-06-0392)	SOLIDOR	0,149	14,90
323	20,000	CX	Luva para procedimentos em latex média, totalmente isenta de pó, hipoalergênica, ambidestra, espessura mínima de 0,17mm e comprimento mínimo de 280mm. Caixa com 100 unidades. (14-06-0410)	NUGARD	16,09	321,80
418	12,000	UND	PVPI degermante 1.000 ml (14-06-0882)	RIO QUIMICA	20,418	245,02
419	12,000	UND	PVPI topico 1.000 ml (14-06-0703)	FARMAX	14,29	171,48
557	41,000	PCT	Toalha de papel interfolha, na cor branca, 100% celulose virgem, papel não reciclado, medindo aproximadamente 23cm x 21cm com duas dobras, pacote com c/ 1.000 folhas. (02-01-1893)	NC 100% celul	7,605	311,81

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral: 1.065,01
 Desconto: 0,00
 Total Líquido: 1.065,01

Pato Branco, 11 de Março de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - DAMEDI

RUA PARANA, 299 - CENTRO
85501-090 PATO BRANCO - PR
FONE: (46) 3220-4949

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1
000.032.762
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4119 0395 3683 2000 0105 5500 1000 0327 6210 0032 7629

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS - ORGAO PUBLICO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

31.603.723-29

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

90.592.013-84

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141190050584051 21/03/2019 10:11:19

CNPJ

95.368.320/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ENDEREÇO

AFONSO PENA, 1902

MUNICIPIO

PATO BRANCO

FATURA / DUPLICATA

001 20/04/2019 431,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

431,40

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

56,64

TOTAL DA NOTA

431,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EREÇO

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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
3449	SCALP 21G C/100UND - SOLIDOR Lote=81118051 Val=30/05/2023 Qtde=100 PMC=0,00 81118051 Código de Barras: 7898157723377	90189010	041	5102	UN	100	0,149	14,90	0,00	0,00		0,63
5446	PVPI DEGERMANTE 10% 1000ML SEPTIMAX - FARMAX Lote=0000000002 Val=11/02/2021 Qtde=12 PMC=0,00 0000000002 Código de Barras: 7896902215474	30049099	041	5102	UN	12	20,418	245,02	0,00	0,00		32,95
4835	PVPI TOPICO 10% 1000ML (FARMAIODINE) - FARMAX Lote=0000000045 Val=29/01/2021 Qtde=12 PMC=0,00 0000000045 Código de Barras: 7896902212312	30049099	041	5102	UN	12	14,290	171,48	0,00	0,00		23,06

22/03/19
Consortio Intermunicipal de Saúde
Rua Afonso Pena, 1902
85501-530 Pato Branco - PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FORMA PGTO: 30 DIAS

VENDEDOR(A): SUSAMARA

Deve ser Identificado com CNPJ do Depositante-BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0495-2
C.C=25900-4

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS 728/2019

ICMS ISENTA CONF. ART 73, ANEXO V, RICMS PR, VENDA ORGAO PUBLICO

Base Calculo: 0,00 Aliquota: 0,00% Valor Icms: 0,00

www.nanosoftware.com.br

RESERVADO AO FISCO

**023752****Re: Fwd: AFS 718/2019 E 728/2019 PROC 41/2018**

De: Financeiro
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: Fwd: AFS 718/2019 E 728/2019 PROC 41/2018
Enviada em: 12/03/2019 | 08:53
Recebida em: 12/03/2019 | 08:52

recebido

Em 11/03/2019 17:43, Licitação Damedí - Juliane escreveu:

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

Assunto: AFS 718/2019 E 728/2019 PROC 41/2018**Data:** Mon, 11 Mar 2019 16:24:55 -0300**De:** Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>**Para:** DAMEDÍ <financeiro@damedí.com.br>, DAMEDÍ <licitacao@damedí.com.br>

Bom dia

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

AF(s) nº:

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Atenciosamente,

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

De: compras_pedidos@conims.com.br**Enviada:** 2019/03/11 16:19:49**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" (Aflcio MP 201).

Scan Date: 03.11.2019 15:18:41 (-0400)

Queries to: compras_pedidos@conims.com.br

--
Att,
Susamara Reginato
Aux. Administrativo
Damedí Dambros Comercio de Medicamentos Ltda



023753

Re: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 067/2019 - CONIMS

De: Licitação Damedí - Juliane

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 067/2019 - CONIMS

Enviada em: 03/04/2019 | 15:00

Recebida em: 03/04/2019 | 15:49

JUSTIFICAT... .jpeg 823.24 KB

JUSTIFICAT... .jpeg 403.64 KB

Boa tarde, segue em anexo justificativa a notificação 066 e 067/2019.

Em 02/04/2019 10:09, LICITACAO | CONIMS escreveu:

-- BOM DIA

Segue em anexo a Notificação nº 067/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas. Em caso de dúvida estamos à disposição.

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

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/04/02 10:05:09

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.02.2019 08:59:57 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br--
Att.

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

Ao
Consortio Intermunicipal de Saúde - CONIMS
Ref.: Notificação 066/2019 e Notificação 067/2019
Pregão Presencial 012/2018 e 019/2018

JUSTIFICATIVA

A empresa DAMEDI DAMBRÓS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ nº 95.368.320/0001-05, sediada na Rua Paraná, 299, centro, Pato Branco - PR, vem através deste Justificar os itens solicitados na Autorização de Compras nº 718/2019 (11/03/2019), 728/2019 (11/03/2019), 734/2019 (12/03/2019) e prazos de entrega destes, conforme abaixo discriminados:

SERÃO ENTREGUES EM SUA TOTALIDADE NO DIA 10/04/2019.

PENDÊNCIAS NA AF Nº 718/2019 - EMPENHO 891				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
24	10	RL	Algodão Hidrófilo - 250 gramas.	10
50	204	UND	Atadura de Crepom 12cm x 4,5m 100% algodão.	204
73	06	FR	Benzina Retificada - frasco de 1.000ml.	06
200	08	UND	Escadinha com 3 degraus.	07
250	2.002	UND	Fralda descartável infantil, (EG) de 13kg à 16 kg.	658
260	420	UND	Fralda geriátrica, tamanho (EG) peso acima 90kg.	420
321	20	CX	Luva em látex grande, caixa com 100 unidades.	20
335	120	UND	Máscara proteção respiratória N95 (bico de pato).	120
514	250	UND	Sonda para aspiração traqueal nº 12, descartável.	250

PENDÊNCIAS NA AF Nº 728/2019 - EMPENHO 901				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
323	20	CX	Luva em látex média, caixa com 100 unidades.	20
557	41	PCT	Toalha de papel interfolha, branca, medindo 23cm x 21cm com duas dobras, pacote com 1.000 folhas.	41

notificação 67 - encerrou em 03.04.19

PENDÊNCIAS NA AF Nº 734/2019 - EMPENHO 907				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
526	CX	01	Nylon Monofilamento nº 3-0 de 45cm, com agulha 1/2 círculo triângulo 1,5cm - Cx c/ 24 envelopes.	01
590	FR	48	PVPI dergemante - Frasco com 100ml.	48

Pedimos para que aguardem até esta data pois realizamos o pedido junto ao fornecedor, sendo esta data maxima prevista para a entrega destes junto ao órgão solicitante.

Por ser expressão da verdade firmamos o presente.

Pato Branco, 03 de Abril de 2019.

95.368.320/0001-05

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

Maria Rosângela Ronsseri Dambrós


CPF: 855.226.439-00

RG: 3.582.409-0

Sócia / Administradora

PR

023756

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - DAMEDI RUA PARANA, 299 - CENTRO 85501-090 PATO BRANCO - PR FONE: (46) 3220-4949		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.033.011 SÉRIE 1 FOLHA 1/1			
		CHAVE DE ACESSO 4119 0495 3683 2000 0105 5500 1000 0330 1110 0033 0116		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS - ORGAO PUBLICO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190059445390 03/04/2019 11:15:56	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 31.603.723-29	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 90.592.013-84	CNPJ 95.368.320/0001-05	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	DATA DA EMISSÃO 03/04/2019
ENDEREÇO AFONSO PENA, 1902		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 85501-530
MUNICÍPIO PATO BRANCO	UF PR	FONE / FAX (46) 2604-0780	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 11:18:21

FATURA / DUPLICATA
001 03/05/2019 392,26

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 392,26			
JR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 42,68	TOTAL DA NOTA 392,26	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
4709	LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA C/100 TAM M - MEDIX Lote=18080828 Val=30/07/2023 Qtde=5 PMC=0,00 18080828 Código de Barras: 7898947170589	40151900	041	5102	UN	5	16,090	80,45	0,00	0,00		13,87
4285	PAPEL TOALHA 21X23 C/1000F - NC Lote=S/L Val=30/05/2020 Qtde=41 PMC=0,00 S/L	48182000	041	5102	UN	41	7,605	311,81	0,00	0,00		28,81

*Consórcio Intermunicipal de Saúde
Rua Afonso Pena, 1902
85501-530 - Pato Branco - PR
03/04/19*

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORMA PGTO: 30 DIAS VENDEDOR(A): SUSAMARA Deve ser Identificado com CNPJ do Depositante-BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0495-2 C.C=25900-4 REQUISICAO DE COMPRAS 728 ICMS ISENTO CONF. ART 73, ANEXO V, RICMS PR, VENDA ORGAO PUBLICO Base Calculo: 0,00 Aliquota: 0,00% Valor Icms: 0,00		

Gerado em 03/04/2019 às 11:18 pelo UniDANFE 3.6.22 Free | www.unidante.com.br

RECEBEMOS DE DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/04/2019 VALOR TOTAL: 392,26 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - AFONSO PENA, 1902, CENTRO, 85501-530- PATO BRANCO-PR		NF-e 000.033.011 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Pato Branco/PR, 04 de abril de 2019.

Ofício nº 248/Lic.

À
DAMEDI – DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.
A/C Setor Licitações
Pregão Presencial nº 012/2018.
Autorização de Fornecimento nº 718/2019 – Empenho 891.

Em resposta a defesa da Notificação nº 066/2019, na qual a empresa solicita prorrogação de prazo de entrega; informamos o **DEFERIMENTO** conforme segue:

- ITEM 050** – (Atadura de Crepom 12cm x 4,5m 100% algodão);
- ITEM 073** – (Benzina Retificada – frasco de 1.000ml);
- ITEM 200** – (Escadinha com 3 degraus);
- ITEM 250** – (Fralda descartável infantil, (EG) de 13kg à 16 kg);
- ITEM 260** – (Fralda geriátrica (EG) peso acima 90kg);
- ITEM 321** – (Luva em látex grande, caixa com 100 unidades);
- ITEM 335** – (Máscara proteção respiratória N95 (bico de pato);
- ITEM 514** – (Sonda para aspiração traqueal nº 12, descartável); prazo máximo até **10/04/2019**; 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



023758

e

REFERENTE SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO - CONIMS**De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** atendimento@damededi.com.br ,damededi@damededi.com.br ,financeiro@damededi.com.br ,licitacao@damededi.com.br**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** REFERENTE SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO - CONIMS**Enviada em:** 04/04/2019 | 09:31**Recebida em:** 04/04/2019 | 09:31

20190404081... .pdf 84.43 KB

-- BOM DIA

Segue em anexo o Ofício 248/2019, em resposta à sua solicitação de prorrogação de prazo de entrega.

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 09:24:01**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.04.2019 08:18:51 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE
MEDICAMENTOS - DAMEDI**

 RUA PARANA, 299 - CENTRO
85501-090 PATO BRANCO - PR
FONE: (46) 3220-4949

DANFE

 DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

 0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

 000.033.134
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

023759



CHAVE DE ACESSO

4119 0495 3683 2000 0105 5500 1000 0331 3410 0033 1341

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141190063325845 09/04/2019 15:42:17

CNPJ

95.368.320/0001-05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS - ORGAO PUBLICO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

31.603.723-29

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

90.592.013-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

ENDEREÇO

AFONSO PENA, 1902

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

UF

PR

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

FONE / FAX

(46) 2604-0780

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

09/04/2019

DATA DA SAÍDA

09/04/2019

HORA DA SAÍDA

15:45:01

FATURA / DUPLICATA

001 09/05/2019 241,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

241,35

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

41,61

TOTAL DA NOTA

241,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
5187	LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA C/100 TAM M - NITRAFLEX Lote=20180019B Val=10/06/2023 Qtde=15 PMC=0,00 20180019B Código de Barras: 7898941576080	40151900	041	5102	UN	15	16,09	241,35	0,00	0,00		41,61

 12/04/19
 Consórcio Intermunicipal de Saúde
 Rua Afonso Pena, 1902
 Pato Branco - PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FORMA PGTO: 30 DIAS

VENDEDOR(A): SUSAMARA

Deve ser Identificado com CNPJ do Depositante-BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0495-2

C.C=25900-4

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS 728/2019

ICMS ISENTA CONF. ART 73, ANEXO V, RICMS PR, VENDA ORGAO PUBLICO

Base Calculo: 0,00 Aliquota: 0,00% Valor Icms: 0,00

RESERVADO AO FISCO

www.nanosoftware.com.br

Gerado em 09/04/2019 às 15:45 pelo UNIDANFE 3.6.22 Free | www.unidanfe.com.br

Pato Branco/PR, 08 de maio de 2019.

À
VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI.
At: Departamento de Licitações

Notificação nº 117/2019
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 972 (08/04/2019)**; conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 972/2019 – EMPENHO 1216				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
164	1.050	UND	Castanha da Índia 300mg – drágea.	1.050

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

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


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

URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 117/2019 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacaovitalsul@hotmail.com ,licitacao01@vitalsul.com.br ,licitacao06@vitalsul.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 117/2019 - CONIMS

Enviada em: 08/05/2019 | 08:13

Recebida em: 08/05/2019 | 08:13

20190508070... .pdf 110.17 KB

-- BOM DIA

Segue em anexo a Notificação nº 117/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas. Em caso de dúvidas estamos a disposição.

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

Atenciosamente,

C^oia Regina Girotto

LICITACÃO / 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: 2019/05/08 08:10:41

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.08.2019 07:05:25 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023762

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 972/2019

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

Processo Administrativo: 99/2018
 Processo Nr.: 99/2018
 Data do Processo: 02/10/2018
 Data da Homologação: 07/01/2019
 Sequência da Adjudicação: 140
 Data da Adjudicação: 08/04/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
 Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1216)

Folha: 1/2

Fornecedor: **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI -** Código: 1862 Telefone: 4632115461
 Endereço: Rua Vicente Setembrino Palottin, 455 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A
 Cidade: Francisco Beltrão - PR - CEP: 85604-446 Agência: 616-5 - BANCO DO BRASIL
 CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 90752024-20 Conta Corrente: 68.170-9

Prezados Senhores,

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

Objeto: 01 - Administração
 Jade: 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

08 / 05 / 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
164	1.050,000	UND	Castanha da Índia 300 mg- dragea (04-06-2216)			
330	7.500,000	UND	Digoxina 0,25 mg compr. (04-06-2020)	Natulab	0,38	399,00
440	900,000	cáp	Ginseng 29,63 mg + Vit. B1 - 2mg + Vit B2 - 2mg + Vit. B6 - 6mg + Vit. B12 - 0,005mg + Vit. A 7.500UI + Vit. C - 60mg + Vit. E - 10,5 mg + Sulfato Ferroso 15mg + Fosfato Dicálcio 150 mg + Pantotenato de cálcio 10,5 mg + Bitartarato de Colina 10 mg + Niacinamida 15 mg + Inositol 5 mg + Metionina 5 mg + Adenosina 0,75 mg + Biotina 0,25 mg + Ácido Fólico 0,2mg - Cáps. (POLISSENG/GEROVITAL) (04-06-4235)	PHARLAB EMS	0,09 1,63	675,00 1.467,00
457	10.000,000	UND	Hidroclorotiazida 25mg compr. (04-06-2062) <i>CI 30 10UN</i>			
473	42.990,000	UND	Ibuprofeno 600 mg compr. (04-06-2069) <i>CI 20 10UN</i>	MEDQUIMICA	0,0138	138,00
570	50,000	UND	Mikania Glomerata xarope - 100ml (04-06-3142)	MULTILAB	0,22	9.457,80
590	5.100,000	UND	Nimodipina 30 mg. compr. (04-06-1880)	TAUENS	1,98	99,00
602	672,000	UND	Olanzapina 10 mg compr. (46-01-0083) <i>CANCELADO (ESTORNO)</i>	Vitamedic	0,18	918,00
613	252,000	UND	Orlistate 120 mg - cáps (04-06-4351)	EMS	0,398	267,46
635	6.000,000	UND	Passiflora incarnata 260 mg compr. (04-06-3028)	Germed	1,58	398,16
639	4.590,000	UND	Pentoxifilina 400 mg. compr. (04-06-2132)	Natulab	0,42	2.520,00
662	100,000	UND	Prednisolona 20mg - compr (04-06-3148)	EMS	0,55	2.524,50
				Nova Química	0,32	32,00

Pato Branco, 8 de Abril de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski
 Coord. Compra, Almox. Manut. e Frotas
 Res. 02/2018 - CONIMS
 Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023763

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.: 972/2019

Processo Administrativo: 99/2018
 Processo Nr.: 99/2018
 Data do Processo: 02/10/2018
 Data da Homologação: 07/01/2019
 Sequência da Adjudicação: 140
 Data da Adjudicação: 08/04/2019

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1216)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
677	6.000,000	UND	Propranolol 40 mg compr. (04-06-2143)	Osorio	0,013	78,00
697	280,000	BISN	Retinol 5000UI + Colecalciferol 900UI + Óxido de Zinco 150 mg - pomada 45g (04-06-4009) CANCELADO	CIMED	2,70	756,00
803	23.460,000	UND	Venlafaxina 75 mg compr. (46-01-0116)	Geolab	0,525	12.316,50
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	32.046,42
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	32.046,42

estorno 1.023,46

R\$ 31.022,96

Pato Branco, 8 de Abril de 2019

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

Res. 02/2018 CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI-ME



RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455.
PE. ULRICO
FRANCISCO BELTRAO - PR
C.N.P.J. 27.860.256/0001-25
FONE (46)3211-5461 CEP 85604-446

ATUAREZA DA OPERAÇÃO
/enda Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 5851
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4119 0427 8602 5600 0125 5500 1000 0058 5112 3302 7880

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

NÚMERO PROTOCOLO

141190064410940 10/04/2019 20:25:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO/RECEBEDOR

CONS INTERMUN DE SAUDE

ENDEREÇO

R AFONSO PENA, 1902

MUNICIPIO

PATO BRANCO

001

01/05/2019

15.549,10

FONE/FAX

(46)3313-3550

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

85501-530

BAIRRO/DISTRITO

ANCHIETA

CNPJ

00.136.858/0001-88

DATA EMISSAO

10/04/2019

DATA DE ENT/SAL

10/04/2019

HORA DE SAIDA

20:24:00

FASE DE CALCULO ICMS

R\$ 15.549,10

VALOR DO ICMS

R\$ 2.798,84

BASE DE CALCULO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 15.549,10

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACES.

R\$ 0,00

VALOR DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 15.549,10

RAZAO SOCIAL

SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME

ENDEREÇO

R ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407

QUANTIDADE

33

ESPECIE

MARCA

NUMERO

0000

PLACA

UF

PR

CNPJ/CPF

15.488.297/0001-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0,000

DESCRICO DO PRODUTO/SERVICO

(+)IBUPROFENO 600MG CPR C/20 - MULTILAB PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00

Vlr ST: 0,00 Lote: 426378 Qtd: 42.980,00 Fab: 26/09/2018 Val: 26/08/2020;

(-)PASSIFLORA INCARNATA 260MG CPR C/20 - NATULAB PF: 0,00 PMC: 0,00

Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 33674 Qtd: 6.000,00 Fab: 01/11/2018 Val:

30/11/2020;

(+)NIMODIPINO 30MG CPR C/50 - VITAMEDIC PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00

Vlr ST: 0,00 Lote: 047293 Qtd: 5.100,00 Fab: 09/07/2018 Val: 08/07/2020;

(+)PENTOXIFILINA 400MG CPR C/30 - EMS PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr

ST: 0,00 Lote: 0V3146 Qtd: 4.590,00 Fab: 06/01/2019 Val: 06/01/2021;

(-)GUACO (MIKANTA GLOMERATA) 120ML - TAUJENS PF: 0,00 PMC: 0,00 Base

ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 1837184 Qtd: 50,00 Fab: 13/12/2018 Val: 13/12/2020;

(+)PREDNISOLONA 20MG CPR C/10 - NOVA QUIM PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST:

0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 057128 Qtd: 100,00 Fab: 06/11/2018 Val: 06/11/2020;

UNID

5102

QUANTIDADE

42980,00000

V.UNITARIO

0,2200

V. TOTAL

9.455,60

BC ICMS

9.455,60

V. ICMS

1.702,01

V. IPI

0,00

ALIQ. ICMS

18,00

DESCRICO DO PRODUTO/SERVICO

(+)IBUPROFENO 600MG CPR C/20 - MULTILAB PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00

Vlr ST: 0,00 Lote: 426378 Qtd: 42.980,00 Fab: 26/09/2018 Val: 26/08/2020;

(-)PASSIFLORA INCARNATA 260MG CPR C/20 - NATULAB PF: 0,00 PMC: 0,00

Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 33674 Qtd: 6.000,00 Fab: 01/11/2018 Val:

30/11/2020;

(+)NIMODIPINO 30MG CPR C/50 - VITAMEDIC PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00

Vlr ST: 0,00 Lote: 047293 Qtd: 5.100,00 Fab: 09/07/2018 Val: 08/07/2020;

(+)PENTOXIFILINA 400MG CPR C/30 - EMS PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr

ST: 0,00 Lote: 0V3146 Qtd: 4.590,00 Fab: 06/01/2019 Val: 06/01/2021;

(-)GUACO (MIKANTA GLOMERATA) 120ML - TAUJENS PF: 0,00 PMC: 0,00 Base

ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 1837184 Qtd: 50,00 Fab: 13/12/2018 Val: 13/12/2020;

(+)PREDNISOLONA 20MG CPR C/10 - NOVA QUIM PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST:

0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 057128 Qtd: 100,00 Fab: 06/11/2018 Val: 06/11/2020;

UNID

5102

QUANTIDADE

6000,00000

V.UNITARIO

0,4200

V. TOTAL

2.520,00

BC ICMS

2.520,00

V. ICMS

453,60

V. IPI

0,00

ALIQ. ICMS

18,00

INFORMACOES COMPLEMENTARES

PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Almeida Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMACOES DE DIVERGENCIA, AYARIA E DEVOLUCAO,
NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CFOP: 59106910 INDICAM BONIFICACAO. NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES DE TERMO LABEIS. Pedido interno : 443576 - CONIMS - EMPENHO 1216
- AF 9722019 PE 33/2018 - PARA PGTO: BANCO DO BRASIL / AG 0616-5 CC 68.170-9 CASONECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL:
LICITACAO01@VITALSUL.COM.BR - (+)Positivo: 12.930.10 (-)Negativo: 2.619.00 (*)Neutra: 0,00 Filial - Pedido: 1 - 5.476 Rote: 482 - Proce: 61 - Represent: 51-VENDEDOR LICITACAO VITALSUL - Fone:
463211-5461 Obs Cpt: Pedido interno : 443576 - CONIMS - EMPENHO 1216 - AF 9722019 PE 33/2018 - PARA PGTO: BANCO DO BRASIL / AG 0616-5 CC 68.170-9 CASONECESSITE DE BOLETO
BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALSUL.COM.BR

RESERVADO AO FISCO

023764

DOCUMENTO FISCAL

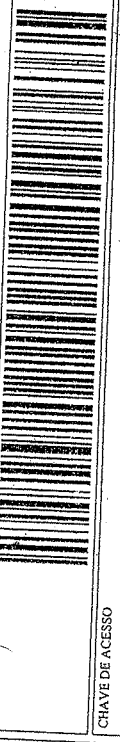
VITALSUL DIS. ARBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI-ME



RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455.
PE. ULRICO
FRANCISCO BELTRAO - PR
C.N.P.J. 27.860.256/0001-25
FONE (46)3211-5461 CEP 85604-446

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
Nº 5956
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4119 0427 8602 5600 0125 5500 1000 0059 5617 0578 7175
Consulna de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NÚMERO PROTOCOLO
14119006723394 | 15/04/2019 19:34:2
CNPJ 27.860.256/0001-25
CNPJ 00.136.858/0001-88
BAIRRO/DISTRITO ANCHIETA
CEP 85501-530
UF PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL
UF PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSAO 15/04/2019
DATA DE ENT/SAI 15/04/2019
HORA DE SAIDA 19:32:00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 12.714,66
VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 12.714,66
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 0,00
VALOR DO IPI R\$ 0,00
VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00
OUTRAS DESPESAS ACES. R\$ 0,00
CNPJ/CPF 15.488.297/0001-53
INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO LÍQUIDO 0,000
V. TOTAL 398,16
V. UNITARIO 1,5800
QUANTIDADE 252,0000
UNID UN
CST 200
CHOP 5102
DESCR. DO PRODUTO/SERVICOS
(-) ORLISTATE 120MG CPS C/42 - GERMED PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vif: 30049099
ST: 0,00 Lote: 050380 Qtd: 252,00 Fab: 01/09/2017 Val: 30/09/2019;
(+) VENLAFAXINA 75MG CPS C/30 - DELTA PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vif: 30049099
ST: 0,00 Port.: C1 Lote: 00010688 Qtd: 23.460,00 Fab: 01/07/2018 Val: 01/07/2020;

BC ICMS 398,16
VICMS 71,67
V. IPI 0,00
ALTO ICMS 18,00
ALTO IPI 0,00
PESO BRUTO 0,000
V. TOTAL 398,16
V. UNITARIO 1,5800
QUANTIDADE 252,0000
UNID UN
CST 200
CHOP 5102
DESCR. DO PRODUTO/SERVICOS
(-) ORLISTATE 120MG CPS C/42 - GERMED PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vif: 30049099
ST: 0,00 Lote: 050380 Qtd: 252,00 Fab: 01/09/2017 Val: 30/09/2019;
(+) VENLAFAXINA 75MG CPS C/30 - DELTA PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vif: 30049099
ST: 0,00 Port.: C1 Lote: 00010688 Qtd: 23.460,00 Fab: 01/07/2018 Val: 01/07/2020;

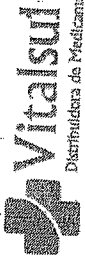
PRETE POR CONTA 0 - Por conta do Rem
MUNICIPIO COLOMBO
PLACA
CODIGO ANIT
TRANSPORTE/VEICULO
MARCA
NUMERO

RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PRCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGENCIA, AVARIA E DEVOLUCAO, NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CROP: 5910/6910 INDICAM BONIFICACAO, NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES DE TERMO LABEIS. Pedido interno: 444209 - CONIMS - EMPENHO 1216 AF 972/2019 PROCESSO 99/2018 PE 33/2018 - PARA PGTO: BANCO DO BRASIL / AG 0616-5 C/C 68.170-9 CASONECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALSUL.COM.BR - (+) Positiva: 12.316,50 (-) Negativa: 398,16 (+) Neutral: 0,00 Filtal - Pedido: 1 - 5.568 Rom: 482 Prior: 61 Repes: 51 - VENDEDOOR LICITACAO VITALSUL - Fone: (46) 3211-5461 Obs: Cpl: Pedido interno: 444209 - CONIMS - EMPENHO 1216 AF 972/2019 PROCESSO 99/2018 PE 33/2018 - PARA PGTO: BANCO DO BRASIL / AG 0616-5 C/C 68.170-9 CASONECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALSUL.COM.BR

18/04/19

023765

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI-ME



RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455.
PE. ULRICO
FRANCISCO BELTRAO - PR
C.N.P.J. 27.860.256/0001-25
FONE (46)3211-5461 CEP 85604-446

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercad. Adquir.e/ou Receb.Terceiros

4119 0427 8602 5600 0125 5500 1000 0062 1912 7222 2064

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 6219
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
NÚMERO PROTOCOLO

INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUÍTO
INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO

DESTINATÁRIO/REMITENTE
CNPJ 27.860.256/0001-25

BAIRRO / DISTRITO ANCHIETA
CEP 85501-530
UF PR

CNPJ 00.136.858/0001-88
INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455 - PE. ULRICO

MUNICÍPIO PATO BRANCO
UF PR

RAZÃO SOCIAL
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME

ENDEREÇO
R ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407

MUNICÍPIO COLOMBO
UF PR

PLACA
0-Port cortia do Rem

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 2.357,86
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 2.357,86

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	PESO LIQUIDO	CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
														BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.			
01.02.01.1259	(+)DIGOXINA 0,25MG CPR C/70 - PHARLAB PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 VIT ST: 0,00 Lote: 19000603 Qtd: 7.500,00 Fab: 26/02/2019 Val: 28/02/2021	30049079	000	5102	UN	0,0900	675,00	675,00	0,00	0,00	18,00	0,00	0,000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.357,86	R\$ 2.357,86
01.01.02.462	(-)PANAX GINSENG/ASSOC CPS C/60 - EMS PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 VIT ST: 0,00 Lote: 0Y0281 Qtd: 900,00 Fab: 10/03/2019 Val: 08/03/2021	30045090	000	5102	UN	1,6500	1.467,00	1.467,00	264,06	0,00	18,00	0,00	0,000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.357,86	R\$ 2.357,86
01.02.02098	(+)HIDROCLOROTIAZIDÁ 25MG CPR C/30 - MEDQUIMICA PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 VIT ST: 0,00 Lote: 81949S Qtd: 9.990,00 Fab: 12/02/2019 Val: 12/02/2021	30049079	040	5102	UN	0,0138	137,86	137,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.357,86	R\$ 2.357,86
01.02.02979	(+)PROPRANOLOL 40MG CPR C/6000 - OSORIO MOR PF: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 VIT ST: 0,00 Lote: 159718 Qtd: 6.000,00 Fab: 16/07/2018 Val: 30/07/2021	30039046	540	5102	UN	0,0130	78,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.357,86	R\$ 2.357,86

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP:80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA, AVARIA E DEVOLUÇÃO. EMPENHO 1216 PE 3318 - PARA PCTO: BANCO DO BRASIL / AG 06165-5 C/C 68.170-9 CASONECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALSUL.COM.BR (+)Positiva: 890,86 (-)Negativa: 1.467,00 (*)Natura: 0,00 Filial - Pedido: 1 - 5.823 Rote: 482 Prior: 61 Repres: 51-VENDEDOR LICITACAO VITALSUL - Fone: (46) 3211-5461 Ohs Cpf: Pedido interno : 446345 - CONIMS AF 972/19 EMPENHO 1216 PE 3318 - PARA PGTO: BANCO DO BRASIL / AG 06165-5 C/C 68.170-9 CASONECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALSUL.COM.BR

RESERVADO AO FISCO

Recibido por
CONTAS
da Lei 8.666/93
COTAS
0205
0205

023766

p/ 20105

Ⓜ

DEFESA À NOTIFICAÇÃO Nº 117/19__CONIMS

De: VITALSUL DIST. MEDICAMENTOS

Para: licitacao@conims.com.br , licitacao01@vitalsul.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: DEFESA À NOTIFICAÇÃO Nº 117/19__CONIMS

Enviada em: 08/05/2019 | 16:50

Recebida em: 08/05/2019 | 16:50

DEFESA À NO... .pdf 711.45
KB

Nota Fiscal... .pdf 96.06 KB

Prezados, boa tarde!

Segue anexo **DEFESA À NOTIFICAÇÃO 117/2019**.

Qualquer dúvida estamos à disposição.

Att.:

--
DAIANA CHIAPETTI - Setor de Licitações
VITALSUL DIST. MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ: 27.860.256/0001-25
(46) 3211-5455

-- () - Mensagem encaminhada -----

Assunto:URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 117/2019 - CONIMS

Data:Wed, 08 May 2019 08:13:26 -0300

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

Para:licitacaovitalsul@hotmail.com <licitacaovitalsul@hotmail.com>, licitacao01@vitalsul.com.br <licitacao01@vitalsul.com.br>, licitacao06@vitalsul.com.br <licitacao06@vitalsul.com.br>

-- BOM DIA

Segue em anexo a Notificação nº 117/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.
Em caso de dúvidas estamos a disposição.

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

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/05/08 08:10:41

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.08.2019 07:05:25 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

--
DAIANA CHIAPETTI - Setor de Licitações
VITALSUL DIST. MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ: 27.860.256/0001-25
(46) 3211-5455

Francisco Beltrão-PR, 08 de maio de 2019.

CONIMS - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
PATO BRANCO - Estado do Paraná.
Setor de Licitações e Contratos.

27.860.256/0001-25
Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli
R. Vicente Setembrino Palottin, 455
B. Padre Ulrico - CEP 85.604-446
Francisco Beltrão - Paraná

Ref.: **DEFESA À NOTIFICAÇÃO N.º 117/2019**

A signatária da presente **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n.º 27.860.256/0001-25, vem respeitosamente apresentar '**RECURSO ADMINISTRATIVO**' com base art. 5º, inciso IV, que assegura o contraditório e a ampla defesa para os litigantes em processo administrativo da Constituição Federal de 1988, ante a **NOTIFICAÇÃO N.º 117/2019**, pelos fatos e fundamentos a seguir expostos.

1. DOS FATOS:

Trata-se de notificação extrajudicial, cerca do atraso na entrega total da **Autorização de Fornecimento (AF) 972/19**.

2. DOS FATOS QUE JUSTIFICAM:

Preliminarmente, cumpre frisar que a conduta da empresa **VITALSUL** está voltada a prestar o melhor atendimento ao interesse público e obrigações contratuais. Ainda que houve irregularidade praticada pela mesma, teoricamente se deram por fatores alheios a sua vontade.

No caso concreto, trata-se de atraso no fornecimento do medicamento 'CASTANHA DA ÍNDIA 300MG DRÁGEA'. Ocorre que ao receber a respectiva autorização a Proponente não disponibilizava mais do item em estoque, porém já tinha novo pedido implantado no seu fornecedor.

Todavia, não foi possível realizar a entrega no prazo determinado, pois a indústria farmacêutica segue ordem cronológica de faturamento e, devido a alta demanda, não conseguiu disponibilizar novos lotes de imediato.

De outro norte, cumpre frisar que o item foi faturado na indústria em 30/04, o qual se encontra em transito com agendamento para entrega nesta distribuidora em 14 dias.

Diante das adversidades, a **VITALSUL** reitera seus sinceros pedidos de desculpa pelo atraso e informa que assim que o item entrar em seu estoque será imediatamente faturado e encaminhado ao Órgão, com previsão de entrega até 20/05, no máximo.

3. DO DIREITO:

Efetivamente, os entes da administração pública tem o poder de alterarem unilateralmente as condições dos contratos administrativos, inclusive as relativas à data de entrega. Esta situação se submete ao ditame da **Lei 8.666/93, art. 57, §1º**:

"Art. 57. A duração dos contratos regidos por esta Lei ficará adstrita à vigência dos respectivos créditos orçamentários, exceto quanto aos relativos:

(...)

§ 1º Os prazos de início de etapas de execução, de conclusão e de entrega admitem prorrogação, mantidas as demais cláusulas do contrato e assegurada a manutenção de seu equilíbrio econômico-financeiro, desde que ocorra algum dos seguintes motivos, devidamente autuados em processo:

(...)
V - impedimento de execução do contrato por fato ou ato de terceiro reconhecido pela Administração em documento contemporâneo à sua ocorrência;"

Em respeito ao Estado Democrático de Direito, à Dignidade da Pessoa Humana e à Administração Pública como meio essencial para a construção do bem comum, torna-se necessária à margem de liberdade concedida ao agente público no exercício do Poder Discricionário, em razão da impossibilidade do Legislador prevê todas as situações da vida real.

Não é tormentoso constatar que o preceito acima transcrito prevê hipótese causadora de prorrogação contratual. Caso em que não há inadimplemento culposos justificador de qualquer sanção. Ou seja, não se pune alguém em virtude de mera ocorrência de um evento material indesejável.

Muito embora as sanções estivessem descritas no edital e ata homologada, há que se evidenciar todos os argumentos expostos e, no que tange às sanções previstas, também há que se destacar o princípio da culpabilidade, conforme diz **Justen Filho**¹:

A reprovabilidade envolve uma avaliação conjugada do posicionamento subjetivo do sujeito e dos efeitos danosos gerados pela infração. Lembre-se que a Lei 8.666/1993 determina que as sanções administrativas são decorrência do inadimplemento do contratado (arts. 86 e 87), o que pressupõe inexecução culposa. Portanto, não basta a mera verificação da ocorrência objetiva de um evento danoso. É imperioso avaliar a dimensão subjetiva da conduta do agente, subordinando-se a sanção não apenas à existência de elemento reprovável, mas também fixando-se a punição em dimensão compatível (proporcionada) à gravidade da ocorrência. (grifou-se)

Reitera-se que a **VITALSUL** não teve qualquer intenção de causar inconveniências ao Consórcio. Trata-se evidentemente de fatores imprevisíveis, não má-fé. Portanto, não há

¹ JUSTE FILHO, Marçal. Comentários à lei de licitações e contratos administrativos (livro eletrônico). 2. Ed. - São Paulo: Editora Revista dos Tribunais, 2016.

inadimplemento justificador de sanções, principalmente porque está empenhada para solucionar o conflito o mais breve possível.

4. DO PEDIDO

Diante do acima exposto, considerando a necessidade de prevenir responsabilidades, promover a conservação e ressalva de seus direitos, respeitosamente requer:

1 - a improcedência *in totum* da NOTIFICAÇÃO, com acolhimento das justificativas e razões de defesa, extinguindo-se o presente processo, acatando-se a prorrogação de entrega, até 20/05, em observância ao art. 57 - 1º parágrafo da Lei 8.666/93;

2 - seja observado os princípios da legalidade e da proporcionalidade, eis que não houve conduta culposa, cuja intercorrência já esta sendo regularizada.

Termos que pede,
e espera deferimento.



VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME
CNPJ: 27.860.256/0001-25

27.860.256/0001-25
Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli
R. Vicente Setembrino Palottin, 455
B. Padre Ulrico - CEP 85.604-446
Francisco Beltrão - Paraná


023772

Recebi(emos) de NATULAB LABORATORIO S.A. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.150.313
SÉRIE: 1

 NATULAB LABORATORIO S.A R RH, 02, URBIS II 44574.150 - SANTO ANTONIO DE JESUS/BA Fone/Fax: 7533115555	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.150.313 SÉRIE: 1 1- Saída 1 FLS.:1/1 2- Entrada	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 2919 0402 4569 5500 0183 5500 1000 1503 1318 1756 7531
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO 6105		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129191006718221 30/04/2019 12:13:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 48969842	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.456.955/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		CNPJ / CPF 04.372.020/0001-44	DATA DA EMISSÃO 30/04/19
ENDEREÇO ROD PERIMETRAL NORTE, 591/ PROX AO DETRAN		BAIRRO / DISTRITO PADRE ULRICO	CEP 85601-971
MUNICÍPIO FRANCISCO BELTRAO	FONE / FAX 4632115000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9023144821
FATURA		HORA DA ENTRADA / SAÍDA 12:13:49	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

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	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	361,51	0,00	0,00
TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA

RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF SP	CNPJ / CPF 18.233.211/0024-26
ENDEREÇO AV ANTONIO FREDERICO OZANAN, 6200		MUNICÍPIO JUNDIAI		INSCRIÇÃO ESTADUAL 407607980119		PESO LÍQUIDO 24,200
QUANTIDADE 11,000	ESPÉCIE CXS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 24,200	PESO LÍQUIDO 24,200	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
24065	VARIVAX 300MG 3BLX 100CM X 500T FARMALote: 41250 Validade: 30/04/2021 Quantidade: 550 PNC: 0,00	30049099	520	6.105	UN	550								

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 00000440500147	VALOR TOTAL SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00	FUNRURAL 0,00	TOTAL FATURADO 4.802,99
---------------------------------------	------------------------------	-------------------------------	------------------------	------------------	----------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Representante: SASCKIA REPRESENTACOES EIRELI PEDRO-werran@werbran.com.br Mercadoria será retirada do depósito fechado, estabelecido na Rua Stª Terezinha, S/N, quadra A, Galpão I, Stª Antª de Jesus, BA, CNPJ nº 02.456.955/00002-64 e Inscrição Estadual nº 116.747.743NO. Redução base de calculo do ICMS conforme convênio nº 34/2006. Lista Negativa: 30049099 Quantidade: 1 Pedidos: 071426; ** O.C 019142 ** OC: 190411158095

RESERVADO AO FISCO

Pato Branco/PR, 09 de maio de 2019.

Ofício nº 362/Lic.

À

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS – EIRELI.
A/C Setor Licitações

Processo Licitatório nº 099/2018 - Pregão Eletrônico nº 033/2018
Autorizações de Fornecimento nº 972/2019 – Empenho 1216.

Prezados Senhores,

Em resposta a defesa da notificação nº 117/2019, referente ao seu pedido de prorrogação do prazo de entrega, o qual vossa empresa informou estar faturado e em trânsito para a distribuidora, informamos o **DEFERIMENTO** conforme segue:

ITEM 164 – (Castanha da Índia 300mg – drágea); com prazo máximo até **20/05/2019**; 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

REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao01@vitalsul.com.br ,licitacaovitalsul@hotmail.com ,licitacao03@vitalsul.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA - CONIMS

Enviada em: 09/05/2019 | 09:36

Recebida em: 09/05/2019 | 09:36

20190509082... .pdf 72.67 KB

-- BOM DIA

SEGUE EM ANEXO O OFÍCIO Nº 362/2019,
EM RESPOSTA À SUA SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA.

Atenciosamente,

Catia Regina Giroto.

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

.P: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/05/09 09:31:50

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.09.2019 08:26:35 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI-ME
 RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455.
 PE. ULRICO
 FRANCISCO BELTRAO - PR
 C.N.P.J. 27.860.256/0001-25
 FONE (46)3211-5461 CEP 85604-446

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 6437
 Nº 1
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO: 4119 0527 8602 5600 0125 5500 1000 0064 3710 2717 7178
 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizada

NÚMERO PROTOCOLO: 141190081906709 09/05/2019 15:17:31
 CNPJ: 27.860.256/0001-25

DESTINATÁRIO/REMITENTE
 CNPJ: 00.136.858/0001-88
 DATA EMISSÃO: 09/05/2019
 BAIRRO/DISTRITO: ANCHIETA
 CEP: 85501-530
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: PR
 UF: PR
 FONE/FAX: (46)3313-3550
 Fatura Duplicata

CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DOS PRODUTOS	
VALOR DO ICMS	R\$ 71,82	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	R\$ 0,00
VALOR DO SEGURO	R\$ 0,00	VALOR DO IPI	R\$ 0,00
BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 399,00
DESCONTO	R\$ 0,00		
VALOR TOTAL	R\$ 399,00		

TRANSPORTADOR/VOLVIME		CÓDIGO ANT		PLACA	
FRETE POR CONTA	0 - Por conta do Rem	UF	PR	CNPJ / CPF	15.488.297/0001-53
MUNICÍPIO	COLOMBO	UF	PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	500	PESO BRUTO	0,000	PESO LÍQUIDO	0,000
CMV / SH	30049099				
DESCR. PROD	(-)CASTANHA DA INDIA 100MG CPR C/30 - NATULAB PE: 0,00 PMC: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr-ST: 0,00 Lote: 41235 Qtd: 1.050,00 Fab: 31/12/2018 Val: 31/12/2020;				
CMV / SH	30049099	V. UNITARIO	0,3800	V. TOTAL	399,00
CMV / SH	30049099	QUANTIDADE	1050,0000	BC ICMS	399,00
CMV / SH	30049099	CST	500	V. IPI	0,00
CMV / SH	30049099	CFOP	5102	ALIQ. ICMS	18,00
CMV / SH	30049099	UNID	UN	ALIQ. IPI	0,00

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA, AVARIA E DEVOLUÇÃO, O RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CFOP: 59106910 INDICAM BONIFICAÇÃO. NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES DE TERMO LABEIS. Pedido interno: 448066 - CONIMS AF 97219 MPENHO 1216 PE 33/18 - PARA PGTO: BANCO DO BRASIL / AG 0616-5 CC 68.170-9 CASONECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALSUL.COM.BR - (+)Positiva: 0,00 (-)Negativa: 399,00 (-)Neutra: 0,00 Filial - Pedido: 1 - 6.041 Rota: 482 Prof: 61 Repres: 51-VENDEPOR LICITACAO VITALSUL - Fone: (46)3211-5461 Obs Cpi: Pedido interno: 448066 - CONIMS AF 97219 EMPENHO 1216 PE 33/18 - PARA PGTO: BANCO DO BRASIL / AG 0616-5 CC 68.170-9 CASONECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALSUL.COM.BR

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

Conselho Inter municipal de Saúde em 13/05/19

RESERVADO AO FISCO

Recebido: SAMIA

pt06/06

Pedido de Dilação de Prazo 8658.05.2019

De: Daniel Fernando Gottems

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Pedido de Dilação de Prazo 8658.05.2019

Enviada em: 13/05/2019 | 14:13

Recebida em: 13/05/2019 | 14:13

8658.05.2019.pdf 64.27 KB

0621.2019.LICIT.pdf 2.19 MB

Boa tarde.

Segue anexo pedido de prorrogação de prazo.

Solicitamos que retornem a este e-mail com o deferimento ou indeferimento desta solicitação.

Informamos, estar à disposição para eventuais esclarecimentos.

Atenciosamente,



Daniel Fernando Gottems
Notificações / Cartas.
Departamento de Licitação
+55 (45) 2103-1390
www.pratidonaduzzi.com.br

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

127656 CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS - PATO BRANCO - PR

Toledo (PR), 13 de maio de 2019

Pedido nº. 1241/19

Pregão nº. 033/2018

Carta nº. 8658/05/2019

Licitação: 16255

Ordem SAP: 3055603 - 3055808

NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA., pessoa jurídica de direito privado, situada Av. Egydio Munaretto, s/n, Km 03, Sala 01, Bairro Cesar Park, no município de Toledo/PR, inscrita no CNPJ/MF sob o n. 11.034.934/0001-60, VEM perante Vossa Senhoria solicitar, **PRORROGAÇÃO DE PRAZO**, referente ao fornecimento dos medicamentos constantes no pedido supracitado.

Preliminarmente, é necessário esclarecer que a Requerente tem pleno conhecimento da responsabilidade da Administração Pública, no que diz respeito ao abastecimento de medicamentos à população. Por tal razão, trabalha incessantemente na comercialização de medicamentos de alta qualidade e confiabilidade, sem medir esforços para atingir o cumprimento dos itens em sua totalidade nos termos e prazos contratados.

Desta forma, a empresa **NDS Distribuidora de Medicamentos Ltda.**, vem informar que não será possível fornecer os medicamentos do pedido supracitado em sua totalidade na data aprazada, visto que, conforme ofício nº.0621/2019/LICIT da indústria farmacêutica **Prati Donaduzzi & Cia Ltda** seu procedimento produtivo foi postergado. Vide anexo.

Em face do exposto, estando a empresa voltada para o melhor atendimento de seus clientes e considerando que age de boa-fé, requer com base no artigo 57, §1, II, da Lei de Licitações 8.666/93, seja aceito o presente pedido de **PRORROGAÇÃO DE PRAZO**, conforme previsões de faturamento e entrega descritas abaixo.

Tendo plena confiança no poder de julgar sensatamente e no discernimento desse r. Órgão, sem que haja necessidade de possíveis aplicações de sanções administrativas, manifestamos nossos votos de estima e consideração, e nos colocamos a disposição em caso de quaisquer esclarecimentos que possam surgir.

Código	Descrição	Quantidade	Previsão de Faturamento	Previsão de Entrega
268	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VP	1.000	31/05/2019	06/06/2019
16749	CAPTOPRIL 50MG 20X15 (300 CPS)-VP	13.500	22/05/2019	29/05/2019
12458	METRONIDAZOL GEL VG 50 G+10 APL-VP	300	22/05/2019	29/05/2019
267	NEOMICINA+BACITRACINA POM 10 G-VP	1.800	22/05/2019	29/05/2019
16951	SULFA+TRIMETO 400+80MG 20X10 CPS-VP	2.600	22/05/2019	29/05/2019
13922	VALPROATO DE SODIO 50MG/ML 100 ML+CP-VP	300	22/05/2019	29/05/2019

Sem mais para o momento, nos colocamos a disposição para sanar quaisquer dúvidas que possam surgir.

Termos em que,
Pede Deferimento.

VIRGILIO DEL GIUDICE JUNIOR:
56138482972

Assinado digitalmente por VIRGILIO DEL GIUDICE JUNIOR:56138482972
DN: C=BR, O=CP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(EM BRANCO), OU=81047508001038, CN=VIRGILIO DEL GIUDICE JUNIOR:56138482972
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2019-05-13 11:06:08
Fonte: Roadet Versão: 9.0.0

Gerente Nacional de Vendas Hospitalar
NDS, Distribuidora de Medicamentos Ltda.

Aguardamos retorno para o e-mail daniel.gotttems@pratidonaduzzi.com.br

NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Av. Egydio Geronimo Munaretto s/n | César Park | CEP 85.915-175 | Toledo, PR | Fone: (45) 0800 702-1331

À NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Ofício nº. 0621/2019/LICIT

Ref. Fornecimento de medicamentos.

PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA., pessoa jurídica de direito privado, estabelecida à Rua Mitsugoro Tanaka, 145 – Centro Industrial Nilton Arruda, na Cidade de Toledo, Estado do Paraná – CEP 85903-630, inscrita no CNPJ nº 73.856.593/0001-66 e Inscrição Estadual nº 41806327-06, vem respeitosamente perante seus clientes, informar sobre o fornecimento de medicamentos conforme segue:

A empresa esclarece que, os medicamentos listados abaixo, se encontram em processo produtivo, ou seja, passando por análises para ser liberado para venda, distribuição e consumo.

Salientamos que, esse processo de análises segue o que preconiza a RDC 17 da ANVISA, a qual prevê que as indústrias farmacêuticas devem observar e seguir as Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, devendo cumprir suas diretrizes em todas as operações envolvidas na fabricação dos produtos, garantindo a qualidade dos medicamentos fabricados de acordo com o uso pretendido e requerido pelo registro. O cumprimento desses requisitos garante a obtenção de produtos confiáveis, seguros e eficazes, através dos estudos e testes. Todos os testes devem ser minuciosamente realizados para que os insumos possam ser liberados para a produção do medicamento.



Assim, configurando-se fatores imprevisíveis, alheios à vontade desta empresa, tais como, processos complexos de controle de qualidade exigidos pela ANVISA, que podem comprometer a entrega dos itens adjudicados tempestivamente.

Diante do exposto, segue abaixo tabela com previsão de faturamento:

Código	Medicamento	Previsão de Faturamento
2691	ACICLOVIR CR 10 G X 100 BG-VP	15/05/2019
7492	IONCLOR 60MG/ML SOL PL 100 ML-VP	20/05/2019
13213	AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML+DIL X 50 FR-VP	15/05/2019
18181	LOSARTANA POTASSICA 50MG 32X30 (960 CPS) CPS-VP	14/06/2019
12439	NISTATINA CR VG 60 G+14 APL - VP	15/05/2019
6097	CETOCONAZOL 200MG 30X15 (450 CPS)-VP	15/05/2019
13491	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS VD 20 ML X 100 FR-VP	20/05/2019
15047	GINKGO VITAL 80MG 30X10 (300 CPS)-VP	15/05/2019
5920	CIMETIDINA 200MG 60X10 (600 CPS)-VP	15/05/2019
259	DEXAMETASONA AC CR 10 G-VP	14/06/2019
2698	NISTA 100000UI/ML SUS PL 30 ML - VP	15/05/2019
18150	PANTOPRAZOL LR 20MG 20x14 CPS-VP	17/05/2019
13922	VALPROATO DE SODIO 50MG/ML 100 ML+CP X 50 FR-VP	22/05/2019
5178	METFORMINA CLD 500MG 40X10 (400 CPS)-VP	31/05/2019
17945	BETAISTINA DICLOR 24MG 60 CPS-VP	15/05/2019
4323	CIPROFLOXACINO CLD 500MG 20X15 (300 CPS)-VP	20/05/2019
2679	PARACETAMOL 500MG 50X10 (500 CPS)-VP	15/04/2019
14491	GABAPENTINA 300MG 30X10 (300 CAPS) -VP	15/05/2019
5702	BROMOPRIDA 10MG 40X20 (800 CPS) -VP	17/05/2019
3995	IBUPROFENO 600MG 50X10 (500 CPS)-VP	17/05/2019
2704	ESPECTROPRIMA 40+8MG/ML SUS PL 50 ML X 50 FR-VP	10/05/2019
16288	AZITROMICINA 500MG 15X10 (150 CPS) FRAC-VP	15/05/2019
270	CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 80 ML X 50 FR-VP	15/05/2019
13218	AZITROMICINA 900MG SUS PL 22,5 ML+DIL X 50 FR-VP	15/05/2019
17480	CABERGOLINA 0,5MG 8 CPS-VP	15/05/2019
6700	LORATADINA 1MG/ML XPE PL 100 ML+CP X 50 FR-VP	17/05/2019

12453	MICONAZOL NIT CR VG 80 G+14 APL X 50 BG-VP	15/05/2019
12458	METRONIDAZOL GEL VG 50 G+10 APL X 50 BG-VP	31/05/2019
5122	MICONAZOL NIT CR 28 G X 100 BG-VP	20/05/2019
2701	PREDNI FOSF 1MG/ML PL 100 ML-VP	15/05/2019
9710	AMOXICILINA 50MG/ML SUS VD 150 ML - VP	17/05/2019
14280	ALBENDAZOL 400MG 10X10 (100 CPS) FRAC-VP	16/05/2019
302	NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML X 50 FR-VP	17/05/2019
15145	AMOXICILINA 50MG/ML SUS VD 60 ML-VP	15/05/2019
12440	NISTATINA CR VG 50 G+10 APL X 50 BG-VP	15/05/2019
267	NEOMICINA+BACITRACINA POM 10 G X 200 BG-VP	20/05/2019
266	PREDNI FOSF 3MG/ML PL 100 ML X 50 FR-VP	15/05/2019
277	CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 100 ML X 50 FR-VP	15/05/2019
272	PREDNI FOSF 3MG/ML PL 60 ML X 50 FR-VP	10/05/2019
15543	DEXCLOR+BETA 0,4+0,05MG/ML 120 ML+CP X 50 FR-VP	20/05/2019
17703	AMOXI+CLAVU 400+57MG/5ML SUS VD 70 ML X 50 FR-VP	20/05/2019
16971	PROPAFENONA CLD 300MG 30X10 (300 CPS)-VP	22/05/2019
2674	DIPIRONA 500MG 50X10 (500 CPS)-VP	20/05/2019
5579	METRONIDAZOL 250MG 30X20 CPS-VP	15/05/2019
2707	SIMETICONA 75MG/ML	20/05/2019
268	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VP	31/05/2019
14494	GABAPENTINA 400MG 30X10 (300 CAPS)-VP	15/05/2019
16951	SULFA+TRIMETO 400+80MG 20X10 (200 CPS)-VP	22/05/2019
7495	IONCLOR 60MG/ML SOL PL 150 ML X 50 FR-VP	20/05/2019
4789	ATENOLOL 50MG 40X15 (600 CPS)-VP	15/05/2019
256	FENOTEROL BRD 5MG/ML GTS PL 20 ML X 200 FR-VP	20/05/2019
271	CARBOCISTEINA 50MG/ML XPE PL 80 ML X 50 FR-VP	16/05/2019
276	CARBOCISTEINA 50MG/ML XPE PL 100 ML X 50 FR-VP	10/05/2019
18251	LEVOFLOXACINO 500MG 40X7 (280 CPS)-VP	15/05/2019
284	DEXCLOR MAL 0,4MG/ML SOL PL 120 ML X 50 FR-VP	20/05/2019
14956	ESPECTROPRIMA 40+8MG/ML SUS PL 100 ML X 50 FR-VP	15/05/2019
283	DEXCLOR MAL 0,4MG/ML SOL PL 100 ML X 50 FR-VP	15/05/2019
11849	ACEBROFILINA 5MG/ML XPE PL OP 120 ML-VP	17/05/2019

5826	ALOPURINOL 300MG 50X10 (500 CPS)-VP	20/05/2019
3018	BROMOPRIDA 4MG/ML GTS PL 20 ML X 200 FR-VP	15/05/2019
16485	METFORMINA CLD 850MG 20X10 (200 CPS)-VP	14/06/2019
15361	RUBROMICIN 50MG/ML SU PL 60 ML+CP MED X 50 FR-VP	17/05/2019
4993	PARACETAMOL 750MG 40X12 (480 CPS)-VP	17/05/2019
16749	CAPTOPRIL 50MG 20X15 (300 CPS)-VP	15/05/2019
6139	VERAPAMIL CLD 80MG 80X10 (800 CPS)-VP	20/05/2019
13488	RISPERIDONA 1MG/ML GTS 30 ML+SER X 100 FR-VP	15/05/2019

Desta forma, a empresa **Prati Donaduzzi & Cia Ltda**, VEM informar que devido à morosidade no processo produtivo, os medicamentos estão com o faturamento prorrogado para as datas supracitadas.

Sem mais para o momento, nos colocamos a disposição para sanar quaisquer dúvidas que possam surgir.

Atenciosamente.

Toledo (PR), 06 de maio de 2019.



Vanessa Benitez Berwanger
Representante Legal
Prati, Donaduzzi & Cia Ltda.



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

Processo Administrativo: 99/2018
Processo Nr.: 99/2018
Data do Processo: 02/10/2018
Data da Homologação: 07/01/2019
Sequência da Adjudicação: 170
Data da Adjudicação: 07/05/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1550)

Folha: 1/2

Fornecedor: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Código: 1864 Telefone: 4521031450
Endereço: AVENIDA EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, S/N, Banco:
Cidade: Toledo - PR - CEP: 81951-175 Agência:
CNPJ: 11.034.934/0001-60 Inscrição Estadual: 90548017-07 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
Condições de Pagto: Até o dia 30 do mês posterior da NF
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: CONSORCIO 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	450,000	FR	Acebrofilina 25 mg/5 ml - 120 ml xpe infantil (04-06-2605)	Prati Donaduzzi	2,65	1.192,50
13	400,000	BISN	Aciclovir 10 g - creme (04-06-1927)	Prati Donaduzzi	1,999	799,60
37	1.000,000	FR	Albendazol 10 ml - susp. (04-06-1936)	Prati Donaduzzi	0,939	939,00
38	2.100,000	UND	Albendazol 400 mg - compr. (04-06-1812)	Prati Donaduzzi	0,298	625,80
42	4.200,000	UND	Alopurinol 100 mg - compr. (04-06-1939)	Prati Donaduzzi	0,062	260,40
71	13.200,000	UND	Atenolol 25 mg - compr. (04-06-2359)	Prati Donaduzzi	0,024	316,80
72	36.000,000	UND	Atenolol 50 mg - compr. (04-06-2360)	Prati Donaduzzi	0,035	1.260,00
81	150,000	FR	Azitromicina 600 mg- suspensão oral + diluente (04-06-4278)	Prati Donaduzzi	5,50	825,00
82	100,000	FR	Azitromicina 900 mg susp. oral (04-06-2500)	Prati Donaduzzi	6,52	652,00
127	5.100,000	UND	Bromoprida 10 mg- caps. (04-06-4262)	Prati Donaduzzi	0,152	775,20
143	13.500,000	UND	Captopril 50 mg compr. (04-06-1975)	Prati Donaduzzi	0,049	661,50
202	10.200,000	UND	Ciprofloxacino 500 mg - compr. (04-06-2503)	Prati Donaduzzi	0,189	1.927,80
303	1.100,000	BISN	Dexametasona 10 gr creme (04-06-2008)	Prati Donaduzzi	1,05	1.155,00
328	2.040,000	UND	Dicloridrato de Betaistina 24 mg - compr (04-06-0057)	Prati Donaduzzi	0,20	408,00
426	850,000	FR	Fosfato sódico de prednisolona - 3mg/ml 60 ml solução oral (04-06-3089)	PRATI DONADUZZI	3,25	2.762,50

Pato Branco, 7 de Maio de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023783

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 1241/2019

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

Processo Administrativo: 99/2018
Processo Nr.: 99/2018
Data do Processo: 02/10/2018
Data da Homologação: 07/01/2019
Sequência da Adjudicação: 170
Data da Adjudicação: 07/05/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1550)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
432	3.000,000	UND	Gabapentina 300 mg - cáps (46-01-0126)	PRATI DONADI	0,42	1.260,00
550	4.800,000	UND	Metformina 500 mg compr. (04-06-2094)	PRATI DONADI	0,06	288,00
551	22.200,000	UND	Metformina 850mg. compr. (04-06-2095)	PRATI DONADI	0,05	1.110,00
560	5.000,000	UND	Metronidazol 250mg. compr. (04-06-2102)	PRATI DONADI	0,092	460,00
564	300,000	BISN	Metronidazol 50 gr. gel vaginal + aplicador (04-06-2104)	Prati Donaduzzi	3,84	1.152,00
566	150,000	BISN	Miconazol - 80 gr. geléia vaginal + aplicador (04-06-1875)	PRATI DONADI	5,07	760,50
582	1.800,000	BISN	Neomicina + Bacitracina 10 g. pomada (04-06-2108)	PRATI DONADI	1,299	2.338,20
700	200,000	FR	Risperidona 1mg/ml- solução oral - 30 ml - gotas (46-01-0171)	PRATI DONADI	4,98	996,00
7	2.600,000	UND	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80mg. compr. (04-06-2157)	Prati	0,08	208,00
738	400,000	UND	Sulfametoxazol 800 mg + Trimetoprima 160 mg. compr. (04-06-2158)	Prati	0,20	80,00
789	300,000	FR	Valproato de sódio 250 mg./5ml - 100 ml. xpe. (46-01-0124)	Prati Donaduzzi	3,80	1.140,00
805	4.800,000	UND	Verapamil 80 mg - compr. (04-06-2172)	Prati Donaduzzi	0,082	393,60
					Total Geral:	24.747,40
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	24.747,40

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 7 de Maio de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Pato Branco/PR, 14 de maio de 2019.

Ofício nº 399/Lic.

À
NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
A/C Setor Licitações

Pregão Eletrônico nº 033/2018 – Prorrogação de Prazo de Entrega
Autorizações de Fornecimento nº 1241/2019 – Empenho 1550.

Prezados Senhores,

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

ITEM 037 – (Albendazol 10ml – susp); prazo máximo até **06/06/2019**; prazo este improrrogável.

ITEM 143 – (Captopril 50mg – comprimido); prazo máximo até **29/05/2019**; prazo este improrrogável.

ITEM 564 – (Metronidazol 50gr - gel vaginal + aplicador); prazo máximo até **29/05/2019**; prazo este improrrogável.

ITEM 582 – (Neomicina + Bacitracina - 10g – pomada); prazo máximo até **29/05/2019**; prazo este improrrogável.

ITEM 737 – (Sulfametoxazol 400mg + trimetoprima 80mg – comprimido); prazo máximo até **29/05/2019**; prazo este improrrogável.

ITEM 789 – (Valproato de sódio 250mg/5ml - 100ml – xarope); prazo máximo até **29/05/2019**; 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

REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao.nds@ndsistribuidora.com.br ,daniel.gottems@pratidonaduzzi.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA - CONIMS

Enviada em: 14/05/2019 | 10:06

Recebida em: 14/05/2019 | 10:06

20190514085... .pdf 89.70 KB

023785

P

- BOM DIA.

Segue em anexo o Ofício nº 399/2019,
referente ao seu pedido de prorrogação de prazo de entrega.

Atenciosamente,

Catia Regina Giroto

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/05/14 10:03:24

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.14.2019 08:57:13 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

sem prazo
para 17/05
resp. email
023786
e

AF 1288/2019 PROC 107/2018

De: Adonai Atacadista - Soraia Pereira
Para: compras@conims.com.br
Cópia: licitacao@conims.com.br
Cópia oculta:
Assunto: AF 1288/2019 PROC 107/2018
Enviada em: 13/05/2019 | 10:45
Recebida em: 13/05/2019 | 10:45
20190510063... .pdf 60.17 KB image001.jpg 13.84 KB

Bom dia,
Solicito por gentileza a confirmação de recebimento do e-mail encaminhado anteriormente.

De: Adonai Atacadista - Soraia Pereira [mailto:adonai4@adonaiatacadista.com.br]
Enviada em: sexta-feira, 10 de maio de 2019 09:51
Para: 'compras@conims.com.br'
Cc: 'licitacao@conims.com.br'
Assunto: ENC: AF 1288/2019 PROC 107/2018
Prioridade: Alta

Bom dia,
Venho por meio deste informar que o prazo para entrega da AF em anexo de acordo com o edital será de 5 dias úteis e não consecutivos.
Gentileza confirme o recebimento desse e-mail.

Soraia Pereira

Fone/Fax: (48) 3372-1950 / (48) 3049-0170
E-mail: adonai4@adonaiatacadista.com.br
Skype: agnusatacadista4

Possuímos Atas de Registro de Preços disponíveis, consulte-nos
www.adonaiatacadista.com.br



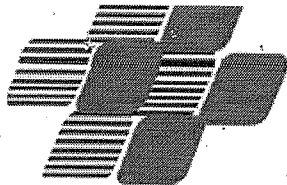
Adonai Comércio de Máquinas e Equipamentos Eireli
Rua Tiradentes, 15, Sala 31
Kobrasol - São José - SC
CEP: 88.102-040
CNPJ: 17.356.181/0001-96 I.E: 256.922357

De: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]
Enviada em: sexta-feira, 10 de maio de 2019 08:04
Para: adonai@adonaiatacadista.com.br
Assunto: AF 1288/2019 PROC 107/2018

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

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

Atenciosamente,



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

023787

®

De: compras_pedidos@conims.com.br

Enviada: 2019/05/10 07:40:17

Para: compras@conims.com.br

Assunto: Ao receber este pedido pôr o n° da AF e o número do empenho e confirmar o recebimento p/ compras_pedidos@conims.com.br

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

Scan Date: 05.10.2019 06:39:12 (-0400)

Queries to: compras_pedidos@conims.com.br

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023788

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 1288/2019

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

Processo Administrativo: 107/2018
 Processo Nr.: 107/2018
 Data do Processo: 24/10/2018
 Data da Homologação: 14/12/2018
 Sequência da Adjudicação: 42
 Data da Adjudicação: 09/05/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
 Nr.: 38/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1598)

Folha: 1/1

Fornecedor: **ADONAI COMERCIO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS EIRELI** Código: 2014 Telefone: 4830490170
 Endereço: Rua Tiradentes, 15, Sala 31 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A
 Cidade: São José - SC - CEP: 88102-040 Agência: 2638-7 - BANCO DO BRASI
 CNPJ: 17.356.181/0001-96 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 49110-1

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:

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

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
30	3,000	UND	DISPENSER/SUPORTE POUPA COPOS BOTÃO COPOS (50 ML) Dispenser para copos de água (50 mL). Injetado em plástico ABS e tubo em poliestireno. Medidas: 55cm (altura) x 14cm (largura) x 20cm (profundidade). O modelo deve possuir botão frontal na parte inferior, que, quando acionado, libera o copo. (01-01-4266)	JSN	32,21	96,63
41	10,000	UND	Lixeira s/ tampa, em plástico polipropileno 100% Injetado, resistente, s/ pedal, capacidade aproximadamente 10 à 14 litros. Cor branca. (02-01-1890)	Lar plastico	16,12	161,20

Total Geral: 257,83
 Desconto: 0,00
 Total Líquido: 257,83

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 9 de Maio de 2019

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

RE: AF 1288/2019 PROC 107/2018

De: LICITACAO | CONIMS

Para: adonai4@adonaiatacadista.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: AF 1288/2019 PROC 107/2018

Enviada em: 14/05/2019 | 09:11

Recebida em: 14/05/2019 | 09:11

-- BOM DIA

Sim recebemos seu e-mail, e confirmamos conforme o edital que o prazo de entrega da referida AF 1288, prazo de entrega até em 17/05/2019.

Atenciosamente,

Catia

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: "Adonai Atacadista - Soraia Pereira" <adonai4@adonaiatacadista.com.br>

Enviada: 2019/05/13 10:45:45

Para: compras@conims.com.br

Cc: licitacao@conims.com.br

Assunto: AF 1288/2019 PROC 107/2018

Bom dia,

Solicito por gentileza a confirmação de recebimento do e-mail encaminhado anteriormente.

De: Adonai Atacadista - Soraia Pereira [mailto:adonai4@adonaiatacadista.com.br]

Enviada em: sexta-feira, 10 de maio de 2019 09:51

Para: 'compras@conims.com.br'

Cc: 'licitacao@conims.com.br'

Assunto: ENC: AF 1288/2019 PROC 107/2018

Prioridade: Alta

Bom dia,

Venho por meio deste informar que o prazo para entrega da AF em anexo de acordo com o edital será de 5 dias úteis e não consecutivos.

Gentileza confirme o recebimento desse e-mail.

Soraia Pereira

Fone/Fax: (48) 3372-1950 / (48) 3049-0170

E-mail: adonai4@adonaiatacadista.com.br

Skype: agnusatacadista4

Possuimos Atas de Registro de Preços disponíveis, consulte-nos

www.adonaiatacadista.com.br



De: Compras - CONIMS [mailto:compras@conims.com.br]
Enviada em: sexta-feira, 10 de maio de 2019 08:04
Para: adonai@adonaiatacadista.com.br
Assunto: AF 1288/2019 PROC 107/2018

023790
e

Bom dia

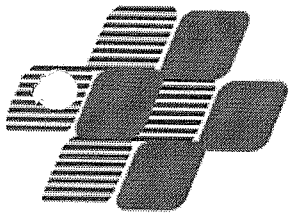
O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:

AF(s) n°:

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Atenciosamente,



SAMIR RODRIGO KALINOSKI

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

De: compras_pedidos@conims.com.br

Enviada: 2019/05/10 07:40:17

Para: compras@conims.com.br

Assunto: Ao receber este pedido pôr o n° da AF e o número do empenho e confirmar o recebimento p/ compras_pedidos@conims.com.br

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

Scan Date: 05.10.2019 06:39:12 (-0400)

Quis to: compras_pedidos@conims.com.br

encerrado em
14.05

023791
e

Pato Branco/PR, 10 de maio de 2019.

Ofício nº 371/Lic.

À

DROGA FONTE LTDA.

A/C Setor Licitações

Processo Licitatório nº 99/2018 – Pregão Eletrônico nº 33/2018

Autorização de Fornecimento nº 1228/2019 – empenho 1538

Prezados Senhores;


Em resposta a adequação de embalagem dos itens, informamos conforme segue:

ITEM 396 – (Fenitoína 100 mg compr.) conforme consta em sua proposta a apresentação da embalagem é caixa com 25 blisters – 20 comprimidos no blister, totalizando caixa com 500 comprimidos, **DEFERIDO** o estorno de 300 unidades, para adequação de embalagem e faturamento imediato.

ITEM 515 – (Lidocaína 2% s/ vaso constritor 20 ml) conforme consta em sua proposta a apresentação da embalagem é caixa com 25 ampolas, a quantidade pedida na AF adequa-se a da proposta, portanto **INDEFERIDO** entrega com caixa de 100 ampolas.

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

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

REFERENTE ADEQUAÇÃO DE CAIXA - AF 1228 CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: deyse.cecilia@drogafonte.com.br ,pedidos@drogafonte.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE ADEQUAÇÃO DE CAIXA - AF 1228 CONIMS

Enviada em: 10/05/2019 | 14:53

Recebida em: 10/05/2019 | 14:53

Ofício 371pdf 79.80 KB

proposta dr... .pdf 342.27 KB

Boa tarde!

Segue em anexo ofício nº 371/Lic, com resposta as adequações de embalagens.
Segue também em anexo cópia da Vossa Proposta.
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

Re: REFERENTE ADEQUAÇÃO DE CAIXA - AF 1228 CONIMS

De: deyse cecilia
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: pedidos@drogafonte.com.br
Cópia oculta:
Assunto: Re: REFERENTE ADEQUAÇÃO DE CAIXA - AF 1228 CONIMS
Enviada em: 10/05/2019 | 16:10
Recebida em: 10/05/2019 | 16:15

Boa tarde!
certo muito obrigada!

Em sex, 10 de mai de 2019 às 14:53, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:
Boa tarde!

Segue em anexo ofício nº 371/Lic, com resposta as adequações de embalagens.
Segue também em anexo cópia da Vossa Proposta.
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

DEYSE CECILIA

AUX. FATURAMENTO

deyse.cecilia@drogafonte.com.br

Ramal 825

81 9670.0328

www.drogafonte.com.br

[/Drogafonte](#) [Drogafontedist](#) (81) 2102-1819

Rua Barão de Benito, 409. Várzea - Recife - PE | CEP: 50746-080



DROGAFONTE



35 ANOS
EM CRESCIMENTO

Fwd: ADEQUAÇÃO DE CAIXA ESTADO DO PARANÁ

De: deyse cecilia
Para: licitacao@conims.com.br ,compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Fwd: ADEQUAÇÃO DE CAIXA ESTADO DO PARANÁ
Enviada em: 09/05/2019 | 16:44
Recebida em: 09/05/2019 | 16:50

DECLARAÇÃOpdf 167.32
KB

E-MAIL DEdocx 16.27 KB

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

De: **deyse cecilia** <deyse.cecilia@drogafonte.com.br>
Date: qui, 9 de mai de 2019 às 15:44
Subject: ADEQUAÇÃO DE CAIXA ESTADO DO PARANÁ
To: <compras@conims.com.br>, alex oliveira <alex.oliveira@drogafonte.com.br>

Boa tarde!
Samir Rodrigo,

Declaramos para os devidos fins que em virtude da adequação à legislação sanitária, ART. 10 DA RESOLUÇÃO DA DIRETORIA COLEGIADA - RDC Nº 80, DE 11 DE MAIO DE 2006, e em cumprimento as Boas Práticas de Distribuição e Armazenamento que a partir desta data a DROGAFONTE LTDA não comercializará medicamentos em forma de fração, ou seja, em quantidade diferente daquela registrada pelo fabricante junto à ANVISA.
Os Itens São:

PEDIDO: PREGÃO: 033/2018 AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO: 1228/2019 EMPENHO: 1538

ajuste de 300 UN

FENITOÍNA 100 MG - SOLICITADO 14.800 COMPRIMIDOS A CAIXA QUE TEMOS EM NOSSO ESTOQUE SÃO COM 500 COMPRIMIDOS.
LIDOCAÍNA 2% S/ VASO CONSTRITOR 20 ML - SOLICITADO 50 AMPOLAS A CAIXA QUE TEMOS EM NOSSO ESTOQUE SÃO COM 100 AMPOLAS

Aguardo um retorno para darmos inicio ao processo de faturamento de sua solicitação.
Contamos com a vossa compreensão e colaboração.

DEYSE CECILIA
AUX. FATURAMENTO
✉ deyse.cecilia@drogafonte.com.br
☎ Ramal 825
☎ 81 9670.0328
🌐 www.drogafonte.com.br



📍 jafonte 📱 Drogafontadist 📞 (81) 2102-1819
Rua Barão de Bonito, 408. Várzea - Recife - PE | CEP: 50740-080

DEYSE CECILIA
AUX. FATURAMENTO
✉ deyse.cecilia@drogafonte.com.br
☎ Ramal 825
☎ 81 9670.0328
🌐 www.drogafonte.com.br



📍 /Drogafonte 📱 Drogafontadist 📞 (81) 2102-1819
Rua Barão de Bonito, 408. Várzea - Recife - PE | CEP: 50740-080

DECLARAÇÃO DE ADEQUAÇÃO SANITÁRIA N° 001/2019

Recife, 08 de fevereiro de 2019.

Prezado cliente

Declaramos para os devidos fins que em virtude da adequação à legislação sanitária, ART. 10 DA RESOLUÇÃO DA DIRETORIA COLEGIADA - RDC N° 80, DE 11 DE MAIO DE 2006, e em cumprimento as Boas Práticas de Distribuição e Armazenamento que a partir desta data a DROGAFONTE LTDA não comercializará medicamentos em forma de fração, ou seja, em quantidade diferente daquela registrada pelo fabricante junto à ANVISA.

Destacamos ainda que a comercialização do produto fora de sua embalagem secundária compromete a veiculação dos dados de identificação do produto como número de MS completo, número GTIN (código de barras) e informações relevantes ao uso correto do medicamento.

Entende-se por fracionamento *“o procedimento que integra a dispensação de medicamentos na forma fracionada efetuado sob a supervisão e responsabilidade de profissional farmacêutico habilitado, para atender à prescrição ou ao tratamento correspondente nos casos de medicamentos isentos de prescrição, caracterizado pela subdivisão de um medicamento em frações individualizadas, a partir de sua embalagem original, sem rompimento da embalagem primária, mantendo seus dados de identificação”*.

Uma distribuidora não pode fracionar medicamentos, conforme o art. 10 da RDC n° 80/2006, segundo o qual:

Art. 10. O procedimento de fracionamento de medicamentos de que trata esta resolução é privativo de farmácias e drogarias devidamente regularizadas junto aos órgãos de vigilância sanitária competentes, segundo a legislação vigente.

Certos de estarmos cumprindo a legislação sanitária vigente pedimos a sua compreensão e colaboração para que realizem as devidas adequações nos seus pedidos conforme as apresentações comerciais descritas em nossas propostas sempre em consonância com os Registros MS dos produtos ofertados para que assim possamos atendê-los com a maior brevidade possível.

Respeitosamente,

Eugênio José Gusmão da Fonte Filho

Responsável Legal

Joyce Nunes dos Santos

Responsável Técnica

Recife/PE, segunda-feira, 19 de novembro de 2018

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS/PR
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018

PROCESSO:

ABERTURA: 09/11/2018

HORA: 09:00

À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PROPOSTA VIA 1



DP
E
JC
R;
A;
MR

Cliente.: 20868-CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO LICITATORIO
Endereco: R AFONSO PENA, 1902
ANCHIETA - PATO BRANCO-PR


Folha: 90848/0001
Data: 09/11/2018

PREGAO ELETRONICO No. 033/2018-REF#
Abertura: 09/11/2018 Hora: 09:00

Tipo: REFORMULADA

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
211	148.000,00 UND	CLONAZEPAM 2 MG APRES.CX C/480 CPRS CÓDIGO: 46010021 NOME COMERCIAL: ZILEPAM EMBALAGEM PRIMÁRIA: BLISTER C/ 20 CPR EMBALAGEM SECUNDÁRIA: CX C/ 480 CPR LABORATORIO FABRICANTE: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL PAÍS DE ORIGEM: BRASIL Registro no M.S.: 1.5423.0175.021-4 (CINQUENTA MILESIMOS DE REAL) (SETE MIL E QUATROCENTOS REAIS)	GEOLAB-GO(GO)	0,050	7.400,00
366	2.000,00 AMP	NORESTIST+VAL.ESTRADIOL 1ML CÓDIGO: 04062313 NOME COMERCIAL: NOREGYNA EMBALAGEM PRIMARIA: 1 AMPOLA EMBALAGEM SECUNDARIA: CX C/ 100 AMP LABORATORIO FABRICANTE: MABRA FARMACÊUTICA LTDA. - GOIANIA - BRASIL PAIS DE ORIGEM: BRASIL Registro no M.S.: 1.7794.0003.001-7 (SETE REAIS E E OITOCENTOS E OITENTA MILESIMOS DE REAL) (QUINZE MIL E SETECENTOS E SESSENTA REAIS)	MABRA(GO)	7,880	15.760,00
396	173.000,00 UND	FENITOINA 100MG APRES.CX/500 CPR NOME COMERCIAL: FENITOÍNA LABORATÓRIO FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - SABARÁ - BRASIL CÓDIGO: 46010046 EMBALAGEM PRIMÁRIA: 20 COMPRIMIDOS NO BLISTER EMBALAGEM SECUNDÁRIA: CAIXA COM 25 BLISTERES Registro no M.S.: 113430193003-6 (CENTO E OITENTA E OITO MILESIMOS DE REAL) (TRINTA E DOIS MIL E QUINHENTOS E VINTE E QUATRO REAIS)	HIPOLABOR-M(MG)	0,188	32.516,00

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 05 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS


DROGAFONTE LTDA



Cliente.: 20868-CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO LICITATORIO
Endereco: R AFONSO PENA, 1902
ANCHIETA - PATO BRANCO-PR

Folha: 90848/0002
Data: 09/11/2018

PREGAO ELETRONICO No. 033/2018-REF#
Abertura: 09/11/2018 Hora: 09:00

Tipo: REFORMULADA

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
515	5.000,00	AMP	LIDOCAINA 2% S/V APRES.CX/25 FR.20ML CÓDIGO: 04062276 NOME COMERCIAL: CLORIDRATO DE LIDOCAINA EMBALAGEM PRIMÁRIA: 1 AMPOLA EMBALAGEM SECUNDÁRIA: CX C/ 25 AMP LABORATORIO FABRICANTE: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - RIBEIRÃO DAS NEVES - BRASIL PAÍS DE ORIGEM: BRASIL Registro no M.S.: 1.0387.0041.001-8 (DOIS REAIS E E QUINHENTOS MILESIMOS DE REAL) (DOZE MIL E QUINHENTOS REAIS)	HYPOFARMA-M(MG)	2,500	12.500,00

Total Geral: 68.184,00
(SESSENTA E OITO MIL E CENTO E OITENTA E QUATRO REAIS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos preços. Material de procedencia nacional.
ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE PERNANBUCO: 18%
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.
Portaria n. 344 de 12/05/1998 e suas atualizações.

Capitulo IX

Da Embalagem
"ART. 78 - Os medicamentos a base de substancia constantes das listas deste regulamento tecnico e de suas atualizações,

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 05 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS


DROGAFONTE LTDA



DROGAFONTE
 MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

~~007813~~
 cg
023799
 R

Cliente.: 20868-CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO LICITATORIO
 Endereço: R AFONSO PENA, 1902
 ANCHIETA - PATO BRANCO-PR

Folha: 90848/0003
 Data: 09/11/2018

PREGAO ELETRONICO No. 033/2018-REF#
 Abertura: 09/11/2018 Hora: 09:00

Tipo: REFORMULADA

---Item --- Quantidade Apr. ----- D i s c r i m i n a c a o ----- Marca/Fabricante Vlr. Unit. -----Total

devendo
 ser comercializados em embalagens invioláveis e de fácil
 identificação
 cacáo.

BANCO DO BRASIL
 COD.: 001
 AGENCIA: 3433-9
 CONTA CORRENTE: 13705-7

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 05 DIAS
 Condições de Pagamento : 30 DIAS

[Handwritten Signature]
 DROGAFONTE LTDA

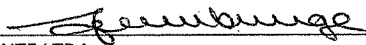
DROGAFONTE LTDA.
 CNPJ: 08.778.201/0001-26

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS/PR
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018
PROCESSO:
ABERTURA: 09/11/2018
HORA: 09:00
À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

**DECLARAÇÃO
DE ESPECIFICAÇÃO DA EMBALAGEM DO PRODUTO**

A empresa **DROGAFONTE LTDA**, sito à rua Barão de Bonito nº 408, Várzea, Recife/PE CEP 50740-080, inscrita no CNPJ nº 08.778.201/0001-26., vem por meio deste informar as embalagens a serem entregues dos produtos listados abaixo, durante a vigência da ata de registro de preços do referido pregão:

<u>LOTE</u>	<u>PRODUTO</u>	<u>EMB. PRIMÁRIA</u>	<u>EMB. SECUNDÁRIA</u>
211	CLONAZEPAM 2MG	BLISTER C/ 20 CPR	CX C/ 480 CPR
366	NORES+VAL. ESTRADIOL 1ML	1 AMPOLA	CX C/ 100 AMP
516	LIDOCAINA 2% GEL 30G	1 BISNAGA	CX C/ 100 BISNAGAS


DROGAFONTE LTDA
CNPJ: 08.778.201/0001-26
FERNANDA LONGA DA FONTE
RG: 6442192 SDS/PE
CPF: 574.693.181-00
ASSESSORIA JURÍDICA



R

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023801

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 1228/2019

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

Processo Administrativo: 99/2018
Processo Nr.: 99/2018
Data do Processo: 02/10/2018
Data da Homologação: 07/01/2019
Sequência da Adjudicação: 160
Data da Adjudicação: 07/05/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1538)

Folha: 1/1

Fornecedor: DROGA FONTE LTDA Código: 1865 Telefone: 8121021819
Endereço: Rua rua barão bonito, 408 Banco:
Cidade: Recife - PE - CEP: 50740-080 Agência:
CNPJ: 08.778.201/0001-26 Inscrição Estadual: 0096822-60 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

Órgão: 01 - Administração
Unidade: 01 - Administração
Centro de Custo: 2 - Atendimento aos Municípios Consorciados
Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio
Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00 (16) - Atendimento aos Municípios Consorciados
Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
Condições de Pagto: Até 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 MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
211	6.720,000	UND	Clonazepam 0,5 mg compr. (46-01-0021)	Geolab (GO)	0,05	336,00
396	14.800,000	UND	Fenitoina 100 mg compr. (46-01-0046)	Hypolabor-M (V)	0,188	2.782,40
515	50,000	AMP	Lidocaina 2% s/vaso constritor 20 ml (04-06-2276)	HYPOFARMA	2,50	125,00
					Total Geral:	3.243,40
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	3.243,40

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 7 de Maio de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Pato Branco/PR, 06 de maio de 2019.

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

Notificação nº 104/2019
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.

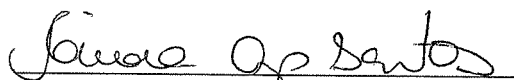
Trata-se da **AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 983 (09/04/2019)**; conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 983/2019 – EMPENHO 1228				
ITEM	QUANT.	APRES.	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
55	2.340	UND	Atadura de crepom medindo 8cm de largura por 4,5m de comprimento esticado com 13 fios/cm ² , 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 cilíndrica), isento de defeitos, embalagem com dados de identificação, procedência, data de validade, lote de fabricação e Registro no Ministério da Saúde.	108
258	3.600	UND	Fralda geriátrica, descartável, formato anatômico, com quatro fitas adesivas laterais reposicionáveis, cobertura ultra suave hipoalérgica, gel que absorve os líquidos transformando-os em cristais de gel, elásticos ao redor das pernas, camada impermeável macia que impede a passagem de líquidos, barreiras laterais antivazamento macias e impermeáveis, maior rapidez na absorção e melhor distribuição dos líquidos, canais internos de distribuição de líquidos, dupla camada de polpa. Tamanho médio (M) cintura até 140 cm, peso de 40kg à 70kg.	1.792
444	3.200	UND	Seringa com trava de segurança, 5ml sem agulha, em polipropileno, estéril, siliconizada, descartável, com bico rosca dupla que permita o uso em todas as marcas de agulhas e que atenda a NR32. Embolo com anel interno emborrachado para melhor retenção do líquido. Graduada em escala numérica para ml com números nítidos, visíveis e gravados ao longo do corpo da seringa. Embalada individualmente em papel grau cirúrgico contendo as	1.586

			informações sobre: tipo, data e validade da esterilização, procedência, fabricante, número do lote, registro no MS (na caixa e na embalagem individual). Seringa dotada de dispositivo de segurança retrátil para a agulha em retração mecânica da agulha para dentro do corpo da seringa de tal forma que o profissional não entre em contato com a mesma.	
--	--	--	---	--

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 Santos

Coord. do setor de Licitações e Contratos

URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 104/2019 - 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 104/2019 - CONIMS

Enviada em: 06/05/2019 | 10:49

Recebida em: 06/05/2019 | 10:49

20190506094... .pdf 293.91 KB

-- BOM DIA

Segue em anexo a **Notificação nº 104/2019**, 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 Giroto

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

IMS – 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: 2019/05/06 10:45:58

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.06.2019 09:40:42 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

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

Processo Administrativo: 41/2018
Processo Nr.: 41/2018
Data do Processo: 19/04/2018
Data da Homologação: 13/06/2018
Sequência da Adjudicação: 184
Data da Adjudicação: 09/04/2019

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 12/2018 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1228)

Folha: 1/3

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.

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

Compl. Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00 - MATERIAL HOSPITALAR
Condições de Pagto: Até o dia 30 do mes subsequente da NF
Prazo Entrega/Exec.: 5

Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -
Objeto da Compra: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS HOSPITALARES, INSUMOS AMBULATORIAIS, LABORATORIAIS, HOSPITALARES e INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS

Observações:

Notificado em

06/05/19

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
48	12,000	FR	Alcool iodado 1% . Frasco de 1.000 ml (14-06-0115)	RIOQUIMICA	9,59	115,08
	396,000	UND	Atadura de crepom medindo 06 cmx4,5m de comprimento 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 cilíndrica) , isento de defeitos, embalagem com dados de identificação, procedência, data de validade, lote de fabricação e Registro no Ministério da Saúde. (14-06-0148)	POLAR FIX	0,287	113,65
49	2.484,000	UND	Atadura de crepom medindo 10cm x 4,5m comprimento 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 cilíndrica), isento de defeitos, embalagem com dados de identificação, procedência, data de validade, lote de fabricação e Registro no Ministério da Saúde. (14-06-0146)	POLAR FIX	0,437	1.085,51

Pato Branco, 9 de Abril de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski
Coord. Compras, Almot. Manut. e Frolas
Res. 021/2019 COMIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023806

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 983/2019

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

Processo Administrativo: 41/2018
 Processo Nr.: 41/2018
 Data do Processo: 19/04/2018
 Data da Homologação: 13/06/2018
 Sequência da Adjudicação: 184
 Data da Adjudicação: 09/04/2019

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 12/2018 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1228)

Folha: 2/3

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
55	2.340,000 2232	UND	Atadura de crepom medindo 08cm x 4,5m comprimento 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 cilíndrica), isento de defeitos, embalagem com dados de identificação, procedência, data de validade, lote de fabricação e Registro no Ministério da Saúde. (14-06-0149)	POLAR FIX	0,369	863,46
161	150,000	PCT	Compressa de gaze medindo 10 cm x 10 cm, com 13 fios/cm2, confeccionada em tecido 100% algodão, isenta de amido, alvejante óptico, ácidos, álcalis, com dobras para dentro em toda a sua extremidade, hidrófila, de cor branca. Embalagem com dados de identificação, procedência, data de validade, lote de fabricação e Registro no Ministério da Saúde. Pacote c/500 unidades (14-06-0312)	POLAR FIX	41,423	6.213,45
221	700,000	UND	Especulo vaginal pequeno sem lubrificante (14-06-0413)	KOLPLAS	0,585	409,50
249	300,000	UND	Fralda descartável infantil, alta concentração de gel, camada extra protetora, barreiras mais altas, melhor ajuste na cintura, tamanho (M) (14-06-0011)	MARDAM/EVEL	0,32	96,00
251	360,000	UND	Fralda descartável infantil, alta concentração de gel, camada extra protetora, barreiras mais altas, melhor ajuste na cintura, tamanho grande (G) de 9kg à 14Kg. (14-06-0045)	MARDAM/EVEL	0,365	131,40
253	2.490,000 1680 + 810	UND	Fralda Geriátrica, com camadas de distribuição do líquido, menor tempo de contato com a pele e redução do retorno do líquido; barreiras mais altas proporcionando muito mais segurança contra vazamentos laterais; com núcleo de formato anatômico proporcionando maior conforto. Cobertura interior de não tecido, que oferece maior conforto, com Aloe Vera, tornando a cobertura macia ao toque na pele; camada externa toque suave dando maciez ao produto com aparência de tecido e sem ruído típico de plástico, proporcionando maior segurança e conforto, INDICADOR DE UMIDADE sinalizando a hora de trocar o produto, controlador de odor com extrato natural; Os componentes são atóxicos e pré-testados. Composição: Camada interna de não tecido de fibras de polipropileno com aleo vera, camada externa de polietileno, fibras de celulose, polímeros superabsorventes (Dry Gel), barreiras protetoras de fibras de polipropileno, fios de elastano, adesivos ermoplásticos e fitas adesivas para fixação. Tamanho (M) - Peso acima de 40 Kg (14-06-0492)	MARDAM/MAS	0,966	2.405,34
25	1.000,000	UND	Fralda Geriátrica, com camadas de distribuição do líquido, menor tempo de contato com a pele e redução do retorno do líquido; barreiras mais altas proporcionando muito mais segurança contra vazamentos laterais; com núcleo de formato anatômico proporcionando maior conforto. Cobertura interior de não tecido, que oferece maior conforto, com Aloe Vera, tornando a cobertura macia ao toque na pele; camada externa toque suave dando maciez ao produto com aparência de tecido e sem ruído típico de plástico, proporcionando maior segurança e conforto, INDICADOR DE UMIDADE sinalizando a hora de trocar o produto, controlador de odor com extrato natural; Os componentes são atóxicos e pré-testados. Composição: Camada interna de não tecido de fibras de polipropileno com aleo vera, camada externa de polietileno, fibras de celulose, polímeros superabsorventes (Dry Gel), barreiras protetoras de fibras de polipropileno, fios de elastano, adesivos ermoplásticos e fitas adesivas para fixação. Tamanho (P) - Peso acima de 20 Kg (14-06-0498)	MARDAM/MAS	0,76	760,00

Pato Branco, 9 de Abril de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski
 Coord. Compras, Armox, Manut. e Frotas
 Res. 0272018 - COMIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023807

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 983/2019

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

Processo Administrativo: 41/2018
 Processo Nr.: 41/2018
 Data do Processo: 19/04/2018
 Data da Homologação: 13/06/2018
 Sequência da Adjudicação: 184
 Data da Adjudicação: 09/04/2019

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 12/2018 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1228)

Folha: 3/3

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
257	120,000	UND	Fralda geriátrica, descartável, formato anatômico, com quatro fitas adesivas laterais reposicionáveis, cobertura ultra-suave hipoalergênica, gel que absorve os líquidos transformando - os em cristais de gel, elásticos ao redor das pernas, camada impermeável macia que impede a passagem de líquidos, barreiras laterais antivazamento macias e impermeáveis, maior rapidez na absorção e melhor distribuição dos líquidos, canais internos de distribuição dos líquidos, dupla camada de polpa. Tamanho pequeno (P) cintura até 70 cm, peso até 40 kg. (14-06-0048)	MARDAM/MAS	0,699	83,88
258	3.600,000	UND	Fralda geriátrica, descartável, formato anatômico, com quatro fitas adesivas laterais reposicionáveis, cobertura ultra-suave hipoalergênica, gel que absorve os líquidos transformando-os em cristais de gel, elásticos ao redor das pernas, camada impermeável macia que impede a passagem de líquidos, barreiras laterais antivazamento macias e impermeáveis, maior rapidez na absorção e melhor distribuição dos líquidos, canais internos de distribuição de líquidos, dupla camada de polpa. Tamanho médio (M) cintura até 140 cm, peso de 40kg à 70kg. (14-06-0047)	MARDAM/SLIM	0,845	3.042,00
259	2.128,000	UND	Fralda geriátrica, descartável, formato anatômico, com quatro fitas adesivas laterais reposicionáveis, cobertura ultra-suave hipoalergênica, gel que absorve os líquidos transformando-os em cristais de gel, elásticos ao redor das pernas, camada impermeável macia que impede a passagem de líquidos, barreiras laterais antivazamento macias e impermeáveis, maior rapidez na absorção e melhor distribuição dos líquidos, canais internos de distribuição de líquidos, dupla camada de polpa. Tamanho (G) cintura 115/150 cm, peso acima de 70 kg. (14-06-0128)	MARDAM/SLIM	0,85	1.808,80
422	12,000	LT	Sabonete líquido anti-séptico à base de digluconato de cloroexidina 2% .Litro (14-06-0710)	RIOQUMIA	13,12	157,44
442	1.200,000	UND	Seringa com trava de segurança de 10ml, sem agulha, em polipropileno, esteril, siliconizada, descartável, com bico rosca dupla que permita o uso em todas as marcas de agulhas e que atenda a NR32. Embolo com anel interno emborrachado para melhor retenção do líquido. Graduada em escala numérica para ml com números nítidos, visíveis e gravados ao longo do corpo da seringa. Embalada individualmente em papel grau cirúrgico contendo as informações sobre: tipo, data e validade da esterilização, procedência, fabricante, número do lote, registro no MS (na caixa e na embalagem individual). Seringa dotada de dispositivo de segurança retrátil para a agulha em retração mecânica da agulha para dentro do corpo da seringa de tal forma que o profissional não entre em contato com a mesma. (14-06-0030)	BD	0,389	466,80
444	3.200,000	UND	Seringa com trava de segurança de 5ml, sem agulha em polipropileno, esteril, siliconizada, descartável, com bico rosca dupla que permita o uso em todas as marcas de agulhas e que atenda a NR32. Embolo com anel interno emborrachado para melhor retenção do líquido. Graduada em escala numérica para ml com números nítidos, visíveis e gravados ao longo do corpo da seringa. Embalada individualmente em papel grau cirúrgico contendo as informações sobre: tipo, data e validade da esterilização, procedência, fabricante, número do lote, registro no MS (na caixa e na embalagem individual). Seringa dotada de dispositivo de segurança retrátil para a agulha em retração mecânica da agulha para dentro do corpo da seringa de tal forma que o profissional não entre em contato com a mesma. (14-06-0029)	BD	0,336	1.075,20

Total Geral: 18.827,51
 Desconto: 0,00
 Total Líquido: 18.827,51

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 9 de Abril de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski
 Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas
 Res. 0214501

Samir Rodrigo Kalinoski



023808

AFS 983/2019 E 988/2019 PROC 41/2019

De: Compras - CONIMS

Para: vendas8.pr@somahospitalar.com.br , vendas10.pr@somahospitalar.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: AFS 983/2019 E 988/2019 PROC 41/2019

Enviada em: 09/04/2019 | 11:30

Recebida em: 09/04/2019 | 11:30

20190409101... .pdf 293.51 KB

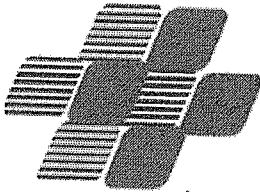
Bom dia

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

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Atenciosamente,



SAMIR RODRIGO KALINOSKI

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

De: compras_pedidos@conims.com.br

Enviada: 2019/04/09 11:19:52

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: 04.09.2019 10:18:32 (-0400)

Queries to: compras_pedidos@conims.com.br



Rua Anita Ribas, 410
82.520-010 Curitiba - PR
CNPJ: 00.000.000-00
Insc. Estadual Sub. Tributário

1-Saída
2-Entrada
No. 256403
Série 1

Chave de Acesso
4119.0400.6564.6800.0139.5500.1000.2564.0310.0527.8284

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

Protocolo de autorização de uso
141190064293071

023809

Natureza Operação:
Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Razão Social
CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Endereço
RUA OSWALDO ARANHA,
Município
PATO BRANCO
157 e 377
Bairro Distrito
CENTRO
CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88
Data Emissão
10/04/2019
CEP
85.501-310
Data Entrada/Saída
Inscrição Estadual
ISENTO
Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA
256403-A
10/05/2019
13.333,86

DADOS DO PEDIDO
Número
342707
Empenho:
1228/19
Vendedor:
5
DADOS BANCÁRIOS
Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO
Base de Cálculo do ICMS:
9.731,55
Valor do ICMS:
1.751,68
Base de Cálculo do ICMS Substituição
0,00
Valor do ICMS Substituição
0,00
Valor do Frete
0,00
Valor do Seguro
0,00
Valor do Desconto
0,00
Outras Despesas Acessórias
0,00
Valor do IPI
0,00
Valor aprox de Tributos
4.209,80
Valor Total dos Produtos
13.333,86
Valor Total da Nota
13.333,86

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social
BAUER TRANSPORTADORA LTDA
Endereço
BR 116
Frete por Conta
1-Emitente
2-Destinatário
Código ANTT
Placa do Veículo
UF:
CNPJ / CPF
04.353.469/0010-56
Quantidade / Volumes
97
Espécie
Marca
15700
Município
CURITIBA
UF:
PR
Inscrição Estadual
9064018601
Número
A AFONSO PENA
Peço Bruto (Kg)
491,000
Peso Líquido (Kg)
491,000
Cubagem Total
2,150

ENDERECO DE ENTREGA
Município
PATO BRANCO
1902
UF:
PR
Bairro Distrito
ANCHIETA
CEP
85.501-530

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
121428	ALCOOL IODADO 0,1% FR 1000ML CX/12 (0510100301) RIOQUIMICA Lote: 1804148 Cod.Fabr.: 0510100301 Cod.EAN13: 7897780208343 Total impostos pagos - R\$330,78(26,75%) Fonte:IBPT 13/07/2020 Fabr.: 07/16/2018 Reg. MS: NOTSIMP Decr: 55	30049099	020	5102	CX	1	115,08000	115,08	76,72	13,81	0,00	0	18
120367	ATADURA CREPE06CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (F08377) EUROPA Lote: 21598 Cod.Fabr.: F08377 Cod.EAN13: 7898010920226 Total impostos pagos - R\$34,95(30,75%) Fonte:IBPT 01/11/2023 Fabr.: 11/01/2018 Reg. MS: 8003400068 vigente	30059090	000	5102	PCTE	33	3,44400	113,65	113,65	20,46	0,00	0	18
12037	ATADURA CREPE08CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (F08378) EUROPA Lote: 208961001 Cod.Fabr.: F08378 Cod.EAN13: 7898010920158 Total impostos pagos - R\$252,26(30,75%) Fonte:IBPT 09/10/2023 Fabr.: Reg. MS: 8003400068 vigente	30059090	000	5102	PCTE	186	4,42800	823,61	823,61	148,25	0,00	0	18
12038	ATADURA CREPE10CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (F08379) EUROPA Lote: 22950 Cod.Fabr.: F08379 Cod.EAN13: 7898010920202 Total impostos pagos - R\$333,79(30,75%) Fonte:IBPT 19/12/2023 Fabr.: Reg. MS: 8003400068 vigente	30059090	000	5102	PCTE	207	5,24400	1.085,51	1.085,51	195,39	0,00	0	18
117532	ESPECULO VAGINAL NESTERIL NLUBRIFICADO (P) "OLPLAST" Lote: 1190301118 Cod.Fabr.: KPNEST2PU Cod.EAN13: 7898027902994 01/03/2021 Fabr.: Reg. MS: 10237610074 VIGEN	90189099	000	5102	UNID	700	0,38500	409,50	409,50	73,71	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
NE 1228/19 AF 983/19 PP 012/18
Decretos: 55: Base Cálculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

ICMS recolhido anteriormente por substituição tributária
5945

11/04/19
Consortio Intermunicipal de Saúde
Rua Afonso Pena, 1902
85411-530 Pató Branco - PR

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Ordade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10321	Total impostos pagos - R\$88,04 (21,50%) Fonte: IBPT FRALDA ADULTO SLIM (G) PCT/8 GERIATRICS MARDAM Lote: 11159 27/03/2021 Fabr.: Cod.Fabr.: 10321 27/03/2021 Fabr.: Cod.EAN13: 7898286540197 Reg. MS: ISENTA DE REG Fr2 Total impostos pagos - R\$701,27 (38,77%) Fonte: IBPT	96190000	060	5405	PCTE	266	6,80000	1.808,80	0,00	0,00	0,00	0	18
8854	FRALDA ADULTO SLIM (M) PCT/8 GERIATRICS MARDAM Lote: 11103 23/03/2021 Fabr.: Cod.Fabr.: 8854 23/03/2021 Fabr.: Cod.EAN13: 7898286541033 Reg. MS: ISENTA DE REG Fr2 Total impostos pagos - R\$592,31 (38,77%) Fonte: IBPT	96190000	060	5405	PCTE	226	6,76000	1.527,76	0,00	0,00	0,00	0	18
133337	FRALDA INF. EVOLUTION JUMBINHO (G) C/ BARREIRA PCT C/18 MARDAM Lote: 11131 23/03/2021 Fabr.: Cod.Fabr.: 133337 23/03/2021 Fabr.: Cod.EAN13: 7898286541835 Reg. MS: ISENTA DE REG Fr2 Total impostos pagos - R\$50,94 (38,77%) Fonte: IBPT	96190000	060	5405	PCTE	20	6,57000	131,40	0,00	0,00	0,00	0	18
133361	FRALDA INF. EVOLUTION JUMBINHO (M) C/ BARREIRA PCT C/20 MARDAM Lote: 10234 26/11/2021 Fabr.: Cod.Fabr.: 133361 26/11/2021 Fabr.: Cod.EAN13: 7898286541828 Reg. MS: ISENTA DE REG Fr2 Total impostos pagos - R\$37,22 (38,77%) Fonte: IBPT	96190000	060	5405	PCTE	15	6,40000	96,00	0,00	0,00	0,00	0	18
12064	GAZE 10X10 13 FIOS PCTE C/500 STAR (F08350) POLAR FIX Lote: 23440 10/01/2024 Fabr.: Cod.Fabr.: F08350 10/01/2024 Fabr.: Cod.EAN13: 7898010928598 Reg. MS: 8003400041 vigente Total impostos pagos - R\$1.910,64 (30,75%) Fonte: IBPT	30059090	000	5102	PCTE	150	41,42300	6.213,45	6.213,45	1.118,42	0,00	0	18
108570	SERINGA DESC.05ML S/AG C/ROSCA EMERALD SAF-T UN (307869) BD Lote: 8270933 30/09/2023 Fabr.: 09/27/2018 Cod.Fabr.: 307869 30/09/2023 Fabr.: 09/27/2018 Cod.EAN13: 7891463008626 Reg. MS: 10033430573 vigente Total impostos pagos - R\$94,90 (17,50%) Fonte: IBPT	90183119	000	5102	UNID	1.614	0,33600	542,30	542,30	97,61	0,00	0	18
108561	SERINGA DESC.10ML S/AG C/ROSCA EMERALD SAF-T UN (307875) BD Lote: 8291867 31/10/2023 Fabr.: 10/18/2018 Cod.Fabr.: 307875 31/10/2023 Fabr.: 10/18/2018 Cod.EAN13: 7891463008633 Reg. MS: 10033430573 vigente Total impostos pagos - R\$81,69 (17,50%) Fonte: IBPT	90183119	000	5102	UNID	1.200	0,38900	466,80	466,80	84,02	0,00	0	18



Rua Anita Ribas, 410
52.530-610 Curitiba - PR
CNPJ: 00.656.468/0001-39
Insc. Estadual Sub. Tributário

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saída
2 - Entrada
No. 256597
Série 1



Chave de Acesso
4119.0400.6564.6800.0139.5500.1000.2565.9710.0528.1120

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

Protocolo de autorização de uso
141190065626974

023811

Natureza Operação
Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social
CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Endereço RUA OSWALDO ARANHA, Município PATO BRANCO	157 e 377	Bairro Distrito CENTRO	CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	Data Emissão 12/04/2019
Fone/Fax (46) 3313-3550	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO	CEP 85.501-310	Data Entrada/Saída
				Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA

256597-A 12/05/2019 157,44				
----------------------------------	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Número 342707	Empenho 1228/19	Vendedor 5	DADOS BANCÁRIOS Deposito, Conta
------------------	--------------------	---------------	------------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 104,97	Valor do ICMS 18,89	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 157,44
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor aprox de Tributos 42,12
				Valor Total da Nota 157,44

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS	Frete por Conta 1 - Emitente 2 - Destinatário <input checked="" type="checkbox"/>	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF 82.467.531/0001-53
Endereço RUA MARIALVA	Município PINHAIS	UF PR	Inscrição Estadual 90382097-76		
Quantidade / Volumes 1	Espécie	Marca 441	Numeração	Peso Bruto (Kg) 12,000	Peso Líquido (Kg) 12,000
				Cubagem Total 0,000	

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA AFONSO PENA	1902	Bairro Distrito ANCHIETA	CEP 85.501-530
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
136603	CLOREXIDINA RJOHEX 2% DEGERMANTE S/DISP. 1000ML CX C/12 (0510101714) RIOQUIMICA Lote: 1900598 28/02/2022 Fabr.: 02/25/2019 Cod.Fabr.: 0510101714 Rea. MS: NOT SIMP Cod.EAN13: 17897780209415 Decr: 55 L42 Total impostos pagos - R\$42,12(26,75%) Fonte: IBPT	30049047	020	5102	CX	1	157,44000	157,44	104,97	18,89	0,00	0	18

16/04/19
Conselho Intermunicipal de Saúde
Rua Afonso Pena 1902
85.501-530 Pat. Branco - PR

DADOS ADICIONAIS:

Informações complementares
NE 1228/19-AF 983/19 PP 012/18
Decretos: 55: Base Cálculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.



Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica



Rua Anita Ribas, 410 - Bacabera
52.520-610 Curitiba - PR. Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.658.468/0001-39. Insc. Est.: 100.6603030
Insc. Estadual Sub. Tributário:

1-Saida
2-Entrada
No. 256564
Série 1

Chave de Acesso: 4119.0400.6564.6800.0139.5500.1000.2565.6410.0528.0816
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
Protocolo de autorização de uso: 141190065523521

023812

Natureza Operação: Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Razão Social: CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Endereço: RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377
Município: PATO BRANCO, UF: PR, Inscrição Estadual: ISENTO
CNPJ/CPF: 00.136.858/0001-88
Data Emissão: 12/04/2019
Data Entrada/Saída:
Hora de Entrada/Saída:

FATURA/DUPLICATA
Número: 256564-A
Data: 12/05/2019
Valor: 2.405,76

DADOS DO PEDIDO
Número: 342707, Empenho: 1228/19, Vendedor: 5
DADOS BANCÁRIOS
Deposito Conta:

CÁLCULO DO IMPOSTO
Base de Cálculo do ICMS: 0,00, Valor do ICMS: 0,00, Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00, Valor do ICMS Substituição: 0,00, Valor Total dos Produtos: 2.405,76
Valor do Frete: 0,00, Valor do Seguro: 0,00, Valor do Desconto: 0,00, Outras Despesas Acessórias: 0,00, Valor do IPI: 0,00, Valor aprox de Tributos: 932,71, Valor Total da Nota: 2.405,76

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS
Endereço: RUA MARIALVA, 441
Município: PINHAIS, UF: PR, Inscrição Estadual: 90382097-76
CNPJ/CPF: 82.467.531/0001-53
Quantidade / Volumes: 26, Espécie, Marca, Numeração, Peso Bruto (Kg): 210,000, Peso Líquido (Kg): 210,000, Cubagem Total: 0,000

EREÇO DE ENTREGA
Endereço: RUA AFONSO PENA, 1902
Município: PATO BRANCO, UF: PR, Bairro Distrito: ANCHIETA, CEP: 85.501-530

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC/ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
134040	FRALDA MASTERFRAL SOFT AD (M) PCT/30 MARDAM Lote: 11179, 28/03/2022, Fabr.: 03/28/2019 Cod.Fabr.: 134040, Reg. MS: ISENTO Cod.EAN13: 7898286540555, Fr2 Total impostos pagos - R\$622,19(38,77%) Fonte: IBPT	96190000	060	5405	PCTE	56	28,98000	1.622,88	0,00	0,00	0,00	0	18
132292	FRALDA MASTERSOFT AD (P) PCT/10 MARDAM Lote: 10885, 24/02/2022, Fabr.: 02/24/2019 Cod.Fabr.: 132292, Reg. MS: ISENTO Cod.EAN13: 7898286540357, Fr2 Total impostos pagos - R\$301,52(38,77%) Fonte: IBPT	96190000	060	5405	PCTE	112	6,99000	782,88	0,00	0,00	0,00	0	18

16/04/19
Associação Municipal de Saúde
Rua Afonso Pena 1902
Pato Branco - PR

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares: NE 1228/19 AF 983/19, PP.012/18
ICMS recolhido anteriormente por substituição tributária



Rua Anita Ribas, 410 - Baraccheri
 82.529-310 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
 CNPJ: 00.658.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0503020
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
 2-Entrada
 No. 257445
 Série 1



Chave de Acesso
 4119.0400.6564.6800.0139.5500.1000.2574.4510.0529.3385

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

Protocolo de autorização de uso
 141190071636999

023813

Natureza Operação:
 Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	Data Emissão 23/04/2019
Endereço RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377		Bairro Distrito CENTRO	CEP 85.501-310
Município PATO BRANCO	Fone/Fax (46) 3313-3550	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA

257445-A									
23/05/2019									
782,46									

DADOS DO PEDIDO

Número 342707	Empenho: 1228/19	Vendedor: 5	DADOS BANCÁRIOS Deposito Conta
------------------	---------------------	----------------	-----------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 782,46
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
			Valor aprox de Tributos 303,36	Valor Total da Nota 782,46

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS	Frete por Conta 1-Emitente <input checked="" type="checkbox"/> 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: PR	CNPJ / CPF 82.467.531/0001-53
Endereço RUA MARIALVA	Município PINHAIS	Inscrição Estadual 90382097-76			
Quantidade / Volumes 7	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 53,000	Peso Líquido (Kg) 53,000
			Cubagem Total 0,000		

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA AFONSO PENA	1902	Bairro Distrito ANCHIETA	CEP 85.501-530
Município PATO BRANCO	UF: PR		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vir. Unitario	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
134040	FRALDA MASTERFRAL SOFT AD (M) PCT/30 MARDAM Lote: 11324 15/04/2022 Fabr.: 04/15/2019 Cod.Fabr.: 134040 Rez. MS: ISENTO Cod.EAN13: 7898286540555 Fr2 Total impostos pagos -R\$303,36(38,77%) Fonte:IBPT	96190000	060	5405	PCTE	27	28,98000	782,46	0,00	0,00	0,00	0	18

25/04/19

 Conselho Municipal de Saúde
 Rua Manoel Pina, 1002
 85010-300, Pato Branco - PR

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 NE 1228/19 AF 983/19 PP 012/18

ICMS recolhido anteriormente por substituição tributária



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
 82.529-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
 CNPJ: 00.858.488/0001-39 Insc. Est.: 100.0003020
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída
 2-Entrada
 No. 258450
 Série 1



Chave de Acesso
 4119.0500.6564.6800.0139.5500.1000.2584.5010.0530.8003

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
 141190079349900

023814

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88
 Data Emissão: 06/05/2019

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

258450-A											
05/06/2019											
1.554,09											

DADOS DO PEDIDO

Número: 342707
 Empenho: 1228/19
 Vendedor: 5
 Depósito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Valor do ICMS	39,85	Valor do ICMS	7,17	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	1.554,09
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
						Valor aprox de Tributos	599,33	Valor Total da Nota	1.554,09

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS
 Frete por Conta: 1-Emitente 2-Destinatário
 Código ANTT: -
 Placa do Veículo: -
 UF: PR
 CNPJ / CPF: 82.467.531/0001-53
 Inscrição Estadual: 90382097-76

Endereço: RUA MARIALVA, 441
 Município: PINHAIS
 UF: PR

Quantidade / Volumes: 23
 Espécie: -
 Marca: -
 Numeração: -
 Peso Bruto (Kg): 90,000
 Peso Líquido (Kg): 90,000
 Cubagem Total: 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: RUA AFONSO PENA, 1902
 Bairro Distrito: ANCHIETA
 CEP: 85.501-530

Município: PATO BRANCO
 UF: PR

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
12037	ATADURA CREPE08CMX1.8M 13F PCT/12 ROLOS (F08378) EUROPA Lote: 25559 28/03/2024 Fabr.: 03/28/2019 Cod.Fabr.: F08378 Reg. MS: 8003400068 vigente Cod.EAN13: 7898010920158 Total impostos pagos -R\$12.25(30.75%) Fonte:IBPT	30059090	000	5102	PCTE	9	4,42800	39,85	39,85	7,17	0,00	0	18
8854	FRALDA ADULTO SLIM (M) PCT/8 GERIATRICS MARDAM Lote: 11477 28/04/2022 Fabr.: 04/28/2019 Cod.Fabr.: 8854 Reg. MS: ISENTA DE REG Cod.EAN13: 7898286541033 Fr2 Total impostos pagos -R\$587,07(38.77%) Fonte:IBPT	96190000	060	5405	PCTE	224	6,76000	1.514,24	0,00	0,00	0,00	0	18

07/05/19
Constituição Intermunicipal de Saúde
Rua Afonso Pena, 1902
Pato Branco, 85501-530 - PR

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 NE 1228/19 AF 983/19 PP 012/18

ICMS recolhido anteriormente por substituição tributária



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
 82.520-819 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3029-2375
 CNPJ: 00.858.488/0001-38 Insc. Est.: 100.0593029
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída
 2-Entrada
 No. 259152
 Série 1



Chave de Acesso
 4119.0500.6564.6800.0139.5500.1000.2591.5210.0531.8583

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

Protocolo de autorização de uso
 141190084019277

023815

Natureza Operação:
 Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		00.136.858/0001-88	13/05/2019
Endereço RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377		Bairro-Distrito CENTRO	Data Entrada/Saída
Município PATO BRANCO		UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
Fone/Fax (46) 3313-3550		CEP 85.501-310	Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA

259152-A									
12/06/2019									
532,90									

DADOS DO PEDIDO

Número 342707	Empenho: 1228/19	Vendedor: 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
532,90	95,92	0,00	0,00	532,90
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor aprox de Tributos				Valor Total da Nota
93,26				532,90

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DIS	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
reco RUA MARIALVA	441			PR	82.467.531/0001-53
Inscrição Estadual 90382097-76	Município PINHAIS	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total	
	20,000	20,000	11,260		
Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração		
4					

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA AFONSO PENA	Bairro Distrito ANCHIETA	CEP 85.501-530
Município PATO BRANCO	UF: PR	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
108570	SERINGA DESC.05ML S/AG C/ROSCA EMERALD SAF-T UN (307869) BD Lote: 8270933 30/09/2023 Fabr.: 09/27/2018 Cod.Fabr.: 307869 Reg. MS: 10033430573 vigente Cod.EAN13: 7891463008626 Total impostos pagos -R\$93,26(17,50%) Fonte:IBPT	90183119	000	5102	UNID	18	0,33600	532,90	532,90	95,92	0,00	0	18

14/05/19
 Consórcio Intermunicipal de Saúde
 Rua Afonso Pena, 1002
 Pato Branco - PR

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 NE 1228/19, AF 983/19 PP 012/18

empenhado em 14.05. @

TROCA DE MARCA - AF 1246/2019 * CONIMS *

De: empenhos3@promefarma.com.br
Para: compras@conims.com.br ,licitacao@conims.com.br
Cópia: licitacao1@promefarma.com.br ,comercial@promefarma.com.br
Cópia oculta:
Assunto: TROCA DE MARCA - AF 1246/2019 * CONIMS *
Enviada em: 14/05/2019 | 15:01
Recebida em: 14/05/2019 | 15:02

image001.jpg 4.04 KB

image002.jpg 1.91 KB

image003.jpg 1.05 KB

image004.jpg 652 B

image005.jpg 2.70 KB

CICLOBENZAP... .pdf 157.72 KB

DOU_CBPF_Br... .pdf 171.00 KB

TROCA DE MARCA.pdf 144.43 KB

CBPF_Sólid... .pdf 75.95 KB

Boa tarde,

Estamos solicitando através deste, a troca de marca abaixo para atender a autorização de fornecimento 1246/2019.

- CICLOBENZAPRINA MIOREX 5MG CPR MELCON, troca pelo de igual ou superior qualidade para CICLOBENZAPRINA (G) 5MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS.

Tal troca se faz necessária, para podermos cumprirmos com a entrega do empenho, não deixando assim o Órgão desatendido.

Importante frisar, que essa troca ocorrerá sem prejuízo ao serviço público.

Qualquer dúvida estou à disposição.

Atenciosamente,

Thassiane Grein

Empenhos

Promefarma Representações Comercias Ltda

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847 – Parolin

Curitiba-PR

Fone: (41)3052-7900

Fone: (41)3052-7916

Site: www.promefarma.com.br

Skype: empenhos3@promefarma.com.br

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



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

Menos papel. Mais árvores. Pense nisso.


Detalhe do Produto : CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA

Nome da Empresa:	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A		
CNPJ:	05.161.069/0001-10	Autorização:	1055849
Nome Comercial:	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA		
Classe Terapêutica:	RELAXANTES MUSCULARES		
Registro:	155840043		
Processo:	25351.426020/2005-71		
Vencimento do Registro:	12/2021		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4	COMPRIMIDO SIMPLES	1	11/12/2006
Validade:	24 meses	Registro:	1558400430011
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	- Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	ORAL		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 8	COMPRIMIDO SIMPLES	2	11/12/2006
Validade:	24 meses	Registro:	1558400430028
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	- Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	ORAL		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial		

Restrito a hospitais:	Não Informado
Tarja:	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência:	Não
Apresentação fracionada:	Não

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	3	11/12/2006
Validade:	24 meses	Registro:	1558400430036
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	ORAL		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4	COMPRIMIDO SIMPLES	4	11/12/2006
Validade:	24 meses	Registro:	1558400430044
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	ORAL		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 8	COMPRIMIDO SIMPLES	5	11/12/2006
Validade:	24 meses	Registro:	1558400430052
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE		

- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA	
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>
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:	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Destinação:	Comercial
Restrito a hospitais:	Não Informado
Tarja:	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Medicamento referência:	Não
Apresentação fracionada:	Não

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	6	11/12/2006
Validade:	24 meses	Registro:	1558400430060
Princípio Ativo:	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem:	- Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
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:	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Destinação:	Comercial		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

VOLTAR

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





Autorização de Funcionamento: 8.10.777-9 Expediente: 2078116/16-4

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

Fabricante: Suzhou Avon Textile Co., Ltd.
Endereço: Yuanhe Town, Xiangcheng Region, Suzhou, Jiangsu Province 215133 - China
Solicitante: 3M do Brasil Ltda CNPJ: 45.985.371/0001-08
Autorização de Funcionamento: 8.02.849-3 Expediente: 568435/11-8

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

Fabricante: The Binding Site Group Ltd
Endereço: 8 Calthorpe Road - Edgbaston - Birmingham - Reino Unido - Post code B15 1QT - Reino Unido
Empresa Solicitante: Astra Científica Ltda ME CNPJ: 05.431.736/0001-38
Autorização de Funcionamento: 8.01.554-7 Expediente: 0501912/12-5

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

Empresa: Toride Indústria e Comércio Ltda - Epp CNPJ: 54.673.199/0001-48
Endereço: Avenida Caetano Schincariol, 97, Parque das Empresas, Moji Mirim - SP CEP: 13803-340
Autorização de Funcionamento: 8.00.844-2 Expediente: 415308/17-1

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

Empresa: Visiontech Medical Optics Ltda CNPJ: 64.345.010/0001-41
Endereço: Avenida Regent, 555, Alphaville, Lagoa dos Ingleses, Nova Lima - MG CEP: 34000-000
Autorização de Funcionamento: 1.02.206-4 Expediente: 0600983/17-2

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

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

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

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

considerando o Art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999 alterado pelo Art. 128 da Lei nº 13.097, de 19 de janeiro de 2015;

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

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

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: 1666398/17-3

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

Fabricante: Merit Maquiladora México, S. de R.L. de C.V.
Endereço: Avenida Sor Juana Inés de la Cruz 19970 Interior, Tijuana, Baja California, 22630 - México

Solicitante: Merit Medical Comercialização, Distrib. Import. e Export. de Prod. Hosp. Ltda. CNPJ: 13.200.579/0001-88
Autorização de Funcionamento: 8.07.409-5 Expediente: 2223508/16-6

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

Fabricante: Livante Corporation DBA ConMed Livante
Endereço: 11311 Concept Boulevard, Largo, Florida - Estados Unidos da América

Solicitante: Implamed-Implantes Especializados Com. Import. e Export. Ltda CNPJ: 57.146.607/0001-00
Autorização de Funcionamento: 1.02.475-3 Expediente: 2307574/17-1

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

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

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, 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 entrará em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: INDOCO REMEDIES LIMITED
ENDEREÇO: I-32, 33 & 34, VERNA INDUSTRIAL AREA, VERNA, GOA - 403 722 - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.1010
EMPRESA SOLICITANTE: NATCOFARMA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 08.157.293/0001-27
AUTORIZAÇÃO: 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, SWITZERLAND - PAÍS: SUÍÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.1010
EMPRESA SOLICITANTE: UCB BIOPHARMA LTDA. - CNPJ: 64.711.500/0001-14
AUTORIZAÇÃO: 1023619 - EXPEDIENTE(S): 1843606/17-4

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Hormônios): Embalagem secundária

EMPRESA: VIDORA FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 92.762.277/0001-70 - AUTORIZAÇÃO: 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 FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 61.286.647/0001-16

AUTORIZAÇÃO: 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 entrará em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: NEO LINE PRODUTOS E SERV. HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 09.366.073/0001-76 - AUTORIZAÇÃO: 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: BW DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP - CNPJ: 14.459.413/0001-43 - AUTORIZAÇÃO: 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: KFMD DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME - CNPJ: 15.068.089/0001-03 - AUTORIZAÇÃO: 1092618 - AE: 123026

ENDEREÇO: RUA MARECHAL CASTELO BRANCO Nº 287 A MUNICÍPIO: IBIACÁ - 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 - AUTORIZAÇÃO: 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: DMC FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP - CNPJ: 26.574.261/0001-09 - AUTORIZAÇÃO: 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

EMPRESA: VIDORA FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 92.762.277/0001-70 - AUTORIZAÇÃO: 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

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 entrará em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÉUTICA S/A - CNPJ: 05.161.069/0005-44 - AUTORIZAÇÃO: 1055849

ENDEREÇO: V PR - 1, S/Nº QUADRA 2-A MODULO 4 MUNICÍPIO: ANAPÓLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1559454/17-8 - 1559312/17-6 - 1559434/17-3

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



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

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

EMPRESA: Antibióticos do Brasil Ltda - CNPJ: 05.439.635/0008-80 - AUTORIZAÇÃO: 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 - AUTORIZAÇÃO: 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 - AUTORIZAÇÃO: 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 SCHORN DORF GMBH
 ENDEREÇO: STEINBEISSSTRASSE 1 UND 2, D-73614, SCHORN DORF - PAIS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0134

EMPRESA SOLICITANTE: ZAMBON LABORATORIOS FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 61.100.004/0001-36
 AUTORIZAÇÃO: 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 - PAIS: BÉLGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0565

EMPRESA SOLICITANTE: MERCK SHARP & DOHME FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 45.987.013/0001-34
 AUTORIZAÇÃO: 1000290 - EXPEDIENTE(S): 1225646/17-3
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Embalagem secundária

EMPRESA FABRICANTE: NOVARTIS SAGLIK, GIDA VE TARIM URUNLERI SANAYI VE TICARET AS
 ENDEREÇO: YENISEHIR MAHALLESİ, IHLARA VADISI SOKAK, NO: 2, PENDIK, İSTANBUL TR 34012 - PAIS: TURQUIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0436

EMPRESA SOLICITANTE: MYLAN LABORATORIOS LTDA - CNPJ: 11.643.096/0001-22
 AUTORIZAÇÃO: 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 - PAIS: IRLANDA - CÓDIGO ÚNICO: A.1134

EMPRESA SOLICITANTE: MERCK SHARP & DOHME FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 45.987.013/0001-34
 AUTORIZAÇÃO: 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: O PHARMA AB
 ENDEREÇO: AGNESLUNDVÄGEN 27, MALMÖ, 21215 - PAIS: SUÉCIA - CÓDIGO ÚNICO: A.1139
 EMPRESA SOLICITANTE: LABORATORIOS FERRING LTDA - CNPJ: 74.232.034/0001-48

AUTORIZAÇÃO: 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 - PAIS: ESTADOS UNIDOS DA AMERICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0250

EMPRESA SOLICITANTE: GENZYME DO BRASIL LTDA - CNPJ: 68.132.950/0001-03
 AUTORIZAÇÃO: 1025438 - EXPEDIENTE(S): 1267711/17-6
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Formulação): Pós Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: PRESENIUS KABI NORGE AS
 ENDEREÇO: SVINESUNDSVEIEN 80 NO - 1788 HALDEN - PAIS: NORUEGA - CÓDIGO ÚNICO: A.0235
 EMPRESA SOLICITANTE: LABORATORIOS PFIZER LTDA - CNPJ: 46.070.868/0036-99
 AUTORIZAÇÃO: 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 a(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

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

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

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º 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 AUTORIZAÇÃO: 2.20002.6
 MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício OF/SESA/GEVS/NEWS/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
 PM1WSW1HX38X2 (8.00569.1)
 MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício 164/2017 emitido pela VISA de Hortolândia - SP em 10/10/2017 informando o cancelamento da licença sanitária da Empresa.
 AUTORIZAÇÃO: 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
 AUTORIZAÇÃO: PXH3XMXLXH7L (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: ATRADADORES CEP: 89203570 - JOINVILLE/SC
 CNPJ: 75.224.230/0001-08
 PROCESSO: 0496093 AUTORIZAÇÃO: 1.02610.9
 MOTIVO DO CANCELAMENTO: Ofício nº 4348/2017 - VISA-SC, no qual é informada a inatividade da empresa e comprovada baixa no CNPJ.

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

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

EMPRESA: V&S DROGARIAS 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 Decreto constante no Relatório de Inspeção/Licença diverge daquele cadastrado no formulário de pedido/cadastro do CNPJ, em desacordo com o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: 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: 7

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

Curitiba-PR, 14 de maio de 2019.

Ao

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE * CONIMS

Referente: AF 1246/2019

Assunto: TROCA DE MARCA

Prezados,

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

- CICLOBENZAPRINA MIOREX 5MG CPR MELCON para: CICLOBENZAPRINA (G) 5MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS.

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

Na compreensão de Vossas Senhorias desde já agradecemos.

Atenciosamente;



Luciana Capeletti

Farmacêutica

CRF 11.998 – PR

023823

②



MINISTÉRIO DA SAÚDE
AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO

A Agência Nacional de Vigilância Sanitária ANVISA no exercício de suas atribuições certifica que a empresa abaixo é periodicamente inspecionada e monitorada pelo Sistema Nacional de Vigilância Sanitária e que cumpre com as diretrizes de Boas Práticas de Fabricação dadas pela legislação brasileira, a qual está em consonância com as recomendações da Organização Mundial de Saúde.

BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A

V PR - 1, S/Nº QUADRA 2-A MODULO 4

ANÁPOLIS Goiás

BRASIL

Linha(s) de Produção:

- 1) Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Cápsulas Moles
- 2) Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Efervescentes; Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Granulados; Granulados Efervescentes; Pastilhas; Pós; Pós Efervescentes
- 3) Sólidos não estéreis (Hormônios) (Embalagem secundária): Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

Válido até: 26/02/2020

Publicado no Diário Oficial da União por meio da Resolução - RE n.º: 434, na data de: 26/02/2018

Solicitado por: BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A, CNPJ: 05.161.069/0005-44

Documento emitido eletronicamente às: 13:43:32 do dia 05/03/2018 (Data/Hora de Brasília - DF)

Código de controle do comprovante: BXKH.W62U.Q5WY.ECWJ.DRYI.9QCV.RK1N.GW53.Y1XC.KIS1

Verifique a autenticidade deste documento no endereço: http://www9.anvisa.gov.br/Peticionamento/validarcertificadoBPF_BPDA/

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023824

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 1246/2019

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

Processo Administrativo: 99/2018
 Processo Nr.: 99/2018
 Data do Processo: 02/10/2018
 Data da Homologação: 07/01/2019
 Sequência da Adjudicação: 175
 Data da Adjudicação: 08/05/2019

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1555)

Folha: 1/3

Fornecedor: **Promefarma Representações Comerciais Ltda.** Código: 1064 Telefone: 413052-7900
 Endereço: Rua PROFESSOR LEÔNIDAS FERREIRA DA COSTA Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A
 Cidade: Curitiba - PR - CEP: 80220-410 Agência: 3007-4 - BB CURITIBA
 CNPJ: 81.706.251/0001-98 Inscrição Estadual: 10176046-40 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 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 MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
22	18.000,000	UND	Acido fólico 5 mg - compr. (04-06-1807)	Afolic	0,034	612,00
41	1.900,000	UND	Alendronato de sódio 70 mg - compr. (04-06-2330)	Osteofar-Elofar	0,175	332,50
47	850,000	FR	Ambroxol adulto 30 mg/5 ml 120 ml xpe. (04-06-1940)	Bronqtrat-Natuli	1,60	1.360,00
52	28.500,000	UND	Aminofilina 100 mg. compr. (04-06-1814)	Hipolabor	0,065	1.852,50
63	2.310,000	UND	Amoxicilina + Clavulanato de potássio 500 + 125 mg comp (04-06-1817)	Sandoz	0,84	1.940,40
118	5.700,000	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg compr. (04-06-1968)	União Quimica	0,359	2.046,30
144	50,000	FR	Carbamazepina 2% 100 ml susp. (46-01-0012)	União Quimica	10,999	549,95
150	250,000	FR	Carbocisteína 250 mg/ 5 ml - 100 ml - xpe adulto (04-06-1831)	Natulab	2,789	697,25
152	36.000,000	UND	Carbonato de Cálcio 1500 mg (equivalente a 600 mg de cálcio elementar) + Vitamina D400 UI - comprimido (04-06-4186)	Natulab	0,119	4.284,00
166	350,000	FR	Cefalexina 250 mg/5ml - 100 ml.susp. (04-06-1978)	União Quimica	8,889	3.111,15
177	1.100,000	AMP	Cetoprofeno 100 mg 2 ml IM - inj. (04-06-1988)	Artrinid União C	1,159	1.274,90
186	11.040,000	UND	Ciclobenzaprina 5 mg - compr (04-06-2693)	Miorex Melcon	0,114	1.258,56
221	200,000	FR	Cloreto de Sódio + Clor de Benzalcônio 9,0+0,1mg/ml sol. Nasal - 30ml (04-06-3158)	Nasojet/Natulab	0,63	126,00

Pato Branco, 8 de Maio de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023825

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 1246/2019

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

Processo Administrativo: 99/2018
 Processo Nr.: 99/2018
 Data do Processo: 02/10/2018
 Data da Homologação: 07/01/2019
 Sequência da Adjudicação: 175
 Data da Adjudicação: 08/05/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
 Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1555)

Folha: 2/3

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
225	40,000	AMP	Cloreto de suxametônio 100mg frasco/ampola (04-06-0032)	Succinil Colin/U	9,37	374,80
263	300,000	UND	Cloridrato de tioridazina 100 mg drágea (46-01-0030)	União Química	0,67	201,00
267	3.500,000	UND	Clorpromazina 100 mg compr. (46-01-0032)	União Química	0,189	661,50
301	480,000	FR	Dexametasona 0,1 mg/ml elixir 120 ml (04-06-1849)	Acetazona/Sobi	1,389	666,72
320	1.100,000	BISN	Diclofenaco dietilamonio 60 g. gel (04-06-1853)	Sobral	2,789	3.067,90
326	34.000,000	UND	Diclofenaco sodico 50 mg compr. (04-06-2018)	Resodic/Vitame	0,019	646,00
336	48.000,000	UND	Dipirona 500 mg compr. (04-06-2026)	Green Pharma	0,07	3.360,00
337	200,000	FR	Dipirona 500 mg/ml 10 ml gotas (04-06-2024)	MAXALGINA/N.	0,699	139,80
339	1.000,000	FR	Dipirona 500 mg/ml 20ml gotas (04-06-2025)	Maxalgina/Natu	1,199	1.199,00
35	8.200,000	UND	Domperidona 10 mg - compr (04-06-3154)	Hypera/Medley	0,068	557,60
355	26.010,000	UND	Doxazosina 4mg compr. (04-06-2336)	Sandoz	0,312	8.115,12
358	50,000	UND	Dropropizina 3 mg/ml - xarope adulto - 120ml (04-06-3152)	Hypera/Brainfar	3,456	172,80
360	40,000	FR	Dropropizina xarope pediátrico - 60 ml. (04-06-4200)	Atossion/Elofar	2,60	104,00
377	50,000	BISN	Estriol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador (04-06-4299)	BIOLAB	12,10	605,00
382	18,000	AMP	Etilefrina 10mg/ml 1 ml injetável. (04-06-2512)	União Química	1,00	18,00
401	300,000	UND	Fenofibrato 250 mg - cáps (04-06-2694)	FARMASA	1,30	390,00
404	150,000	AMP	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Ferrico). (04-06-4230)	UNIÃO Q/CLAF	5,60	840,00
414	100,000	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	169,80
442	16.000,000	UND	Glibenclamida 5 mg compr. (04-06-2058)	GLICONIL/MEI	0,016	256,00
453	7.875,000	UND	Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr. (04-06-0060)	ARPYNFLAN/N	1,377	10.843,88
466	100,000	FR	Hidroxido de aluminio 150 ml. susp. (04-06-2067)	ALUMIMAX/NA	2,70	270,00
472	1.600,000	FR	Ibuprofeno 50mg/ml 30ml (04-06-2653)	IBUPROTAT/N/	1,00	1.600,00
506	49.000,000	UND	Levotiroxina 25 mg - compr (04-06-4172)	EUTHYROX/ME	0,059	2.891,00
507	15.210,000	UND	Levotiroxina 75 mg - compr (04-06-4173)	MERCK	0,095	1.444,95
508	27.400,000	UND	Levotiroxina sódica 100 mcg compr. (04-06-1886)	EUTHYROX/ME	0,069	1.890,60
510	600,000	UND	Levotiroxina sódica 175 mcg- comp (04-06-4296)	MERCK	0,13	78,00
511	53.600,000	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr. (04-06-2232)	EUTHYROX/ME	0,057	3.055,20
536	100,000	FR	Maleato de Timolol 5mg/ml - colirio - 5ml (04-06-0042)	GLAUCOTRAT/	1,999	199,90
568	200,000	AMP	Midazolam 15 mg. inj. 3ml (46-01-0077)	DORMIUM/UNI.	1,518	303,60
581	3.600,000	UND	Naproxeno 500 mg compr. (04-06-3025)	NAXOTEC/UNI.	0,34	1.224,00
601	3.360,000	UND	Norfloxacin 400 mg. compr. (04-06-2118)	Medquímica	0,229	769,44
651	1.005,000	UND	Piroxicam 20 mg cáps. (04-06-2138)	Hypera/Brainfar	0,098	98,49
664	10.000,000	UND	Prednisona 5 mg - compr. (04-06-2140)	Hypera/Brainfar	0,072	720,00
672	10.400,000	UND	Propatilnitrito 10 mg compr. (04-06-2237)	Farmoquímica	0,218	2.267,20
693	10.500,000	UND	Ranitidina 150 mg - compr. (04-06-2145)	Medquímica	0,103	1.081,50
703	480,000	UND	Rivaroxabana 10 mg - compr (04-06-4331)	Bayer	6,659	3.196,32
704	476,000	UND	Rivaroxabana 15 mg - compr (04-06-4322)	Bayer	6,875	3.272,50
705	448,000	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr (04-06-4323)	Bayer	6,875	3.080,00
708	1.600,000	UND	Sais p/ reidratação oral envelope (04-06-2148)	Natulab	0,425	680,00
709	50,000	FR	Salbutamol 2mg/5ml - 100 ml xarope (04-06-2149)	Natulab	0,938	46,90
720	1.200,000	FR	Simeticona 75 mg/ml 10 ml gotas (04-06-2200)	Natulab	0,648	777,60
721	53.250,000	UND	Sinvastatina 20 mg. compr. (04-06-1907)	Sandoz	0,053	2.822,25
744	50,000	FR	Sulfato de polimixina B 10.000 UI + neomicina 5 mg + Hidrocortisona 10 mg - 10 ml. solução otológica - 10 ml (04-06-1910)	Farmoquímica	9,749	487,45
750	200,000	FR	Sulfato ferroso 30 ml - gotas (04-06-2162)	Natulab	0,799	159,80

Pato Branco, 8 de Maio de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023826 AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 1246/2019

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

Processo Administrativo: 99/2018
Processo Nr.: 99/2018
Data do Processo: 02/10/2018
Data da Homologação: 07/01/2019
Sequência da Adjudicação: 175
Data da Adjudicação: 08/05/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1555)

Folha: 3/3

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
759	300,000	AMP	Tenoxicam 20 mg - inj. (04-06-2164)	TEFLAN/UNIÃC	4,279	1.283,70
762	600,000	UND	Tiamazol 10 mg - compr. (04-06-2677)	Tapazol Biolab	0,3699	221,94
778	400,000	AMP	Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj. (46-01-0156)	UNIÃO QUÍMIC	0,999	399,60
800	4.200,000	UND	Varfarina sódica 5 mg - compr (04-06-4256)	Marevan farmox	0,126	529,20
810	2.000,000	UND	Vitamina C 500 mg - compr. (04-06-2175)	Viter C Natulab	0,139	278,00
817	15.000,000	UND	Vitaminas do complexo B - compr. (04-06-2177)	Nutri B natulab	0,038	570,00
					Total Geral:	87.533,57
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	87.533,57

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 8 de Maio de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski



I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO:

cloridrato de ciclobenzaprina
Medicamento genérico, Lei nº 9.787, de 1999.

APRESENTAÇÕES

Comprimido.
Embalagens contendo 30 comprimidos de 5mg ou 10mg.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL

USO ADULTO

COMPOSIÇÕES

Cada comprimido de 5mg contém:
cloridrato de ciclobenzaprina (equivalente a 4.415mg de ciclobenzaprina).....5mg
excipientes q.s.p.....1 comprimido
(celulose, amido, celulose microcristalina, croscarmellose sódica, dióxido de silício e estearato de magnésio).

Cada comprimido de 10mg contém:
cloridrato de ciclobenzaprina (equivalente a 8.83mg de ciclobenzaprina).....10mg
excipientes q.s.p.....1 comprimido
(celulose, amido, celulose microcristalina, croscarmellose sódica, dióxido de silício e estearato de magnésio).



CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA

Brainfarma Indústria Química e Farmacêutica S.A.

Comprimido

5mg e 10mg



II - INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE:

1. INDICAÇÕES

Este medicamento é destinado ao tratamento de espasmos musculares associados com condições musculoesqueléticas agudas e dolorosas, como as lombalgias, torcicolos, periartrite escapulohumeral, cervicobraquialgias e no tratamento da fibromialgia. Além disso, é indicado como coadjuvante de outras medidas para o alívio dos sintomas, tais como fisioterapia e repouso.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Um artigo de revisão que incluiu 101 estudos clínicos randomizados avaliou a eficácia e segurança de relaxantes musculares no tratamento de condições musculoesqueléticas e concluiu que a ciclobenzaprina é efetiva no tratamento da dor de origem muscular, quando comparada ao placebo (Chou R et al. *Comparative efficacy and safety of skeletal muscle relaxants for spasticity and musculoskeletal conditions: a systematic review*. Journal of Pain and Symptom Management 2004 28(2): 140-75).

Toth & Urtis revisaram os riscos e benefícios dos relaxantes musculares mais comumente usados na prática clínica para o tratamento da lombalgia. Para tanto, três estudos clínicos randomizados com carisoprodol (n=197), dois estudos clínicos randomizados, duplo-cegos e placebo-controlados com ciclobenzaprina (n=1.405) e três estudos clínicos duplo-cegos e placebo controlados com metaxalona (n=428) foram incluídos. Os autores concluíram que a ciclobenzaprina tem os maiores e mais recentes estudos clínicos demonstrando seus benefícios. O carisoprodol e a metaxalona também são efetivos, mas a utilidade do carisoprodol é atenuada pelo seu potencial de abuso (Toth PP & Urtis J. *Commonly used muscle relaxant therapies for acute low back pain: a review of carisoprodol, cyclobenzaprine hydrochloride, and metaxalone*. Clin Ther. 2004 Sep;26(9):1355-67).

Uma meta-análise avaliou a efetividade da ciclobenzaprina no tratamento da fibromialgia e analisou cinco estudos clínicos randomizados e placebo controlados. Pollak D.F, em artigo sobre o tratamento de fibromialgia, relata que a ciclobenzaprina em doses de 10 a 30mg por dia é eficaz no combate à dor, à fadiga e ao distúrbio do sono. (Pollak DF Tratamento de fibromialgia. Síntese de Reumatologia 2000 99:1).

A Associação Médica Brasileira, em conjunto com o Conselho Federal de Medicina, criou o Projeto Diretrizes, sendo que o capítulo de Fibromialgia, que contou com a colaboração da Sociedade Brasileira de Reumatologia, teve a sua publicação em 2004.

No tratamento farmacológico é preconizado o uso de ciclobenzaprina, na dose de 10 a 30mg ao dia, com eficácia significativa no alívio da maioria dos sintomas da fibromialgia. (Fibromialgia Revista AMRIGS 2005 49(3): 202-11).

Embora a maioria dos estudos tenha sido publicada antes de os critérios diagnósticos da fibromialgia pelo ACR (*American College of Rheumatology*) serem estabelecidos, os critérios de entrada dos estudos analisados incluíam pontos dolorosos e dor generalizada por mais de três meses. As doses de ciclobenzaprina usadas variaram de 10 a 40mg, conforme a tolerabilidade do paciente. O *only ratio* (OR) para uma melhora global com a terapia foi de 3.0 (intervalo de confiança [IC] de 1.6 a 5.6) e concluiu-se que 4,8 pacientes precisam receber tratamento com a ciclobenzaprina para que 1 paciente experimente alívio dos sintomas. A melhora da dor é percebida precocemente, mas não há melhora da fadiga ou dos pontos dolorosos (Tofferi JK et al. *Treatment of Fibromyalgia with cyclobenzaprine: a meta-analysis* Arthritis & Rheumatism [Arthritis Care & Research] 2004 51(1): 9-13).

O uso de relaxantes musculares para tratamento da lombalgia ainda é alvo de controvérsias entre a classe médica, em especial por causa dos efeitos adversos, como sedação e sonolência. Entretanto, os resultados desta revisão indicam que o uso de relaxantes musculares pode ser benéfico para os pacientes, ao reduzir a duração de seu desconforto e acelerar a recuperação. Esses achados são consistentes com a revisão sistemática do uso de ciclobenzaprina para lombalgia (Browning, 2001), a qual mostrou que este fármaco é mais efetivo que o placebo, com alívio da dor e espasmos musculares. (van Tulder MW, Touray T, Furlan AD, et al. *Muscle relaxants for non-specific low-back pain* The Cochrane Library, Issue 1, 2006).

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Farmacodinâmica

cloridrato de ciclobenzaprina – comprimido – bula para o profissional de saúde

2



A ciclobenzaprina suprime o espasmo do músculo esquelético de origem local, sem interferir com a função muscular; ela reduz a atividade motora tônica, influenciando os neurônios motores alfa e gama. A ciclobenzaprina não atua na junção neuromuscular ou diretamente na musculatura esquelética. Ela é ineficaz em espasmos musculares secundários a doenças do Sistema Nervoso Central (SNC).

Farmacocinética

A ciclobenzaprina é absorvida após administração oral (biodisponibilidade variando de 33-55%) e a ligação às proteínas plasmáticas é elevada. O tempo até a concentração plasmática máxima (C_{max}) que varia de 15-25mg/mL é de 3 a 8 horas após uma dose oral única de 10mg, e está sujeito a variações individuais. A duração da ação é de 12 a 24 horas. O metabolismo da droga é hepático, via CYP3A4, 1A2 e 2D6 e ela pode sofrer recirculação enterohepática. A ciclobenzaprina é excretada primariamente como glucuronídeos via renal e a meia-vida de eliminação é de 18 horas, podendo variar de 8 a 37 horas.

Tempo médio estimado para início da ação terapêutica:
O medicamento tem início de ação em, aproximadamente, 1 hora após a administração.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Este medicamento é contraindicado nos pacientes:

- com hipersensibilidade a ciclobenzaprina ou a qualquer outro componente da fórmula do produto;
- com glaucoma ou retenção urinária;
- em fase aguda pós-infarto do miocárdio;
- que fazem uso de inibidores da monoaminoxidase (IMAO) ou que suspenderam seu uso há menos de 14 dias;
- com arritmias cardíacas, bloqueios ou distúrbios de condução ou insuficiência cardíaca congestiva;
- com hipertireoidismo.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

O cloridrato de ciclobenzaprina é relacionado estruturalmente aos antidepressivos tricíclicos (ex.: amitriptilina e imipramina); quando as doses administradas forem maiores do que as recomendadas, podem ocorrer reações adversas sérias ao SNC.

A ciclobenzaprina interage com a monoaminoxidase, podendo convulsões e morte ocorrerem em pacientes que recebam concomitantemente ciclobenzaprina ou antidepressivos tricíclicos estruturalmente semelhantes a IMAO.

Síndrome serotoninérgica potencialmente fatal ocorreu quando a ciclobenzaprina foi usada em combinação com outros agentes serotoninérgicos (ex.: inibidores da recaptação de serotonina, antidepressivos tricíclicos, buspirona, meperidina, tramadol e IMAO), bupropiona e verapamil. Portanto, os pacientes em uso desses medicamentos devem ser cuidadosamente monitorados durante o início e a titulação de dose para sintomas e sinais de síndrome serotoninérgica, tais como alterações no estado mental (agitação, alucinações); instabilidade autonômica (taquicardia, labilidade da pressão arterial); alterações neuromusculares (tremores, rigidez, mioclonia); sintomas gastrointestinais (náuseas, vômitos, diarreia) e convulsões. A ciclobenzaprina deve ser descontinuada imediatamente se esses sintomas e sinais surgirem.

A ciclobenzaprina pode potencializar os efeitos do álcool, barbitúricos e de outras drogas depressoras do SNC.

Precauções

Devido à sua ação atropínica, a ciclobenzaprina deve ser utilizada com cautela em pacientes com história de retenção urinária, glaucoma de ângulo fechado, pressão intraocular elevada, taquicardia, hipertrofia prostática benigna ou naqueles em tratamento com medicamentos anticolinérgicos.

A utilização de cloridrato de ciclobenzaprina por períodos superiores a duas ou três semanas deve ser feita com o devido acompanhamento médico.

Os pacientes devem ser advertidos de que a sua capacidade de dirigir veículos ou operar máquinas perigosas pode estar comprometida durante o tratamento com o cloridrato de ciclobenzaprina.

Insuficiência hepática

Em um estudo de farmacocinética realizado em pacientes com insuficiência hepática, observou-se que a exposição à ciclobenzaprina dobrou em relação a indivíduos saudáveis.

cloridrato de ciclobenzaprina – comprimido – bula para o profissional de saúde

3



Com base nesses achados, a ciclobenzaprina deve ser iniciada na dose de 5mg e lentamente titulada para doses maiores nos pacientes com insuficiência hepática leve. Devido à falta de dados, o uso da ciclobenzaprina não é recomendado em pacientes com insuficiência hepática moderada à grave.

Gravidez

Estudos sobre a reprodução realizados em ratos, camundongos e coelhos, com dose de ciclobenzaprina até 20 vezes a dose para humanos não evidenciaram alterações sobre a fertilidade ou danos ao feto. Entretanto, não há estudos adequados e bem controlados sobre a segurança do uso de ciclobenzaprina em mulheres grávidas. Como os estudos em animais nem sempre reproduzem a resposta em humanos, não se recomenda a administração do cloridrato de ciclobenzaprina durante a gravidez.

O cloridrato de ciclobenzaprina está classificado na categoria B de risco na gravidez.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Amamentação

Não é conhecido se a droga é excretada no leite materno. Como a ciclobenzaprina é quimicamente relacionada aos antidepressivos tricíclicos, alguns dos quais são excretados no leite materno, cuidados especiais devem ser tomados quando o produto for prescrito a mulheres que estejam amamentando.

Uso pediátrico

A segurança e a eficácia de ciclobenzaprina não foram estabelecidas em crianças menores de 15 anos.

Geriatría

Em um estudo de farmacocinética realizado em idosos (≥ 65 anos), os valores da área sob a curva de ciclobenzaprina foram aproximadamente 1,7 vezes maiores que aqueles observados em adultos jovens; após estratificação por sexo, observou-se que esses valores foram maiores nos idosos do sexo masculino (2,4) que nos do sexo feminino (1,2).

Com base nesses achados, recomenda-se que em idosos, a ciclobenzaprina seja iniciada na dose de 5mg e lentamente titulada para doses maiores.

Odontologia

Os efeitos antimuscarínicos periféricos da droga podem inibir o fluxo salivar, contribuindo para o desenvolvimento de cáries, doenças periodontais e candidíase oral.

Carcinogenicidade, mutagenicidade e alterações sobre a fertilidade

Os estudos em animais com doses de 5 a 40 vezes a dose recomendada para humanos não revelaram propriedades carcinogênicas ou mutagênicas da droga. A ciclobenzaprina não afetou a incidência ou a distribuição de neoplasias nos estudos realizados em ratos e camundongos.

Doses orais de ciclobenzaprina, até 10 vezes a dose para humanos não afetaram adversamente o desempenho ou a fertilidade de ratos.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

A ciclobenzaprina pode potencializar os efeitos do álcool, dos barbitúricos e dos outros depressores do SNC.

Para a prescrição de IMAO, é necessário um intervalo mínimo de 14 dias entre a administração dos mesmos e da ciclobenzaprina, para evitar reações adversas (ver Contraindicações).

Recomenda-se cautela em casos de administração concomitante de cloridrato de ciclobenzaprina e inibidores da recombinação de serotonina, antidepressivos tricíclicos, buspirona, neiperidina, tramadol, bupropiona e verapamil, pelo potencial de ocorrência de síndrome serotoninérgica (ver Advertências e Precauções).

Medicamentos antidiabéticos e anticolinérgicos podem ter sua ação aumentada pelo cloridrato de ciclobenzaprina, levando a problemas gastrintestinais e a flacidez paralisante.

Interferência em exames laboratoriais

Até o momento não existem dados disponíveis relacionados à interferência de cloridrato de ciclobenzaprina sobre o resultado de exames laboratoriais.

cloridrato de ciclobenzaprina – comprimido – bula para o profissional de saúde

4



7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Conservar em temperatura ambiente (entre 15 e 30°C). Proteger da luz e umidade.

O cloridrato de ciclobenzaprina tem validade de 24 meses a partir da data de fabricação.

Número de lote, data de fabricação e validade: **vide embalagem.**

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

O cloridrato de ciclobenzaprina 5mg apresenta-se como comprimido oval, biconvexo, com um sulco e o nº5 em uma das faces e liso na outra, branco e livre de partículas estranhas.

O cloridrato de ciclobenzaprina 10mg apresenta-se como comprimido oval, branco, biconvexo, com um sulco e o nº10 em uma das faces e liso na outra e livre de partículas estranhas.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Tudo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

O cloridrato de ciclobenzaprina é de uso oral.

Este medicamento é apresentado na forma de comprimidos de 5mg e 10mg de cloridrato de ciclobenzaprina.

Uso adulto

A dose usual é de 20 a 40mg de cloridrato de ciclobenzaprina, em duas a quatro administrações ao dia (a cada 12 horas ou a cada 6 horas), por via oral.

Limite máximo diário:

A dose máxima diária é de 60mg de cloridrato de ciclobenzaprina.

O uso do produto por períodos superiores a duas ou três semanas deve ser feito com o devido acompanhamento médico.

O comprimido de cloridrato de ciclobenzaprina 5mg não deve ser mastigado.

O comprimido de cloridrato de ciclobenzaprina 10mg não deve ser partido ou mastigado.

9. REAÇÕES ADVERSAS

As reações adversas ao cloridrato de ciclobenzaprina são apresentadas a seguir, em ordem decrescente de frequência.

Reações muito comuns (> 10 %): sonolência, tontura e xerostomia.

Reações comuns (> 1% e < 10%):

Sistema Nervoso Central: fadiga, cefaleia, confusão, diminuição da acuidade mental, irritabilidade e nervosismo.

Gastrointestinais: dispepsia, dor abdominal, refluxo gastroesofágico, constipação, diarreia, náuseas e sabor desagradável no boca.

Esquelético e neuromusculares: astenia.

Oftalmológicos: visão embaçada.

Respiratórios: faringite e infecções das vias aéreas superiores.

Reações incomuns (> 0,1% e < 1 %): mal estar, vômitos, ansiedade, angioedema, edema de língua, vasodilatação, arritmias cardíacas, alterações das funções hepáticas, hepatite, icterícia, colestase, hipotensão, hipotensão, parestesias, psicose, convulsões, síndrome serotoninérgica, edema facial, rash, erupções cutâneas, urticária, prurido, taquicardia, síncope, anorexia, gastrite, flatulência, rigidez muscular, ataxia, disartria, tremores, alucinações, agitação, ansiedade, sudorese, depressão, insônia, diplopia, agusia, tinnitus e frequência urinária aumentada e/ou retenção urinária.

A similaridade farmacológica da ciclobenzaprina com os antidepressivos tricíclicos faz com que certos sintomas de retirada devam ser considerados quando da interrupção do tratamento. A interrupção abrupta após tratamento prolongado pode raramente causar náuseas, cefaléia e mal-estar.

Não há indícios de adição com a ciclobenzaprina.

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificação de Eventos Adversos a Medicamentos - VIGIMED, disponível em <http://portal.a.gov.br/vigimed>, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

cloridrato de ciclobenzaprina – comprimido – bula para o profissional de saúde

5



10. SUPERDOSE

Os sintomas mais comumente associados à superdose de ciclobenzaprina são sonolência e taquicardia. Manifestações menos frequentes incluem tremor, agitação, coma, ataxia, hipertensão, confusão mental, tontura, náuseas, vômitos e alucinações.

Raramente podem ocorrer dor precordial, arritmias, hipotensão grave, convulsões, Síndrome Neurotóxica Maligna e parada cardíaca. Alterações no Eletrocardiograma (ECG), particularmente no eixo QRS, são indicativos importantes da toxicidade da ciclobenzaprina.

Na eventualidade da ingestão de doses muito acima das preconizadas, recomenda-se adotar as medidas habituais de controle das funções vitais, como pressão arterial, frequência e ritmo cardíaco, frequência respiratória e nível de consciência.

Recomenda-se a realização de lavagem gástrica seguida da utilização de carvão ativado. Em caso de diminuição dos níveis de consciência, deve-se garantir a permeabilidade das vias aéreas antes da lavagem gástrica e a indução de êmese está contraindicada.

A diálise não é eficaz para retirar a ciclobenzaprina do organismo.

Nos casos de efeitos antimuscarínicos graves ou de risco para a vida do paciente, recomenda-se a administração de salicilato de fisostigmina (1 a 3mg IV).

Nos casos de insuficiência cardíaca, deve ser considerada a administração de um preparado digitalico de ação curta. Recomenda-se um estrito controle da função cardíaca, pelo menos durante cinco dias.

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

cloridrato de ciclobenzaprina – comprimido – bula para o profissional de saúde

6



III – DIZERES LEGAIS:

Registro M.S. nº 1.5584.0043

Farm. Responsável: Rodrigo Molinari Elias - CRF-GO nº 3.234.

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

SAC
0800 97 99 900



Registrado por: Bralfarma Indústria Química e Farmacêutica S.A.

VPR 3 - Quadra 2-C - Módulo 01-B - D.A.I.A. - Anápolis - GO - CEP 75132-015
C.N.E.J.: 05.161.069/0001-10. Indústria Brasileira

Fabricado por: Bralfarma Indústria Química e Farmacêutica S.A.

VPR 1 - Quadra 2-A - Módulo 4 - D.A.I.A. - Anápolis - GO - CEP 75132-020



cloridrato de ciclobenzaprina – comprimido – bula para o profissional de saúde

7



ANEXO B
Histórico de alteração para bulas

Dados de submissão original		Dados de publicação original		Dados de alteração para bula		Dados das alterações de bulas		Aprovações/registro relacionados	
Data de submissão	Nº de expediente	Data de publicação	Nº de expediente	Data de aprovação	Nº de aprovação	Nome de bula	Verbas (VP/VPS)	VP	VP/VS
15/07/2013	0570842/13.7	15/07/2013	0570842/13.7	15/07/2013		VERSÃO FINAL	VP/VPS		Compendido
22/07/2013	0599601/13.5	22/07/2013	0599601/13.5	22/07/2013		ATUALIZAÇÃO DA EQUIVOCARCA	VP/VPS		Compendido
10/01/2014	0018344/14.0	10/01/2014	0018344/14.0	10/01/2014		DIZIERS LEGAIS	VP/VPS		Compendido
14/06/15	0536721/15.2	18/06/15	0536721/15.2	18/06/15		5. CONDIÇÃO EM QUANTO TEMPO DESSO "GUARDAR ESTE MEDICAMENTO" "EM DIZIERS LEGAIS"	VP		Compendido
05/08/2015	0760320/15.9	16/08/2015	0760320/15.2	28/09/2015		DIZIERS LEGAIS	VP/VPS		Compendido

Dados de submissão original		Dados de publicação original		Dados de alteração para bula		Dados das alterações de bulas		Aprovações/registro relacionados	
Data de submissão	Nº de expediente	Data de publicação	Nº de expediente	Data de aprovação	Nº de aprovação	Nome de bula	Verbas (VP/VPS)	VP	VP/VS
14/12/2015	1067141/15.0	14/12/2015	1067141/15.0	14/12/2015		4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 6. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR? 7. O QUE DEVO FAZER QUANDO 8. REAÇÕES ADVERSAS	VP		Compendido
19/05/2016	1275352/16.7	19/05/2016	1275352/16.7	19/05/2016		6. QUAIS OS MAIS GRAVES EFEITOS MEDICAMENTOSOS QUE PODEM CAUSAR? 8. REAÇÕES ADVERSAS	VP		Compendido
26/03/2016		26/03/2016		26/03/2016		11. DIZIERS LEGAIS	VP/VPS		Compendido

Pato Branco/PR, 14 de maio de 2019.

Ofício nº 404/Lic.

À

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.

A/C Setor Licitações

Pregão Eletrônico nº 033/2018 – Pedido de Troca de Marca

Autorização de Fornecimento nº 1246/2019 - Empenho 1555

Em atenção ao seu pedido de troca de marca **DEFERIMOS** conforme segue:
ITEM 186 - (Ciclobenzaprina 5mg - comprimido); da marca **MIOREX MELCON** para a
marca **NEOQUIMICA HYPERMARCAS**; 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,



Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

REFERENTE TROCA DE MARCA - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: empenhos3@promefarma.com.br ,empenhos@promefarma.com.br ,juliano.promefarma@hotmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE TROCA DE MARCA - CONIMS

Enviada em: 14/05/2019 | 16:51

Recebida em: 14/05/2019 | 16:51

20190514154... .pdf 67.17 KB

-- BOA TARDE

SEGUE ANEXO O OFÍCIO Nº 404/2019,
REFERENTE TROCA DE MARCA

Atenciosamente,

Catia Regina Giroto

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/05/14 16:48:20

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.14.2019 15:43:04 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

encerrado em 15/05
p1 11106 .023832
R

ENC: Solciitação de prorrogação do prazo de entrega

De: Compras - CONIMS

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: ENC: Solciitação de prorrogação do prazo de entrega

Enviada em: 15/05/2019 | 13:04

Recebida em: 15/05/2019 | 13:04

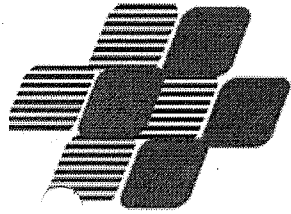
image001.jpg 13.94 KB

OFICIO 0662... .pdf 526.89 KB

BOA TARDE

É POUCO MATERIAL, PODEMOS DEFERIR PARA O PRAZO PEDIDO, OK.

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: "Adonai Atacadista - Deisiane Teixeira" <adonai@adonaiatacadista.com.br>

Enviada: 2019/05/15 11:35:57

Para: compras@conims.com.br

Assunto: Solciitação de prorrogação do prazo de entrega

Bom dia,

Reportamos a vossa senhoria para solicitar a prorrogação do prazo de entrega, referente ao Pregão Eletrônico 38/2018, Autorização de Fornecimento 1288/2019 como segue em anexo.

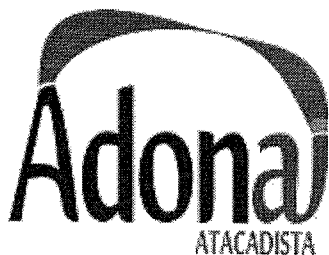
Ficamos no aguardo de sua análise e posterior parecer quanto a nossa solicitação.

Deisiane Teixeira

Fone/Fax: (48) 3372-1950 / (48) 3049-0170

E-mail: adonai@adonaiatacadista.com.br

Possuimos Atas de Registro de Preços disponíveis. consulte-nos! www.adonaiatacadista.com.br



Adonai Comércio de Máquinas e Equip. Eireli.

Rua Tiradentes, 15 sala 31

Kobrasol São José/SC CEP: 88102-040

CNPJ: 17.356.181/0001-96 I.E: 256.922357

Fone/Fax: (48) 3049-0170 / (48) 3372-1950

Ofício nº 066/2019

Ao
Consórcio Intermunicipal de Saúde
A/C Sr. Samir Rodrigo Kalinoski
Coordenador Setor de Compras e Almoxarifado
Pregão Eletrônico 38/2018
Autorização de Fornecimento 1288/2019

ADONAI COMÉRCIO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS EIRELI -EPP, pessoa jurídica de direito privado, com sede na Rua Tiradentes, nº 15 sala 31, Kobrasol, São José/SC, inscrita no CNPJ sob o nº 17.356.181/0001-96, vem, respeitosamente, perante Vossa Senhoria, apresentar o presente requerimento administrativo de

PRORROGAÇÃO DE ETAPA DE EXECUÇÃO DE CONTRATO

dos produtos relativos ao pregão eletrônico 38/2018, Itens 30 e 41 05 (Dispenser e lixeira), conforme abaixo segue, por conta de fato superveniente, excepcional e imprevisível, com as fundamentações fáticas, mercadológicas e legais em apreço:

A empresa **Requerente** está em vias de entregar os produtos solicitados pelo órgão ora Contratante, porém, por conta de percalços advindos de “forças” incontroláveis pelo **Requerente**, o prazo solicitado para a referida entrega precisará ser aumentado.

Ao recebermos a nota de empenho estávamos sem o produto em estoque, porem já havíamos realizado a compra em nosso fabricante. Passados alguns dias após a realização do pedido, entramos em contato com o fabricante para verificar o andamento do pedido, quando fomos surpreendidos pela informação de devido a uma falha no maquinário houve atraso e acúmulo na produção tendo como previsão de entrega a segunda quinzena de Maio.

Ao nos depararmos com essa informação, buscamos alternativas de compra no varejo, mesmo que para isso fosse necessário reduzir nossa margem de lucro ao máximo, porem em virtude da quantidade não foi possível, sendo necessário aguardarmos o envio por parte do fabricante.

O inciso II do § 1º do art. 57 da Lei nº 8.666/93 possibilita o deferimento do pedido de prorrogação de prazo ora em tela, uma vez que não foi culpa do **Requerente**, e ocorreu por conta de um fato que extrapola suas próprias escolhas.

O referido dispositivo em comento assim dispõe:

Art. 57. [...]

§ 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 - [...]

II - superveniência de fato excepcional ou imprevisível, estranho à vontade das partes, que altere fundamentalmente as condições de execução do contrato;

Este também é o entendimento doutrinário

Ocorre, no entanto, com certa freqüência, que os contratados não conseguem executar o objeto dentro do prazo fixado no contrato em vista de fatos que não podem ser imputados a eles. Nesses casos, o §1º do art. 57 da Lei nº 8.666/93 autoriza a prorrogação.

[...]

Veja-se que todas as hipóteses versadas pelos incisos que compõem o §1º do art. 57 da Lei nº 8.666/93 pressupõem fatos que ocorrem independentemente da vontade ou da

culpa do contratado. Trata-se de fatos ocorridos por força da Administração, do comportamento comissivo ou omissivo dela, fatos de terceiros ou mesmo de Estado, como ocorre com o fato do príncipe. (NIEBUHR, Joel de Menezes. Licitação Pública e Contrato Administrativo. Belo Horizonte:Fórum, 2012, p. 735)

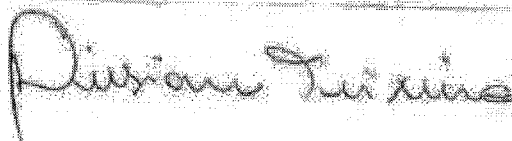
IV - DO REQUERIMENTO

Diante de todos os fatos e fundamentos anteriormente dispostos, **REQUER:**

1.Seja deferida razão a esta Requerente, bem como postergado o prazo para entrega dos produtos relativos ao Contrato supra, até 11/06/2019, haja vista que o problema decorreu de questões externas. O prazo solicitado conta com prazo de segurança para o transporte.

Pede deferimento.

São José-SC, 14 de Maio de 2019.



Deisiane Teixeira
Sócia/Administradora
CPF nº 058.328.499-06

Pato Branco/PR, 15 de maio de 2019.

Ofício nº 406/Lic.

À

ADONAI COMÉRCIO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS - EIRELI

A/C Setor Licitações

Pregão Eletrônico nº 038/2018 _ Prorrogação de Prazo de Entrega

Autorização de Fornecimento nº 1288/2018 – Empenho 1598

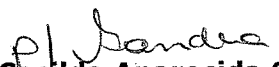
Em atenção ao seu pedido de prorrogação do prazo de entrega, informamos o **DEFERIMENTO**, conforme segue:

ITEM 30 - (DISPENSER/SUPORTE POUÇA COPOS BOTÃO – COPOS (50 ML) Dispenser para copos de água (50 ml). Injetado em plástico ABS e tubo em poliestireno. Medidas: 55cm (altura) x 14cm (largura) x 20cm (profundidade). O modelo deve possuir botão frontal na parte inferior, que, quando acionado, libera o copo); para o prazo máximo até **11/06/2019; prazo este improrrogável.**

ITEM 41 - (Lixeira, s/ tampa em plástico polipropileno 100% injetado, resistente, s/ pedal, capacidade aproximadamente 10 a 14 litros. Cor branca); para o prazo máximo até **11/06/2019; prazo este improrrogável.**

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

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: adonai4@adonaiatacadista.com.br ,adonai6@adonaiatacadista.com.br ,adonai@adonaiatacadista.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA - CONIMS

Enviada em: 15/05/2019 | 14:09

Recebida em: 15/05/2019 | 14:09

20190515130... .pdf 86.38 KB

-- BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO O OFÍCIO Nº 406/2019,
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: 2019/05/15 14:06:40

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.15.2019 13:01:24 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023838

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 1288/2019

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

Processo Administrativo: 107/2018
Processo Nr.: 107/2018
Data do Processo: 24/10/2018
Data da Homologação: 14/12/2018
Sequência da Adjudicação: 42
Data da Adjudicação: 09/05/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 38/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1598)

Folha: 1/1

Fornecedor: **ADONAI COMERCIO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS EIRELI** Código: 2014 Telefone: 4830490170
Endereço: Rua Tiradentes, 15, Sala 31 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A
Cidade: São José - SC - CEP: 88102-040 Agência: 2638-7 - BANCO DO BRAS
CNPJ: 17.356.181/0001-96 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 49110-1

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 (16) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Solicitações:

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

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
30	3,000	UND	DISPENSER/SUPORTE POUPA COPOS BOTÃO COPOS (50 ML) Dispenser para copos de água (50 mL). Injetado em plástico ABS e tubo em poliestireno. Medidas: 55cm (altura) x 14cm (largura) x 20cm (profundidade). O modelo deve possuir botão frontal na parte inferior, que, quando acionado, libera o copo. (01-01-4266)	JSN	32,21	96,63
41	10,000	UND	Lixeira s/ tampa, em plástico polipropileno 100% injetado, resistente, s/ pedal, capacidade aproximadamente 10 à 14 litros. Cor branca. (02-01-1890)	Lar plastico	16,12	161,20

Total Geral:	257,83
Desconto:	0,00
Total Líquido:	257,83

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 9 de Maio de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski