

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:

81 - VOLUME LXXXI

PROCOLO Nº _____

DIA _____

HORA _____

ASSINATURA _____

Pato Branco/PR, 02 de maio de 2019.

À

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.

At: Departamento de Licitações

Notificação nº 098/2019
Processo nº 066/2018
Pregão Presencial nº 019/2018

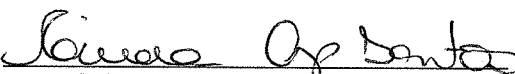
A Comissão de Licitações do Consorcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no C.N.P.J. Sob nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, neste ato representado pelo Sr. Altair José Gasparetto, vem por meio desta, informar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

Trata-se das **AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1011 (09/04/2019)**; conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 1011/2019 – EMPENHO 1257				
ITEM	QUANT.	APRES.	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
620	18	FR	Revelador para radiografia dental 475ml. <i>15 dias - Del.</i>	08
623	60	FR	Sabonete líquido antisséptico a base de digluconato 2%. Frasco com 100ml.	60

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

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


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

URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 098/2019 CONIMS

②

De: LICITACAO | CONIMS

Para: altermed@altermed.com.br ,juridico@altermed.com.br ,licitacoes@altermed.com.br ,marcosdaniel@altermed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 098/2019 CONIMS

Enviada em: 02/05/2019 | 10:53

Recebida em: 02/05/2019 | 10:53

20190502094... .pdf 117.07 KB

-- BOM DIA

Segue em anexo a **Notificação nº 098/2019**, 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: 2019/05/02 10:48:39

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.02.2019 09:43:24 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023841

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 1011/2019

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: 66/2018
 Processo Nr.: 66/2018
 Data do Processo: 11/07/2018
 Data da Homologação: 21/08/2018
 Sequência da Adjudicação: 72
 Data da Adjudicação: 09/04/2019

PREGÃO PRESENCIAL
 Nr.: 19/2018 - PR

(Empenho Ordinário nr.: 1257)

Folha: 1/1

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

Prezados Senhores,

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

Objeto: 01 - Administração
 Unidade: 01 - Administração
 Centro de Custo: 2 - Atendimento aos Municípios Consorciados
 Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio
 Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00 (16) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Compl. Elemento: 3.3.90.30.10.00.00.00 - MATERIAL ODONTOLÓGICO
 Condições de Pagto: Até o dia 30 do mês posterior da NF
 Prazo Entrega/Exec.: 5
 Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -
 Objeto da Compra: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MATERIAIS, INSUMOS E INSTRUMENTAIS ODONTOLÓGICOS

Observações:

Notificado
 em

02/05/19

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
356	18,000	FR	Fixador para radiografia dental 475 ml (10-01-2176)	Caithec-Dentalt	6,36	114,48
567	25,000	UND	Pinça mosquito 12,5 cm curva. (58-01-0432)	Abc	18,48	462,00
580	6,000	UND	Porta agulha de Mayo Hegar 14 cm (58-01-0346)	Abc	19,52	117,12
620	18,000	FR	Revelador para radiografia dental 475 ml (10-01-3535)	Caithec-Dentalt	6,36	114,48
623	60,000	FR	Sabonete líquido antisséptico a base de digluconato 2%. Frasco com 100 ml. (14-06-0702)	Rioquímica	2,39	143,40
648	25,000	UND	Tesoura iris fina-fina reta 10,5 cm (58-01-0447)	Abc	15,09	377,25
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	1.328,73
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	1.328,73

Pato Branco, 9 de Abril de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almoz. Manul. e Frotas

Res. 02/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski



023842

R

AF 1011/2019 PROC 66/2018

De: Compras - CONIMS

Para: pedido@altermed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: AF 1011/2019 PROC 66/2018

Enviada em: 10/04/2019 | 09:46

Recebida em: 10/04/2019 | 09:46

20190410074... .pdf 60.05 KB

Bom dia

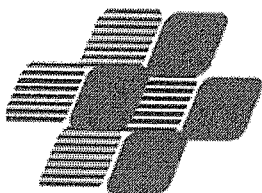
O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:

AF(s) nº:

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO 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: 2019/04/10 08:51:01

Para: compras@conims.com.br

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

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

Scan Date: 04.10.2019 07:49:57 (-0400)

Queries to: compras_pedidos@conims.com.br

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

023843

NF-e

NÚMERO 236472

SÉRIE

1

ALTERMED MATERIAL
MEDICO HOSPITALAR LTDAALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Estrada Boa Esperanca,2320.

Fundo Canoas

RIO DO SUL - SC

C.N.P.J. 00.802.002/0001-02

FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 236472

SÉRIE

FOLHA

1

1

1

1/1



CHAVE DE ACESSO

4219 0400 8020 0200 0102 5500 1000 2364 7213 5730 0500

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib

NÚMERO PROTOCOLO

342190054330219 16/04/2019 10:28:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990599238

CNPJ

00.802.002/0001-02

NOME / RAZÃO SOCIAL

Consortio Intern Saude Pato Branco-CONIMS

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO

16/04/2019

ENDEREÇO

Rua Afonso Pena, 1902

BAIRRO / DISTRITO

Anchieta

CEP

85501-530

DATA DE ENT / SAI

16/04/2019

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE / FAX

(46)3313-3559

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:25:00

001 16/05/2019 178,08

BASE DE CÁLCULO ICMS

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS

R\$ 0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS

R\$ 6,49

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 178,08

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\$ 178,08

RAZÃO SOCIAL

Expresso Princesa dos Campos SA

TRANSPORTADOR/VOLUME

FRETE POR CONTA

0- Por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

80.227.796/0001-59

ENDEREÇO

Avenida Anita Garibaldi, 861

MUNICÍPIO

PONTA GROSSA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2010436039

QUANTIDADE

2

ESPECIE

Volume(s)

MARCA

NÚMERO PEDIDO

265270

PESO BRUTO

18,000

PESO LÍQUIDO

18,000

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

19313

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
014301619	Fixador Raio-X Odonto L:500119 V:06/21	37079010	040	6108	UND	18	6,36000	114,48	0,00	0,00		0,00	
014301620	Revelador Raio-X Odonto L:320119 V:06/21	37079010	040	6108	UND	10	6,36000	63,60	0,00	0,00		0,00	

Consortio InterMunicipal de Saúde
Rua Afonso Pena, 1902
Pato Branco - PR

22/04/19


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS ADICIONAIS

CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09.
 Depositari: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) Pregao Presencial: 019/18(22561)CONIMS - Contrato Interno n. 14581 - AF - Autorizacao de Fornecedor 1011/2019 Empenho 1257 - Pedidos: 265270 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432- Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 6,49 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 30,70 (17,24%) - Estadual: 30,27 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermednfe.epc@princesadosc campos.com.br


RESERVADO AO FISCO

DOCUMENTO ELETRÔNICO OPERADO POR SDE (www.senior.com.br)



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº **236572**
 SÉRIE **1**
 FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO
4219 0400 8020 0200 0102 5500 1000 2365 7211 1404 8143

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **253148995** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **0990599238** CNPJ: **00.802.002/0001-02**
 NÚMERO PROTOCOLO: **342190054698633 16/04/2019 16:58:03**

DESTINATÁRIO/REMETENTE: **Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS** CNPJ / CPF: **00.136.858/0001-88** DATA EMISSÃO: **16/04/2019**
 ENDEREÇO: **Rua Afonso Pena, 1902** BAIRRO / DISTRITO: **Anchieta** CEP: **85501-530** DATA DE ENT / SAI: **16/04/2019**
 MUNICIPIO: **PATO BRANCO** FONE / FAX: **(46)3313-3559** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **001** HORA DE SAÍDA: **16:54:00**

BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 956,37	R\$ 956,37	
R DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACES.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 956,37	R\$ 956,37	

RAZÃO SOCIAL: **Expresso Princesa dos Campos SA** FRETE POR CONTA: **0-Por conta do Remetente (CIF)** CÓDIGO ANTT: **00** PLACA: **00** UF: **PR** CNPJ / CPF: **80.227.796/0001-59**
 ENDEREÇO: **Avenida Anita Garibaldi, 861** MUNICIPIO: **PONTA GROSSA** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **2010436039**

QUANTIDADE: **1** ESPECIE: **Volume(s)** MARCA: **001** NÚMERO PEDIDO: **265272** PESO BRUTO: **2,000** PESO LÍQUIDO: **2,000**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **19313** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **0,00** BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: **0,00** VALOR DO ISSQN: **0,00**

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
C102C2398	Pinca Halstead Mosquito 12 Cm Curva L:0225. V:12/79	90189099	000	6108	UND	25	18,48000	462,00	0,00	0,00		0,00	
C102C1193	Porta Agulha Mayo Hegar 14 Cm L:0296. V:12/79	90189099	000	6108	UND	6	19,52000	117,12	0,00	0,00		0,00	
C102C1233	Tesoura Iris P/Retirada de Pontos Reta L:0321. V:12/79	90189099	000	6108	UND	25	15,09000	377,25	0,00	0,00		0,00	

22/04/19
Consortio Intermunicipal de Saúde
Rua Afonso Pena, 1902
Pato Branco - PR

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09.
 Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) Pregao Presencial: 019/18(22561)CONIMS - Contrato Interno n. 14581 - AF - Autorizacao de Fornecedor 1011/2019 Empenho 1257 - Pendencia do Pedido 265270 - Pedidos: 265272 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401- Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em R\$, Federal: 40,17 (4,20%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermednfe.epc@princesadosc campos.com.br

RESERVADO AO FISCO

Re: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 098/2019 CONIMS

De: juridico@altermed.com.br

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia: sac@altermed.com.br ,marcosdaniel@altermed.com.br

Cópia oculta:

Assunto: Re: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 098/2019 CONIMS

Enviada em: 03/05/2019 | 17:10

Recebida em: 03/05/2019 | 17:11

UTF-8"Repo... .pdf 193.83 KB

Prezados,

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ nº 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, nº 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul/SC, por seu procurador devidamente constituído, vem perante Vossa Senhoria, apresentar **Resposta a Notificação**, ora anexo.

Favor acusar recebimento!

Cordialmente.

--

JORDI SARDANHA CUSTODIO

JURÍDICO

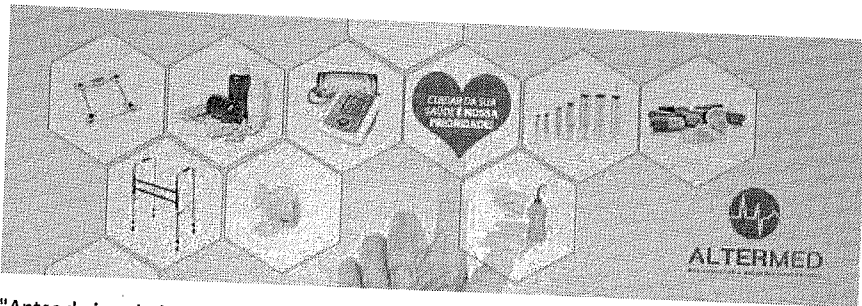
ASSESSORIA JURÍDICA

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

Phone: +55 47 3520-9000 Fax: +55 47 3520-9004

E-mail: juridico@altermed.com.br



"Antes de imprimir, pense no seu compromisso e responsabilidade com o Meio Ambiente" "Esta mensagem, incluindo seus anexos, tem caráter confidencial e seu conteúdo é restrito ao(s) destinatário(s) da mensagem. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, queira, por favor, retorná-la ao destinatário e apagá-la de seus arquivos. Qualquer uso não autorizado, replicação ou disseminação desta mensagem ou parte dela é expressamente proibido. A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda não é responsável pelo conteúdo ou a veracidade desta informação."

Em 02/05/2019 10:53, LICITACAO | CONIMS escreveu:

-- BOM DIA

Segue em anexo a Notificação nº 098/2019, 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: 2019/05/02 10:48:39

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS

Rua Afonso Pena N° 1902, Anchieta

Pato Branco – PR CEP: 85.501-530

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ n° 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, n° 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul/SC, por seu administrador e procurador devidamente constituído, vem perante Vossa Senhoria, apresentar **RESPOSTA À NOTIFICAÇÃO 98/2019** conforme abaixo:

A Contratada, fundada a mais 20 (vinte) anos, e atua na distribuição de medicamentos genéricos e similares, instrumentos cirúrgicos, equipamentos cirúrgicos e de UTI, materiais de consumo médicos e odontológicos, móveis hospitalares, produtos químicos e desinfetantes, soros, equipamentos de lavanderia, fios de sutura e linha completa de materiais de consumo para hospitais, prefeituras, clínicas e consultórios especializados, possuindo centenas de clientes na área pública com atuação no Sul do Brasil.

Primeiramente, ressaltamos que está se trata de uma justificativa, reitera-se que não é defesa prévia, caso os argumentos não sejam aceitos, requer-se que seja aberto o prazo de defesa prévia nos termos do artigo 87 da Lei de Licitações.

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554

CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5

Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed

I. DOS FATOS

A empresa acima qualificada participou do processo licitatório, sagrando-se vencedora de alguns itens. Ocorre que, em virtude de suposto atraso na entrega dos itens 620 e 623 da AF 1011/2019 a empresa foi notificada para regularizar a situação, sob pena das sanções cabíveis.

Em relação ao item **623** (Sabonete líquido antisséptico a base de digluconato 2 % frasco com 100 ml), tal situação está sendo regularizada e a totalidade dos produtos faltantes foi despachada (02/05/2019) para o Órgão competente e chegarão ao destino estipulado o mais breve possível.

Por todo o exposto, se faz necessária a prorrogação do prazo de 05 (cinco) dias para cumprir com a sua obrigação contratual, prazo este necessário e suficiente para o recebimento e consequente envio do produto.

Em relação ao **620** (Revelador para radiografia dental 475 ML), tal situação está sendo regularizada e a totalidade dos produtos faltantes será despachada para o Órgão competente, visto que a previsão de recebimento do fabricante está programada para próxima quinta-feira, ou seja, 09/05/2019 e, após os procedimentos internos, conforme prevê o Manual Boas Práticas de Armazenagem e Distribuição da ANVISA¹, será despachado imediatamente e chegarão ao destino estipulado o mais breve possível.

Por todo o exposto, se faz necessária a prorrogação do prazo de em até 15 (quinze) dias para cumprir com a sua obrigação contratual, prazo este necessário e suficiente para o recebimento e consequente envio do produto.

¹ Boas Práticas de Armazenagem e Distribuição correspondem ao conjunto de medidas que visam assegurar a qualidade e a segurança dos produtos, com o intuito de preservar sua integridade física e química. A empresa Altermed tem a responsabilidade de garantir e zelar pela manutenção da qualidade e segurança dos produtos com os quais trabalha, considerando que, todo o segmento envolvido na armazenagem, distribuição e transporte é responsável solidário pela identidade, eficácia, qualidade e segurança dos produtos desde seu recebimento até sua distribuição (lapso temporal necessários de 03 dias uteis).

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554

CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5

Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed

Assim, não deve ser instaurado nenhum processo administrativo em desfavor da empresa. Caso haja processo administrativo em andamento, este deve ser arquivado sem aplicação de quaisquer penalidades.

Imperioso ressaltar que a presente manifestação não tem caráter de Defesa Prévia e, caso seja instaurado processo administrativo, o que não se espera, a empresa deve ser notificada especificamente para a apresentação da competente peça de defesa.

Nestes termos, Pede deferimento

Rio do Sul (SC), 03 de maio de 2019

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Jordi Sardaaha Custódio
Ass. Jurídica / Procurador

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554

CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5

Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº **238285**
 SÉRIE **1**
 FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO
4219 0400 8020 0200 0102 5500 1000 2382 8517 6708 6254

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **253148995** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **0990599238** CNPJ: **00.802.002/0001-02**
 NÚMERO PROTOCOLO: **342190061574950 30/04/2019 15:24:03**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **Consorcio Infirm Saude Pato Branco-CONIMS**
 ENDEREÇO: **Rua Afonso Pena, 1902** BARRO / DISTRITO: **Anchieta** DATA EMISSÃO: **30/04/2019**
 MUNICÍPIO: **PATO BRANCO** FONE / FAX: **(46)3313-3559** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **85501-530** DATA DE ENT / SAI: **30/04/2019**
 001 30/05/2019 143,40 FATURA/DUPLICATA HORA DE SAÍDA: **15:16:00**

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 143,40
V. FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 143,40

RAZÃO SOCIAL: **Expresso Princesa dos Campos SA**
 ENDEREÇO: **Avenida Anita Garibaldi, 861**
 QUANTIDADE: **2** ESPECIE: **Volume(s)** MARCA: MUNICÍPIO: **PONTA GROSSA**
 FRETE POR CONTA: **0-Por conta do Remetente (CIF)** CÓDIGO ANTI: PLACA: UF: **PR** CNPJ / CPF: **80.227.796/0001-59**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **2010436039**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **19313** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: PESO BRUTO: **4,000** PESO LÍQUIDO: **4,000**

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
S100S1101	Clorexidina Solucao 2,0% L:1900755 V:03/22	30049047	020	6108	FR	60	2,39000	143,40	0,00	0,00		0,00	

06/05/19
Consorcio Intermunicipal de Saúde
Rua Afonso Pena, 1902
85501-530-Pato Branco - PR

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES **DADOS ADICIONAIS**
 CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09.
 Deposit.: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) Pregao Presencial: 019/18(22561)CONIMS - Contrato Interno n. 14581 - AF - Autorizacao de Fornecedor 10/1/2019 Empenho 1257 - Pendencia do Pedido 265270 - Pendencia do Pedido 265272 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 265855 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831- Cosméticos:2065567-Saneantes:3052177 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 19,29 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermednfe.epc@princesadoscampos.com.br

RESERVADO AO FISCO

Pato Branco/PR, 06 de Maio de 2019.

Ofício nº 344/Lic.

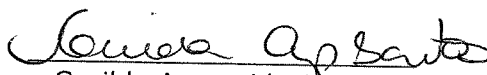
À
ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.
A/C Setor Licitações
Pregão Presencial nº 019/2018
Prorrogação de Prazo de Entrega
Autorização de Fornecimento nº 1011/2019

Referente as solicitações de Prorrogação de prazo de entrega, em resposta a Notificação nº 098/2019, informamos o **DEFERIMENTO** conforme segue:

ITEM 620 (Revelador para radiografia dental 475 ml); prazo máximo para a entrega até a data de **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 AO PEDIDO DO PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: juridico@altermed.com.br ,marcosdaniel@altermed.com.br ,licitacoes1@altermed.com.br ,sac@altermed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE AO PEDIDO DO PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA - CONIMS

Enviada em: 06/05/2019 | 10:22

Recebida em: 06/05/2019 | 10:22

oficio 344.pdf 65.65 KB

Bom dia!

Segue em anexo oficio 344/Lic em resposta ao pedido de prorrogação do prazo de entrega, referente a notificação nº 098/2019. 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

023853

NÚMERO 239620

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE

1



ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 239620
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4219 0500 8020 0200 0102 5500 1000 2396 2012 0453 3675

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

NÚMERO PROTOCOLO

342190068313105 14/05/2019 09:33:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
0990599238

CNPJ

00.802.002/0001-02

NOME / RAZÃO SOCIAL

Consortorio Intern Saude Pato Branco-CONIMS

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO

14/05/2019

ENDEREÇO

Rua Afonso Pena, 1902

BAIRRO / DISTRITO

Anchieta

CEP

85501-530

DATA DE ENT / SAÍ

14/05/2019

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE / FAX

(46)3313-3559

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:30:00

FATURA / DUPLICATA

001 13/06/2019 50,88

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS	R\$ 0,00	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	R\$ 1,86	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 50,88
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\$ 50,88

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	Expresso Princesa dos Campos SA	FRETE POR CONTA	0- Por conta do Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT		PLACA		UF	PR	CNPJ / CPF	80.227.796/0001-59
ENDEREÇO	Avenida Anita Garibaldi, 861	MUNICÍPIO	PONTA GROSSA							INSCRIÇÃO ESTADUAL	2010436039

QUANTIDADE	1	ESPECIE	Volume(s)	MARCA		NÚMERO PEDIDO	267384	PESO BRUTO	4,000	PESO LÍQUIDO	4,000
------------	---	---------	-----------	-------	--	---------------	--------	------------	-------	--------------	-------

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	19313	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CALCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
---------------------	-------	--------------------------	--	--------------------------	--	----------------	--

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IP
014301620	Revelador Raio-X Odonto L:610419 V:10/20	37079010	040	6108	UND	8	6,36000	50,88	0,00	-0,00		0,00	

14/05/19

Consortorio Inter Municipal de Saúde
Rua Afonso Pena 1902
Pato Branco - PR

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09. Depositar: (B. BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) Pregao Presencial: 019/18(22561)CONIMS - Contrato Interno n.14581 - AF - Autorizacao de Fornecimento 1011/2019. Empenho 1257 - Pendencia do Pedido 265270 - Pendencia do Pedido 265272 - Pendencia do Pedido 265855 - Pedidos: 267384 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 1,86 - Valor Aprox. Tributos em R\$. Federal: 8,77 (17,24%) - Estadual: 8,65 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermednfe.epc@princesadoscampos.com.br</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	----------------------------------

Pato Branco/PR, 07 de Maio de 2019.

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

Notificação nº 115/2019
Processo nº 099/2018
Pregão Eletrônico nº 033/2018

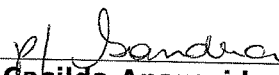
A Comissão de Licitações do Consorcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no C.N.P.J. Sob nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, neste ato representado pelo Sr. Altair José Gasparetto, vem por meio desta, informar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

Trata-se da **AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 959/2019 (08/04/2019)**; conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 959/2019 – EMPENHO 1203				
ITEM	QUANT.	APRES.	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
393	2970	UND	Extrato seco de Silybum Marianum 200 mg – cápsulas.	2.960
447	5.580	UND	Glimepirida 4 mg compr.	5.580
615	10.020	UND	Oxalato de escitalopram 20 mg compr.	300
632	23.520	UND	Paroxetina 20 mg compr.	23.520

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

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


Cacilda Aparecida Santos
Coord. do setor de Licitações e Contratos

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: 127
Data da Adjudicação: 08/04/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1203)

Folha: 1/1

Fornecedor: LICIMED - Distribuidora de Medicamentos Ltda. Código: 624 Telefone: 5130768181
Endereço: Avenida Das Industrias, 275, Conjunto 10 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A
Cidade: Porto Alegre - RS - CEP: 90200-290 Agência: 367-0 - AGENCIA - FARRAF
CNPJ: 04.071.245/0001-60 Inscrição Estadual: 0962842834 Conta Corrente: 111300-3

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

07/05/2019

It	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
46	√ 1.000,000	UND	Amantadina 100mg - compr. (46-01-0158)	Eurofarma	0,42	420,00
341	√ 70,000	BISN	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,5+1mg -30g - pomada (04-06-3133)	Eurofarma	15,00	1.050,00
354	√ 24.210,000	UND	Doxazosina 2 mg compr. (04-06-2265) 10750	Eurofarma	0,11	2.663,10
393	2.970,000	UND	Extrato seco de Silybum Marianum 200 mg- cápsulas (04-06-4268) 0120	Eurofarma 0120	3,534	10.495,98
447	√ 5.580,000	UND	Glimepirida 4 mg compr. (04-06-2061) 0130	EUROFARMA	0,16	892,80
499	√ 2.600,000	UND	Levofloxacino 500 mg - compr. (04-06-2657)	EUROFARMA	0,55	1.430,00
543	√ 330,000	AMP	Meloxicam 10mg/ml 1,5 ml - inj. (04-06-4113)	EUROFARMA	2,00	660,00
615	√ 10.020,000	UND	Oxalato de escitalopram 20 mg compr. (46-01-0133) 0130	Eurofarma	0,36	3.607,20
632	23.520,000	UND	Paroxetina 20 mg. compr. (46-01-0090) 0130	Eurofarma	0,198	4.656,96
724	105,000	BISN	Sorbitol + Laurilsulfato de sódio 6,5g - bisnaga (04-06-2241) 7800	Eurofarma	3,687	387,14
741	√ 5.580	UND	Sulfato de Glicosamina+Sulfato de Condroitina 500+400 mg - cápsulas (04-06-4316) 0190 CX 0190	Eurofarma 1600	1,28	7.219,20

(Valores expressos em Reais R\$)		Total Geral:	33.482,38
		Desconto:	0,00
		Total Líquido:	33.482,38

Pato Branco, 8 de Abril de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almox. Manul. e Protas

Res. 02/2018 CONINMS

Samir Rodrigo Kalinoski



023856

Re: AF 959/2019 PR 99/2018

De: Leone Freitas

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: AF 959/2019 PR 99/2018

Enviada em: 09/04/2019 | 15:42

Recebida em: 09/04/2019 | 15:42

Recebido.

Leone S. Freitas

Setor de Compras e Planejamento

Licimed Distribuidora de Medicamentos e Correlatos

(51) 3076-8181 | leone.freitas@licimed.com.br

De: "Compras" <compras@conims.com.br>**Para:** "Leone Freitas" <leone.freitas@licimed.com.br>**Enviadas:** Terça-feira, 9 de abril de 2019 8:14:50**Assunto:** AF 959/2019 PR 99/2018

Bom dia

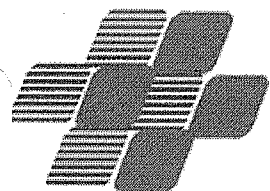
O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:

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:** 2019/04/09 08:03:41**Para:** compras@conims.com.br**Assunto:** Ao receber este pedido pór o nº da AF e o número do empenho e confirmar o recebimento p/ compras_pedidos@conims.com.br

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

Scan Date: 04.09.2019 07:02:37 (-0400)

Queries to: compras_pedidos@conims.com.br

023857

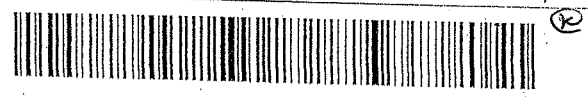


Identificação do emitente
LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP. LT
 AVENIDA DAS INDUSTRIAS
 Nº: 275 CONJ 107
 ANCHIETA
 PORTO ALEGRE - RS
 CEP: 90200-290
 Fone: (51)3076-8181

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº: 60890
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
 4319 0404 0712 4500 0160 5500 1000 0608 9010 3605 0356

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0962842834

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 0990524572

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143190072575697 22/04/2019 17:06:53

CNPJ
 04.071.245/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

ENDEREÇO
 RUA AFONSO PENA, 1902

MUNICÍPIO
 PATO BRANCO

BAIRRO
 ANCHIETA

CEP
 85501-530

FONE/FAX
 (46)3220-3550

UF
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
 22/04/2019

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 22/04/2019

HORA DA ENTRADA/SAÍDA
 17:06

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
 Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
 060890

VALOR ORIGINAL
 1.485,00

VALOR DE DESCONTO
 0,00

VALOR LÍQUIDO
 1.485,00

VALOR DO IMPOSTO

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	30/05/2019	1.485,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 1.485,00

VALOR DO ICMS
 178,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR DO ICMS ST
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 1.485,00

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

OUTRAS DESPESAS
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 1.485,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
 B. TRANSPORTES LTDA (BAUER EXPRESS)

ENDEREÇO
 AVENIDA PLINIO KROEFF, 1435

MUNICÍPIO
 PORTO ALEGRE

UF
 RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0963739301

QUANTIDADE
 5

ESPÉCIE
 VOLUMES

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
 5,000

PESO LÍQUIDO
 5,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3000845	DUOMO 2MG 30CP - EUROFARMA-FABRICANTE :EUROFARMA LABORATORIOS S/A LOTE: 602997 QTD: 450,000 VALID: 21/01/2021	30049079	000	6108	CT	450,0000	3,3000	1.485,00	0,00	1.485,00	178,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CONFIRAR SEU PEDIDO
 NO ATO DA ENTREGA
 NÃO ASSINAR
 RECLAMAÇÕES POSTERIORES
 CASO NÃO SEJA IRRIGIDA,
 ANTES DE ASSINAR, ENTRE EM CONTATO
 NO SUPORTE TÉCNICO PELO FONE
 (51) 3076-8174

23/04/19
 J

Conselho Intermunicipal de Saúde
 Rua Afonso Pena, 1902
 Pató Branco - RS

DADOS ADICIONAIS

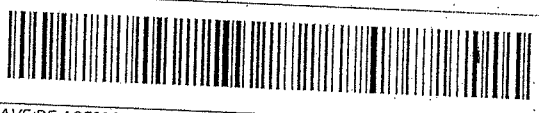
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO DO BRASIL AG: 0367-0 C/C: 111300-3
 Numero do empenho: NE 1203 AF 959/2019
 Local de entrega: RUA AFONSO PENA/1902, ANCHIETA - CEP:85501530 - PATO BRANCO/PR
 EC 87/2015 ICMSUFDest: RS89,10

RESERVADO AO FISCO

Identificação do emittente
LICIMED
LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP. LT.
 AVENIDA DAS INDUSTRIAS
 Nº: 275 CONJ 107
 ANCHIETA
 PORTO ALEGRE - RS
 CEP: 90200-290
 Fone: (51)3076-8181

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº: 61081
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
 4319 0404 0712 4500 0160 5500 1000 0610 8110 3605 3918

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0962842834
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 0990524572

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143190078478905 30/04/2019 16:55:52
 CNPJ
 04.071.245/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS
 ENDEREÇO
RUA AFONSO PENA, 1902
 BAIRRO
ANCHIETA
 MUNICÍPIO
PATO BRANCO
 FONE/FAX
(46)3220-3550
 UF
PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
00.136.858/0001-88
 CEP
85501-530
 DATA DA EMISSÃO
30/04/2019
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
30/04/2019
 HORA DA ENTRADA/SAÍDA
16:55

FATURA/DUPLICATA
 FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo
 NÚMERO DA FATURA
061081
 VALOR ORIGINAL
420,00
 VALOR DE DESCONTO
0,00
 VALOR LÍQUIDO
420,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00
 VALOR DO ICMS
0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00
 VALOR DO ICMS ST
0,00
 VALOR DO FRETE
0,00
 VALOR DO SEGURO
0,00
 DESCONTO
0,00
 OUTRAS DESPESAS
0,00
 VALOR TOTAL DO IPI
0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
420,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL
B. TRANSPORTES LTDA (BAUER EXPRESS)
 FRETE POR CONTA
 0 - Emittente
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ/CPF
04.353.469/0046-67
 ENDEREÇO
AVENIDA PLINIO KROEFF, 1435
 MUNICÍPIO
PORTO ALEGRE
 UF
RS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
0963739301
 QUANTIDADE
1
 ESPÉCIE
VOLUME
 MARCA
 NÚMERO
 PESO BRUTO
1,000
 PESO LÍQUIDO
1,000

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC. ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
30	MANTIDAN 100MG 20CP (G1) - MOMENTA-FABRICANTE :MOMENTA FARMACEUTICA LTDA. LOTE: 603239 QTD: 50,000 VALID: 16/01/2021	30049039	040	6108	CT	50,0000	10,2440	512,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

02/05/19

CONFIRA SEU PEDIDO NO ATO DE ENTREGA NA CADA ENTREGA ANOTAÇÕES POSTERIORES RECALCULO DE VALORES IRREGULARIDADE, ANTES DE ASSINAR, ENTRE EM CONTATO NO SETOR DE ATENDIMENTO TELEFÔNICO (51) 3076-8181 OU (51) 3076-8174

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valor do ICMS descontado c/mo Conv. R# 92,20 Conv CONFAZ 87/02 - isento de ICMS cfe Livro I, art 9, inc XCVII
 BANCO DO BRASIL AG: 0367-0 C/C: 111300-3
 Numero do empenho: NE 1203 AF 959/2019
 Local de entrega: RUA AFONSO PENA/1902, ANCHIETA - CEP:85501530 - PATO BRANCO/PR

RESERVADO AO FISCO

023859



Identificação do emitente
LICIMED
Distribuidora de Medicamentos e Correlatos Ltda.
LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP.LT
AVENIDA DAS INDUSTRIAS
Nº: 275 CONJ 107
ANCHIETA
PORTO ALEGRE - RS
CEP: 90200-290
Fone: (51)3076-8181

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 61074
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
4319 0404 0712 4500 0160 5500 1000 0610 7410 3605 3808

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0962842834

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
0990524572

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143190078353828 30/04/2019 15:42:37

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

CNPJ/CPF
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
30/04/2019

ENDEREÇO
RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO
ANCHIETA

CEP
85501-530

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
30/04/2019

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

FONE/FAX
(46)3220-3550

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA
15:42

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
061074

VALOR ORIGINAL
4.318,10

VALOR DE DESCONTO
0,00

VALOR LÍQUIDO
4.318,10

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	30/05/2019	4.318,10						

CÁLCULO DO IMPOSTO

B/	CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	4.318,10	518,17	0,00	0,00	4.318,10

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
88.085.485/0003-76

ENDEREÇO
RUA AMILDO DA SILVA AMORIM, 24 COND

MUNICÍPIO
NOVA SANTA RITA

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
3820021266

QUANTIDADE
9

ESPECIE
VOLUMES

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
10,000

PESO LÍQUIDO
10,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
3004264	TROK-G POMADA 30G- FABRICANTE : EUROFARMA LABORATORIOS S/A LOTE: 610398A QTD: 70,000 VALID: 15/03/2021	30042061	000	6108	CT	70,0000	15,0000	1.050,00	0,00	1.050,00	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3000845	DUOMO 2MG 30CP - EUROFARMA-FABRICANTE :EUROFARMA LABORATORIOS S/A LOTE: 611678 QTD: 357,000 VALID: 20/03/2021	30049079	000	6108	CT	357,0000	3,3000	1.178,10	0,00	1.178,10	141,37	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3000552	TAMIRAM 500MG 10CP REV - EUROFARMA-FABRICANTE :EUROFARMA LABORATORIOS S/A LOTE: 577824 QTD: 260,000 VALID: 07/08/2020	30049079	000	6108	CT	260,0000	5,5000	1.430,00	0,00	1.430,00	171,60	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
300351	MELOCOX 10 MG/ML SOL INJ 5 AMP 1,5 ML - EUROFARMA-FABRICANTE :EUROFARMA LABORATORIOS S/A LOTE: 592841 QTD: 66,000 VALID: 28/01/2021	30049079	000	6108	CT	66,0000	10,0000	660,00	0,00	660,00	79,20	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

**CONFIRA SEU PEDIDO
NO ATO DE ENTREGA
NÃO ACEITAREMOS
RECLAMAÇÕES POSTERIORES
ANTES DE ASSINAR A ENTREGA
NOS SEUS PRODUTOS EM CONSTATO
DE QUALQUER TIPO DE DETERIORAÇÃO**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BANCO DO BRASIL AG: 0367-0 C/C: 111300-3
Número do empenho: NE 1203 AF 959/2019
Local de entrega: RUA AFONSO PENA/1902, ANCHIETA - CEP:85501530 - PATO BRANCO/PR
EC 87/2015 ICHSUFDest: R\$259,09

RESERVADO AO FISCO

Recebido provisoriamente
Conforme Art. 73
da Lei 8.666/93
CONIMS
0605

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP.LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

NF-e
Nº: 61074
SÉRIE: 1

023860



Identificação do emitente
LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP. LT
AVENIDA DAS INDUSTRIAS
Nº: 275 CONJ-107
ANCHIETA
PORTO ALEGRE - RS
CEP: 90200-290
Fons: (51)3076-8181

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 61105
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4319 0504 0712 4500 0160 5500 1000 0611 0510 3605 4300

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143190079587218 02/05/2019 17:00:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0962842834
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
0990524572

CNPJ
04.071.245/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

CNPJ/CPF
00.136.858/0001-88
DATA DA EMISSÃO
02/05/2019

ENDEREÇO
RUA AFONSO PENA, 1902
BAIRRO
ANCHIETA
CEP
85501-530

MUNICÍPIO
PATO BRANCO
FONE/FAX
(46)3220-3550
UF
PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
02/05/2019
HORA DA ENTRADA/SAÍDA
17:00

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo
NÚMERO DA FATURA
061105
VALOR ORIGINAL
10.641,60
VALOR DE DESCONTO
0,00
VALOR LÍQUIDO
10.641,60

NÚMERO ORDEM
001
VENCIMENTO
01/07/2019
VALOR
10.641,60
NÚMERO ORDEM
VENCIMENTO
VALOR
NÚMERO ORDEM
VENCIMENTO
VALOR

LCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
10.641,60
VALOR DO ICMS
1.276,99
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS ST
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.641,60

VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS
0,00
VALOR TOTAL DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
10.641,60

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL
B. TRANSPORTES LTDA (BAUER EXPRESS)
FRETE POR CONTA
0 - Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
04.353.469/0046-67

ENDEREÇO
AVENIDA PLINIO KROEFF, 1435
MUNICÍPIO
PORTO ALEGRE
UF
RS
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0963739301

QUANTIDADE
10
ESPECIE
VOLUMES
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO
10,000
PESO LÍQUIDO
10,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3003278	ESG 20MG 30CP REV (C1) - EUROFARMA-FABRICANTE:EUROFARMA LABORATORIOS S/A LOTE: 613087 QTD: 324,000 VALID: 28/03/2021	30049059	000	6108	CT	324,000 9.720	10,8000	3.499,20	0,00	3.499,20	419,90	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3005765	ARTICO 500MG+400MG 90CAPS- FABRICANTE:EUROFARMA LABORATORIOS S/A LOTE: 190059 QTD: 60,000 VALID: 01/10/2020 LOTE: 190060 QTD: 2,000 VALID: 01/10/2020	30049099	000	6108	CT	62,000 5.380	115,2000	7.142,40	0,00	7.142,40	857,09	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

**CONFIRA SEU PEDIDO
NO ATO DE ENTREGA
NÃO ACEITAREMOS
RECLAMAÇÕES POSTERIORES
CASO HAJA ALGUMA IRREGULARIDADE,
ANTES DE ACERTAR ENTREGA EM CONTATO
NO SETOR DE LOGÍSTICA FONE
(51) 3076 8181 OU (51) 3076 8177**

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BANCO DO BRASIL AG: 0367-0 C/C: 111300-3
Numero do empenho: NE 1203 AF 959/2019
Local de entrega: RUA AFONSO PENA/1902, ANCHIETA - CEP:85501530 - PATO BRANCO/PR
EC 87/2015 ICMSUFDest: R\$638,50

RESERVADO AO FISCO

Recebido provisoriamente
Conforme Art. 73
da Lei 8.666/93
CONIMS 0605

023861



Identificação do emitente
LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP. LT
 AVENIDA DAS INDUSTRIAS
 Nº: 275 CONJ 107
 ANCHIETA
 PORTO ALEGRE - RS
 CEP: 90200-290
 Fone: (51)3076-8181

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**
 Nº: 61153
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
 4319 0504 0712 4500 0160 5500 1000 0611 5310 3605 5001

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0962842834
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 0990524572

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143190081423225 06/05/2019 13:57:28
 CNPJ
 04.071.245/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS
 ENDEREÇO
 RUA AFONSO PENA, 1902
 BAIRRO
 ANCHIETA
 MUNICÍPIO
 PATO BRANCO
 FONE/FAX
 (46)3220-3550
 UF
 PR

CNPJ/CPF
 00.136.858/0001-88
 DATA DA EMISSÃO
 06/05/2019
 DATA DA ENTRADA/SAIDA
 06/05/2019
 HORA DA ENTRADA/SAIDA
 13:57

FATURA/DUPLICATA
 FORMA DE PAGAMENTO
 Pagamento a prazo
 NÚMERO DA FATURA
 061153
 VALOR ORIGINAL
 387,14

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	01/07/2019	387,14						

VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
0,00	387,14

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
387,14	46,46	0,00	387,14

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	387,14

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
B. TRANSPORTES LTDA (BAUER EXPRESS)	AVENIDA PLINIO KROEFF, 1435	0 - Emitente			RS	04.353.469/0046-67

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	MUNICÍPIO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME		PORTO ALEGRE		1,000	1,000

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
3000359	MINILAX SOL RETAL 7 BG 6,5G- FABRICANTE: MOMENTA FARMACEUTICA LTDA. LOTE: 591199 QTD: 15,000 VALID: 01/01/2021	30049099	000	6108	CT	15,0000	25,8093	387,14	0,00	387,14	46,46	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00

**CONFIRA SEU PEDIDO
 NO ATO DE ENTREGA
 NÃO ACEITAREMOS
 RECLAMAÇÕES POSTERIORES
 CASO HAJA ALGUMA IRREGULARIDADE,
 ANTES DE ACEITAR ENTRAREM EM CONTATO
 NO SETOR DE LOGÍSTICA PELO FONE
 (51) 3076 8167 OU (51) 3076 8174**

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 BANCO DO BRASIL AG: 0367-0 C/C: 111300-3
 Numero do empenho: NE 1203 AF 959/2019
 Local de entrega: RUA AFONSO PENA/1902, ANCHIETA - CEP: 85501530 - PATO BRANCO/PR
 EC 87/2015 ICMSUFDest: RS23,23

RESERVADO AO FISCO

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

0705

URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 115/2019 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: dalane.silveira@licimed.com.br ,leone.freitas@licimed.com.br ,luciana.vicari@licimed.com.br ,licitacao@licimed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 115/2019 - CONIMS

Enviada em: 07/05/2019 | 16:10

Recebida em: 07/05/2019 | 16:10

notific 115.pdf 127,89 KB

Boa Tarde!

Segue em anexo a Notificação nº 115/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.
Em caso de dúvidas estamos a disposição.

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

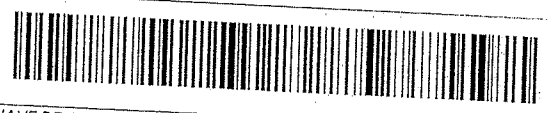
Atenciosamente,

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



Identificação do emitente
LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP. LT
 AVENIDA DAS INDUSTRIAS
 Nº: 275 CONJ 107
 ANCHIETA
 PORTO ALEGRE - RS
 CEP: 90200-290
 Fone: (51)3076-8181

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº: 61191
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
 4319 0504 0712 4500 0160 5500 1000 0611 9110 3605 5460

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0962842834
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 0990524572

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143190082551318 07/05/2019 16:02:47
 CNPJ
 04.071.245/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS
 ENDEREÇO
 RU FONSO PENA, 1902
 BAIRRO ANCHIETA

CNPJ/CPF
 00.136.858/0001-88
 DATA DA EMISSÃO
 07/05/2019

MUNICÍPIO
 PATO BRANCO
 FONE/FAX
 (46)3220-3550
 UF
 PR

CEP
 85501-530
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 07/05/2019
 HORA DA ENTRADA/SAÍDA
 16:02

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 RUA AFONSO PENA
 MUNICÍPIO
 4118501 - PATO BRANCO
 BAIRRO
 ANCHIETA

CNPJ/CPF
 00.136.858/0001-88
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CEP
 85501-530
 FONE/FAX

FATURA/ DUPLICATA
 FORMA DE PAGAMENTO
 Pagamento a prazo
 NÚMERO DA FATURA
 061191
 VALOR ORIGINAL
 5.657,76
 VALOR DE DESCONTO
 0,0
 VALOR LÍQUIDO
 5.657,76

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 5.657,76
 VALOR DO ICMS
 678,94
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
 0,00
 VALOR DO ICMS ST
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 5.657,76
 VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 DESCONTO
 0,00
 OUTRAS DESPESAS
 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI
 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
 5.657,76

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 B. TRANSPORTES LTDA (BAUER EXPRESS)
 ENDEREÇO
 AVENIDA PLINIO KROEFF, 1435
 MUNICÍPIO
 PORTO ALEGRE
 FRETE POR CONTA
 0 - Emitente
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ/CPF
 04.353.469/0046-67
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0963739301

QUANTIDADE
 11 VOLUMES
 MARCA
 NÚMERO
 PESO BRUTO
 11,000
 PESO LÍQUIDO
 11,000

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR ICMS IPI	ALÍQUOTAS IPI
3003101	BETES 4MG 30CP - EUROFARMA- FABRICANTE :EUROFARMA LABORATORIOS S/A LOTE: 577420 QTD: 186,000 VALID: 08/08/2020	30049079	000	6108	CT	186,0000	4,8000	892,80	0,00	892,80	107,14	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3003278	ESC 20MG 30CP REV (C1) - EUROFARMA- FABRICANTE :EUROFARMA LABORATORIOS S/A LOTE: 613087 QTD: 10,000 VALID: 28/03/2021	30049059	000	6108	CT	10,0000	10,8000	108,00	0,00	108,00	12,96	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3000683	PONDERA 20MG 30CP REV (C1)- FABRICANTE :EUROFARMA LABORATORIOS S/A LOTE: 613069 QTD: 784,000 VALID: 01/04/2021	30049079	000	6108	CT	784,0000	5,9400	4.656,96	0,00	4.656,96	558,84	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 BANCO DO BRASIL AG: 0367-0 C/C: 111300-3
 Numero do empenho: NE 1203 AF 959/2019
 Local de entrega: RUA AFONSO PENA/1902, ANCHIETA - CEP: 85501530 - PATO BRANCO/PR
 EC 87/2015 ICMSUF Dest: R\$339,45

RESERVADO AO FISCO

Recebido provisoriamente
 Conforme Art. 73
 da Lei 8.666/93
 CONIMS
 0805

Re: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 115/2019 - CONIMS

De: Leone Freitas

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 115/2019 - CONIMS

Enviada em: 14/05/2019 | 10:03

Recebida em: 14/05/2019 | 10:04

FORFIG 200M... .pdf 62.42 KB

Acompanhame... .pdf 7.57 KB

Prezados, bom dia.

Segue relatório com os atendimentos já realizados, infelizmente tivemos um pequeno atraso de alguns itens.

Referente ao item **Forfig** (que não foi atendido ainda), informo que este produto esteve recentemente em falta, porém, na semana passada o laboratório conseguiu a disponibilidade de um pequeno lote do produto para atendimento de casos urgentes. Ressalto que o medicamento encontra-se em processo de transferência de MG para RS, com entrega prevista no **CONIMS** durante o início da próxima semana.

Leone S. Freitas

Setor de Compras e Planejamento

Licimed Distribuidora de Medicamentos e Correlatos

(51) 3076-8181 | leone.freitas@licimed.com.br

De: "licitacao" <licitacao@conims.com.br>

Para: "Daiane Silveira" <daiane.silveira@licimed.com.br>, "Leone S. Freitas" <leone.freitas@licimed.com.br>, "Luciana Vicari" <luciana.vicari@licimed.com.br>, "Licitação" <licitacao@licimed.com.br>

Enviadas: Terça-feira, 7 de maio de 2019 16:10:04

Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 115/2019 - CONIMS

Boa Tarde!

Segue em anexo a Notificação nº 115/2019, 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. Périgo

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

Cidade: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br



Eurofarma

Ampliando horizontes

023865

®

São Paulo, 21 de Março de 2019.

AOS

DISTRIBUIDORES DE LICITAÇÕES PÚBLICAS EUROFARMA

REF.: FALTA MOMENTANEA FORFIG 200MG 20CAP

Prezados Senhores;

Neste momento, é importante esclarecer que a EUROFARMA LABORATORIOS é fabricante de medicamentos, e conseqüentemente, depende das informações produzidas pelas Instituições Públicas e Distribuidoras Autorizadas pela Eurofarma as quais obtém dos processos licitatórios dos Órgãos Públicos

Conforme estipula a Política Comercial Eurofarma, para que possamos adequar nosso processo produtivo, necessita ter conhecimento da distribuição que ocorrerá ao longo do ano com o Contrato firmado nos Pregões junto a estes órgãos Públicos, para que venhamos a cumprir tempestivamente com as obrigações assumidas neste modelo de trabalho, mas infelizmente muitas das vezes não se obtém este entendimento, a qual objetiva um único propósito de melhor atender com menor custo operacional.

Como consequência a estes fatos leva ao incremento da demanda fora dos padrões estabelecidos nas previsões de vendas/produção, e sendo assim informamos que haverá falta momentânea do produto acima referenciado.

Orientamos que os possíveis contratos existentes sejam Notificados com pedido de prorrogação dos prazos de entrega, devido nossa previsão de regularização, a qual **não possui data prevista**.

Desculpe-nos o transtorno. Contamos com a sua máxima compreensão nesse momento crítico onde estamos aplicando todos os esforços no sentido de antecipar o processo de regularização.

Cordialmente,

Mario Vieira da Silva Junior
Gerente de Produto - Licitações
Eurofarma Laboratórios S/A

Eurofarma Laboratórios

Av. Vereador José Diniz, 3465

04603-003 - São Paulo - SP

0800-704-3876

www.eurofarma.com.br

Acompanhamento de Pedido por Empenho

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

Empenho: NE 1203 AF 959/2019

Pedido: 804090 OC Licimed: 73729

OV/Fornecedor: 2608221

Dados do Empenho / Pedido				
Emissão	Descrição do Item	Qtd.	Qtd. Faturada	
09/04/2019	ARTICO 500MG+400MG 90CÁPS	62	62	
Nota Fiscal	Qtd. NF	Data de Saída	Transportadora	
61105	2	02/05/2019	B. TRANSPORTES LTDA	
61105	60	02/05/2019	B. TRANSPORTES LTDA	

09/04/2019 BETES 4MG 30CP - 186 186				
Nota Fiscal	Qtd. NF	Data de Saída	Transportadora	
61191	186	07/05/2019	B. TRANSPORTES LTDA	

09/04/2019 DUOMO 2MG 30CP - 807 807				
Nota Fiscal	Qtd. NF	Data de Saída	Transportadora	
60890	450	22/04/2019	B. TRANSPORTES LTDA	
61074	357	30/04/2019	TRANSPORTADORA	

09/04/2019 ESC 20MG 30CP REV (C1) - 334 334				
Nota Fiscal	Qtd. NF	Data de Saída	Transportadora	
61105	324	02/05/2019	B. TRANSPORTES LTDA	
61191	10	07/05/2019	B. TRANSPORTES LTDA	

Data de Emissão: 14/05/2019

023866

Acompanhamento de Pedido por Entrega

023867
R

09/04/2019	MELOCOX 10 MG/ML SOL INJ 5	66	66	
Nota Fiscal	Qtd. NF	Data de Saída	Transportadora	
61074	66	30/04/2019	TRANSPORTADORA	
09/04/2019	PONDERA 20MG 30CP REV (C1)	784	784	
Nota Fiscal	Qtd. NF	Data de Saída	Transportadora	
61191	784	07/05/2019	B. TRANSPORTES LTDA	
09/04/2019	TAMIRAM 500MG 10CP REV -	260	260	
Nota Fiscal	Qtd. NF	Data de Saída	Transportadora	
61074	260	30/04/2019	TRANSPORTADORA	
09/04/2019	TROK-G POMADA 30G	70	70	
Nota Fiscal	Qtd. NF	Data de Saída	Transportadora	
61074	70	30/04/2019	TRANSPORTADORA	

Acompanhamento de Pedido por Empenho

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

Empenho: NE 1203 AF 959/2019

Pedido: 804092 OC Licimed: 73730

OV/Fornecedor: 2608249

09/04/2019 MINILAX SOL RETAL 7 BG 6,5G 15 15

Nota Fiscal	Qtd. NF	Data de Saída	Transportadora
61153	15	06/05/2019	B. TRANSPORTES LTDA


Dados do Empenho / Pedido			
Emissão	Descrição do Item	Qtd.	Qtd. Faturada
09/04/2019	FORFIG 200MG 20 CAP GEL	148	0
Nota Fiscal	Qtd. NF	Data de Saída	Transportadora
	0		

09/04/2019	MANTIDAN 100MG 20CP (C1) -	50	50
Nota Fiscal	Qtd. NF	Data de Saída	Transportadora
61081	50	30/04/2019	B. TRANSPORTES LTDA

Data de Emissão: 14/05/2019

023868
Ⓜ

023869

Identificação do emitente LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP.LT LICIMED Distribuidora de Medicamentos e Cosméticos Ltda. Nº: 275 CONJ 107 ANCHIETA PORTO ALEGRE - RS CEP: 90200-290 Fone: (51)3076-8181		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 61456 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 1		 CHAVE DE ACESSO 4319 0504 0712 4500 0160 5500 1000 0614 5610 3605 9633 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora												
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143190091097084 20/05/2019 14:57:35													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0962842834		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 0990524572		CNPJ 04.071.245/0001-60												
DESTINATÁRIO/REMETENTE																
NOME/RAZÃO SOCIAL 1011668 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS			CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88		DATA DA EMISSÃO 20/05/2019											
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA, 1902		BAIRRO ANCHIETA		CEP 85501-530	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 20/05/2019											
MUNICÍPIO PATO BRANCO		FONE/FAX (46)3220-3550	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA ENTRADA/SAÍDA 14:57												
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA																
NOME/RAZÃO SOCIAL REÇO A AFONSO PENA, Nº:1902			CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88		INSCRIÇÃO ESTADUAL CEP 85501-530											
MUNICÍPIO 4118501 - PATO BRANCO		BAIRRO ANCHIETA		UF PR	FONE/FAX											
FATURA/DUPLICATA																
FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo		NÚMERO DA FATURA 061456		VALOR ORIGINAL 10.460,64	VALOR DE DESCONTO 0,00											
VALOR LÍQUIDO 10.460,64																
NÚMERO ORDEM 001	VENCIMENTO 01/07/2019	VALOR 10.460,64	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR											
CÁLCULO DO IMPOSTO																
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 10.460,64		VALOR DO ICMS 1.255,28	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00											
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.460,64																
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00											
VALOR TOTAL DA NOTA 10.460,64																
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS																
NOME/RAZÃO SOCIAL B. TRANSPORTES LTDA (BAUER EXPRESS)			FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO											
ENDEREÇO AVENIDA PLINIO KROEFF, 1435			MUNICÍPIO PORTO ALEGRE		UF RS											
CNPJ/CPF 04.353.469/0046-67			INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963739301													
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 2,000	PESO LÍQUIDO 2,000											
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS																
CODPROD 3003539	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS FORFIG 200MG 20 CAP GEL DURA - MOMENTA-FABRICANTE:MOMENTA FARMACEUTICA LTDA. LOTE: 613937 QTD: 148,000 VALID: 02/04/2021	NCM/SH 30049094	CST 000	CFOP 6108	UNID. CT	QUANT. 148,0000	VALOR UNIT. 70,6800	VALOR TOTAL 10.460,64	VALOR DESC. 0,00	B.CALC ICMS 10.460,64	VALOR ICMS 1.255,28	VALOR ST 0,00	B.CALC ST 0,00	VALOR IPI 0,00	ALÍQUOTAS ICMS 12,00	ALÍQUOTAS IPI 0,00
DADOS ADICIONAIS																
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO DO BRASIL AG: 0367-0 C/C: 111300-3 Número do empenho: NE 1203 AF 959/2019 Local de entrega: RUA AFONSO PENA/1902, ANCHIETA - CEP:85501530 - PATO BRANCO/PR EC 87/2015 ICMSUFDest: R\$627,64				RESERVADO AO FISCO												

Pato Branco/PR, 29 de março de 2019.

À

ATONS DO BRASIL DIST. DE PROD. HOSPITALARES LTDA.

At: Departamento de Licitações

Notificação nº 059/2019
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 680 (01/03/2019)**; conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 680/2019 – EMPENHO 849				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
204	68.964	UND	Citalopram 20mg – Comprimido.	68.964
782	13.200	UND	Trazodona 50mg - Comprimido.	2.160

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



023871

e

URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO N° 059/2019 - CONIMS**De:** LICITACAO | CONIMS**Para:** empenhos@atons.com.br ,jessica.faturamento@atons.com.br ,licita.atons@gmail.com**Cópia:****Cópia oculta:****Assunto:** URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO N° 059/2019 - CONIMS**Enviada em:** 29/03/2019 | 11:17**Recebida em:** 29/03/2019 | 11:17

20190329100... .pdf 115.65 KB

-- BOM DIA

Segue em anexo a Notificação n° 059/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte em quatro) horas.
Em caso de dúvida estamos à disposição.

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

Atenciosamente,

Catia Regina

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2019/03/29 11:13:38**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.29.2019 10:08:30 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

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

Processo Administrativo: 99/2018
 Processo Nr.: 99/2018
 Data do Processo: 02/10/2018
 Data da Homologação: 07/01/2019
 Sequência da Adjudicação: 70
 Data da Adjudicação: 01/03/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
 Nr.: 33/2018 - PE

Empenho Ordinário nr.: 849)

Folha: 1/1

Fornecedor: **ATONS DO BRASIL DIST.DE PROD.HOSPITALARES LTDA** Código: 1627 Telefone: 08000000017
 Endereço: Rua QD1112 SUL ALAMEDA 05 SN QI J LT 07 Banco:
 Cidade: Palmas - TO - CEP: 77024-171 Agência:
 CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 29.426.966-5 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Notificado
em

29/03/19

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

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
163	√ 12.300,000	UND	Carvedilol 6,25mg (04-06-0010)	Torrent	0,065	799,50
204	√ 68.964,000	UND	Citalopram 20mg - compr. (46-01-0018)	Alcytam - Torrer	0,13	8.965,32
572	√ 1.500,000	UND	Mirtazapina 30mg. compr. (46-01-0079)	TORRENT	2,915	4.372,50
706	√ 540 6.240,000	UND	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr. (04-06-4155) + 5400	Torrent	0,33	2.059,20
716	√ 102.600,000	UND	Sertralina 50mg. compr. (46-01-0103)	Zydus	0,087	8.926,20
782 738	√ 13.200,000	UND	Trazodona 50 mg - compr. (46-01-0114) + 3660 F. 2.160	LOREDON/TOF	0,21	2.772,00
787	√ 240,000	UND	Valproato de sódio + Ácido valpróico CR 300 mg - compr. (46-01-0139)	TORVAL/TORR	0,85	204,00
801	√ 4.800,000	UND	Venlafaxina 150 mg - cáps. (46-01-0170)	Torrent	0,83	3.984,00

Total Geral: 32.082,72
Desconto: 0,00
Total Líquido: 32.082,72

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 1 de Março de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almax. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - COMIMS

Samir Rodrigo Kalinoski



023873

R

CONFIRMAÇÃO - RECEBIMENTO DE EMPENHO - AF 680/2019 - NE 849 - CONIMS

De: empenhos@atons.com.br
 Para: compras@conims.com.br
 Cópia:
 Cópia oculta:
 Assunto: CONFIRMAÇÃO - RECEBIMENTO DE EMPENHO - AF 680/2019 - NE 849 - CONIMS
 Enviada em: 11/03/2019 | 16:09
 Recebida em: 11/03/2019 | 16:09
 image001.png 5.28 KB image002.jpg -32 B

Prezados,
 Boa tarde!

Confirmo o recebimento do empenho supracitado na data de (08/03/2019), daremos seguimento ao processo de faturamento e entrega o mais breve possível.

Conforme legislação da ANVISA (Lei 64737 e suas alterações), a vigilância sanitária solicita obrigatoriedade do CRF do Farmacêutico Local e autorização de funcionamento da farmácia municipal (para viabilizar o faturamento dos medicamentos), sendo assim, pedimos a gentileza de nos enviar estas informações através do e-mail: empenhos@atons.com.br, a fim de evitarmos o embargo do faturamento.

Caso já tenham nos enviados os documentos solicitados, peço a gentileza desconsiderar.

gradeço a constante colaboração e coloco-me à disposição para maiores informações.

Abraços,
 Franciele Silva
 Compras e Faturamento – Analista Pleno

ATONS
 HOSPITALAR

☎ 0800.000.0017
 ✉ empenhos@atons.com.br
 🌐 www.atons.com.br

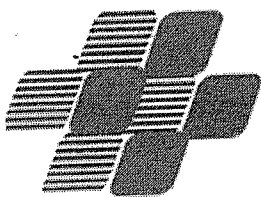
De: Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>
 Enviada em: sexta-feira, 8 de março de 2019 14:01
 Para: ATONS <empenhos@atons.com.br>; jessica.faturamento@atons.com.br
 Assunto: AF 680/2019 PROC 99/2018

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP LTDA
 QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, SN - LOTE 07, QJ - PLANO DIRETOR SUL
 77024-171 PALMAS - TO

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

000.033.610
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
 1719 0309 1928 2900 0108 5500 1000 0336 1013 6796 3382

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 294269665 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 317190002884096 14/03/2019 14:25:03
 CNPJ 09.192.829/0001-08

ENDEREÇO DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PR
 ENDEREÇO
R AFONSO PENA, 1902
 MUNICÍPIO
PATO BRANCO
 N. DUPL. 001 VENCIMENTO VALOR
 15/04/2019 20.014,20

UF PR FONE / FAX (46) 3313-3550 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CEP 85501-530 DATA DA EMISSÃO 14/03/2019
 DATA DA SAÍDA 14/03/2019
 HORA DA SAÍDA 00:00:00

BASE CÁLC ICMS	9.538,20	VALOR ICMS	381,53	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	VALOR IPI	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	20.014,20
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00	TOTAL DA NOTA	20.014,20
NOME / RAZÃO SOCIAL TSV TRANSPORTES RAPIDOS LTDA ENDEREÇO R SERRA DOURADA, 400 QUANTIDADE 23 ESPECIE VOLUMES MARCA DIVERSAS NUMERAÇÃO											
FRATE POR CONTA	0-EMITENTE		MUNICÍPIO		GO		UF		00.634.453/0001-70		
CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88 CEP 85501-530 INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DA EMISSÃO 14/03/2019 DATA DA SAÍDA 14/03/2019 HORA DA SAÍDA 00:00:00											

CODIGO PRODUTO	DESCRÇÃO DO PRODUTO	FABRICANTE	LOTE	NCM	CST	CFOP	UND.	Q'TDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC. (%)	TOTAL LIQUIDO	BASE ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS DESP.
040	ACIDO VALPROICO 300MG (TORVAL CR) CX C/ 30CPR Lote: CBY6D017 / Fabr.: 15/07/2017 / Val.: 30/06/2020 *N. CONTROLE FCI: E9220AFE-F972-4458-BE19-ECC3DC3AFEFD	TORRENT	CBY6D017	30049099	200	6108	CPR	240	0,850	204,00	0,00	204,00	204,00	4	8,16
014	CARVEDILOL 6,25MG (KARVIL) C/ 30CPR Lote: CR08E017 / Fabr.: 29/06/2018 / Val.: 31/05/2021	TORRENT	CR08E017	30049069	200	6108	CPR	12.300	0,065	799,50	0,00	799,50	799,50	4	31,98
528	CLORID. DE TRAZODONA 50MG (LOREDON) CX C/ 60CPR Lote: BDR7E003 / Fabr.: 20/04/2018 / Val.: 31/03/2020 *N. CONTROLE FCI: 039AFFE-54CE-4FE1-97CA-F366D0E21EA3	TORRENT	BDR7E003	30049069	200	6108	CPR	7.380	0,210	1.549,80	0,00	1.549,80	0,00	4	0,00
566	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG (GENERICO/ZYDUS) CX C 30CPR Lote: M805305 / Fabr.: 20/09/2018 / Val.: 31/03/2021	ZYDUS	M805305	30049039	200	6108	CPR	102.600	0,087	8.926,20	0,00	8.926,20	0,00	4	0,00
020	MIRTAZAPINA 30MG (MENELAT) CX C/ 30CPR Lote: C726E010 / Fabr.: 16/02/2018 / Val.: 31/01/2020 *N. CONTROLE FCI: F39535FB-B7A6-4E31-8FC2-246029B88B0F	TORRENT	C726E010	30049069	200	6108	CPR	750	2,915	2.186,25	0,00	2.186,25	2.186,25	4	87,45
020	MIRTAZAPINA 30MG (MENELAT) CX C/ 30CPR	TORRENT	C726E025	30049069	200	6108	CPR	750	2,915	2.186,25	0,00	2.186,25	2.186,25	4	87,45

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*LOCAL DE ENTREGA: RUA AFONSO PENA, 1902 - MENINO DEUS - PATO BRANCO-PR - CNPJ: 00.136.858/0001-88
 Nota fiscal refere-se ao pedido: 28690
 Representante: 000060-JOSE DE OLIVEIRA SAMPAIO
 AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 680/2019
 CONFORME TARE 2504/2013, PIS/COFINS / OPERAÇÃO TRIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME
 ART. 2 LEI 10.147/00. DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA: 330/1.
 Valor aproximado dos tributos: R\$ 4.499,00 (22,48%). Fonte: IBPT

023874

Recbido provisoriamente:
 Conforme Art. 73
 da Lei 8.666/93
 CONIMS 2.03

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 14/03/2019 VALOR TOTAL: 20.014,20 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - PR - RUA AFONSO PENA, 1902, MENINO DEUS, PATO BRANCO-PR

DATA DO RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e 000.033.610 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO EMISSOR

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP LTDA
 QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, SN - LOTE 07, QJ J - PLANO DIRETOR SUL
 77024-171 PALMAS - TO

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

000.033.610
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
 1719 0309 1928 2900 0108 5500 1000 0336 1013 6796 3382

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 317190002884096 14/03/2019 14:25:03

CNPJ 09.192.829/0001-08

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	FABRICANTE	LOTE	NCM	CST	CFOP	UND.	QTD.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC. (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	VALOR DESP.
376	Lote: C726E025 / Fabr.: 03/07/2018 / Val.: 30/06/2020 *N. CONTROLE FCI: 0D04A439-E037-4A2E-8FBE-D10228FCB5C8 ROSUVASTATINA CALCICA 10 MG (ROSUCOR) CX C/ 60CPR Lote: CL31E011 / Fabr.: 28/07/2018 / Val.: 31/01/2020 *N. CONTROLE FCI: 4FBB1D50-CF08-463B-9BDF-2D0FFEE53BA9	TORRENT	CL31E011	30049079	200	6108	CPR	540	0,330	178,20	0,00	178,20	178,20	4	7,13	0,00
032	Lote: VENLAFAXINA 150MG (VENLIFT OD) C/30CPR Lote: C986E063 / Fabr.: 10/09/2018 / Val.: 31/08/2021 *N. CONTROLE FCI: 80B95E26-33D5-4FB9-BBED-0C1142E025A6 *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* EC 87/15 - DIFAL. FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 2.802,00 / ICMS interestadual para UF remetente: 0,00 N.EMPENHO: 849 N.CONTRATO: PE 033/2018	TORRENT	C986E063	30049099	200	6108	CPR	4.800	0,830	3.984,00	0,00	3.984,00	3.984,00	4	139,36	0,00

023875



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

000.033.904
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1719 0309 1928 2900 0108 5500 1000 0339 0411 9293 3837

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
317190003128779 20/03/2019 14:38:47

CNPJ
09.192.829/0001-08

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP LTDA
QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, SN - LOTE 07, Q1 J - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 294269665

NOME/RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PR

ENDERECO
R AFONSO PENA, 1902

MUNICIPIO
PATO BRANCO

N. DUPL. VENCIMENTO VALOR
001 19/04/2019 2.649,60

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

BAIRRO/DISTRITO
ANCHIETA

UF
PR

FONE/FAX
(46) 3313-3550

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
20/03/2019

DATA DA SAIDA
20/03/2019

HORA DA SAIDA
00:00:00

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	75,24	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS	2.649,60
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00
VALOR IPI	0,00	VALOR IPI	0,00	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF	00.634.453/0015-75
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICIPIO		MUNICIPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
TSV TRANSPORTES RAPIDOS LTDA		PALMAS		PALMAS		294584170	
ROD TO 050 MARGINAL LESTE CHACARA 33, SN		MUNICIPIO		MUNICIPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPECIE		ESPECIE		PESO LIQUIDO	
2		VOLUMES		DIVERSAS		PESO BRUTO	

CODIGO PRODUTO	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO	FABRICANTE	LOTE	NCM	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNIT	TOTAL BRUTO	DESC. (%)	TOTAL LIQUIDO	BASE ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS	VALOR DESP.
528	CLORID DE TRAZODONA 50MG (LOREDON) CX C/ 60CPR. Lote: BDR7E005 / Fabr.: 14/05/2018 / Val.: 30/04/2020 *N. CONTROLE FCI: 039AFFE7-54CE-4FE1-97CA-F36D0E21EA3	TORRENT	BDR7E005	30049069	200	6108	CPR	3,660	0,21	768,60	0,00	768,60	0,00	4	0,00	0,00
376	ROSUVASTATINA CALCICA 10 MG (ROSUCOR) CX C/ 60CPR Lote: CL31E055 / Fabr.: 15/09/2018 / Val.: 31/08/2020 *N. CONTROLE FCI: 30574BC7-12F3-4962-B87B-3E7A74A0EE97 *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EC 87/15 - DIFAL. FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino N.EMPENHO: 849 N.CONTRATO: PE 033/2018	TORRENT	CL31E055	30049079	200	6108	CPR	5,700	0,33	1.881,00	0,00	1.881,00	1.881,00	4	75,24	0,00
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>*LOCAL DE ENTREGA: RUA AFONSO PENA, 1902 - MENINO DEUS - PATO BRANCO-PR - CNPJ: 00.136.858/0001-88</p> <p>Nota fiscal refere-se ao pedido: 28995</p> <p>Representante: 000060-JOSE DE OLIVEIRA SAMPAIO</p> <p>AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 680/2019</p> <p>CONFORME TARE 2504/2013, PIS/COFINS/OPERACAO TRIBUTA VEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME ART. 2 LEI 10.147/00. DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL / CONTA: 330/1.</p> <p>Valor aproximado dos tributos: R\$ 568,60 (21,46%). Fonte: IBPT</p>																

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*LOCAL DE ENTREGA: RUA AFONSO PENA, 1902 - MENINO DEUS - PATO BRANCO-PR - CNPJ: 00.136.858/0001-88

Nota fiscal refere-se ao pedido: 28995

Representante: 000060-JOSE DE OLIVEIRA SAMPAIO

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 680/2019

CONFORME TARE 2504/2013, PIS/COFINS/OPERACAO TRIBUTA VEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME ART. 2 LEI 10.147/00. DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL / CONTA: 330/1.

Valor aproximado dos tributos: R\$ 568,60 (21,46%). Fonte: IBPT

023876

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 20/03/2019 VALOR TOTAL: 2.649,60 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PR - RUA AFONSO PENA, 1902, MENINO DEUS, PATO BRANCO-PR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

NF-e 000.033.904 SÉRIE 1



023877

e

RES: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO N° 059/2019 - CONIMS

De: jessica.faturamento@atons.com.br
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO N° 059/2019 - CONIMS
Enviada em: 01/04/2019 | 13:33
Recebida em: 01/04/2019 | 13:33
image001.png 5.28 KB image002.jpg -32 B

Prezados,
Bom dia!

Conforme solicitado, referente a pendência dos medicamentos CITALOPRAM 20 MG (68.964 CP) & TRAZODONA 50 MG (5.820 CP), correspondente, informamos que o referido item encontra-se em processo de **faturamento pelo o fabricante Torrent**, já solicitamos status atualizado para posicioná-los de maneira assertiva frente a data de entrega.

Gostaria de salientar que devido a delonga no fornecimento pelo o fabricante, iniciamos de maneira preventiva o processo de troca para marca, assim que obtivermos sucesso entraremos em contato.

Lamentamos por quaisquer transtornos causado, entretanto estamos dedicando todos esforços possíveis para que o(s) medicamento(s) seja(m) entregue(s) o quanto antes.

Fico a disposição para qualquer eventual dúvida ou esclarecimento.

Obrigada!

Jéssica Ferreira
Compras e Faturamento – Analista Junior

ATONS
HOSPITALAR

☎ 0800.000.0017

✉ jessica.faturamento@atons.com.br

🌐 www.atons.com.br

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Enviada em: sexta-feira, 29 de março de 2019 11:17
Para: empenhos@atons.com.br; jessica.faturamento@atons.com.br; licita.atons@gmail.com
Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO N° 059/2019 - CONIMS

-- BOM DIA

Segue em anexo a Notificação n° 059/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte em quatro) horas. Em caso de dúvida estamos à disposição.

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

Atenciosamente,

Catia Regina

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/03/29 11:13:38



023878

Ⓜ

RES: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO N° 059/2019 - CONIMS

De: jessica.faturamento@atons.com.br
 Para: licitacao@conims.com.br ,compras@conims.com.br
 Cópia: leonardo@atons.com.br ,luciana.juridico@atons.com.br ,joao.luz@atons.com.br ,licita.atons@gmail.com

Cópia oculta:

Assunto: RES: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO N° 059/2019 - CONIMS

Enviada em: 03/04/2019 | 14:43

Recebida em: 03/04/2019 | 14:43

image001.png 5.28 KB

image002.jpg -32 B

OFICIO – TO... .pdf 253.02 KB

NF 34.223.pdf 20.17 KB

Catia,
Boa tarde!

A medicação **Citalopram 20 MG** (68.964 CP) está em rota, para ser entregue até o dia 08/04/2019, conforme NF 34.223 anexo.

Referente o medicamento **TRAZODONA 50 MG**, conforme ofício em anexo, o laboratório **Torrent** volta do Recesso Fiscal no dia 08/04/2019, para atender os pedidos de seus parceiros.

Gostaria de salientar que devido a delonga no fornecimento pelo o fabricante, iniciamos de maneira preventiva o processo de troca para marca, assim que obtivermos sucesso entraremos em contato.

Lamentamos por quaisquer transtornos causado, entretanto estamos dedicando todos esforços possíveis para que o(s) medicamento(s) seja(m) entregue(s) o quanto antes.

Fico a disposição para qualquer eventual dúvida ou esclarecimento.

Obrigada!

Jéssica Ferreira
Compras e Faturamento – Analista Junior

☎ 0800.000.0017

✉ jessica.faturamento@atons.com.br

🌐 www.atons.com.br

 De: jessica.faturamento@atons.com.br <jessica.faturamento@atons.com.br>

Enviada em: segunda-feira, 1 de abril de 2019 13:33

Para: 'licitacao@conims.com.br' <licitacao@conims.com.br>

Assunto: RES: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO N° 059/2019 - CONIMS

Prezados,
Bom dia!

Conforme solicitado, referente a pendência dos medicamentos **CITALOPRAM 20 MG** (68.964 CP) & **TRAZODONA 50 MG** (5.820 CP), correspondente a **AF 680/2019 - EMPENHO 849**, informamos que o referido item encontra-se em processo de **faturamento pelo o fabricante Torrent**, já solicitamos status atualizado para posicioná-los de maneira **assertiva frente a data de entrega**.

Gostaria de salientar que devido a delonga no fornecimento pelo o fabricante, iniciamos de maneira preventiva o processo de troca para marca, assim que obtivermos sucesso entraremos em contato.

Lamentamos por quaisquer transtornos causado, entretanto estamos dedicando todos esforços possíveis para que o(s) medicamento(s) seja(m) entregue(s) o quanto antes.

Fico a disposição para qualquer eventual dúvida ou esclarecimento.

Obrigada!

Jéssica Ferreira
Compras e Faturamento – Analista Junior

☎ 0800.000.0017

✉ jessica.faturamento@atons.com.br

 www.atons.com.br

023879

Ⓜ

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>**Enviada em:** sexta-feira, 29 de março de 2019 11:17**Para:** empenhos@atons.com.br; jessica.faturamento@atons.com.br; licita.atons@gmail.com**Assunto:** URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO N° 059/2019 - CONIMS

-- BOM DIA

Segue em anexo a Notificação n° 059/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.
Em caso de dúvida estamos à disposição.

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

Atenciosamente,

Catia Regina

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br**Enviada:** 2019/03/29 11:13:38**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** Message from "licitacao"

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

Scan Date: 03.29.2019 10:08:30 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

São Paulo, 19 de fevereiro de 2019.

Aos Nossos
Clientes, Distribuidores e Parceiros

Com o fito de honrar com o compromisso assumido perante os nossos clientes, distribuidores ou parceiros, e via de consequência com algum interesse público porventura existente, cumpre-nos informar o quanto segue:

- A partir do dia 15 de março de 2019, a Torrent do Brasil Ltda. estará em processo de fechamento do ano Fiscal, conforme orientação de nossa matriz na Índia;
- O sistema interno da Torrent do Brasil Ltda. se encontrará bloqueado desde o dia 15 de março de 2019 até o próximo dia 08 de Abril de 2019 e nenhum pedido será faturado e/ou expedido durante o período acima aludido.

Dessa maneira, solicitamos que **os pedidos de compra sejam enviados aos nossos cuidados até, no máximo, dia 14 de março de 2019**, para que possamos recepcioná-lo. Não obstante a recepção dos pedidos até março, o faturamento e processamento dos pedidos será feito a partir de 08 de abril de 2019, de acordo com a ordem de recepção dos mesmos.

À inteira disposição a qualquer esclarecimento que se faça necessário.



Fayra Baggio Ravanholi

Coordenadora - Divisão Hospitalar

IDENTIFICADOR DO EMISSOR

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP LTDA
QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, S/N - LOTE 07, Q1 J - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

000.034.223
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1719 0309 1928 2900 0108 5500 1000 0342 2317 7905 3759

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 294269665

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PR

ENDEREÇO
R AFONSO PENA, 1902

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

N. DUPL. VENCIMENTO VALOR
001 29/04/2019 8.965,32

CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
29/03/2019

CEP
85501-530

DATA DA SAÍDA
29/03/2019

HORA DA SAÍDA
00:00:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ

09.192.829/0001-08

BASE CÁLC ICMS	8.965,32	VALOR ICMS	358,61	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	8.965,32
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00

NOME / RAZÃO SOCIAL
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S/A

ENDEREÇO
RODOVIA TO 50, S/N

MUNICÍPIO
PALMAS

ESPECIE
VOLUMES

QUANTIDADE
7

MARCA
DIVERSAS

NUMERAÇÃO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO
067

CITTAOPRAM 20MG (ALCYTAM) CX C/ 28 CPR

Lote: CA03E021 / Fabr.: 01/11/2018 / Val.: 31/10/2021

*N. CONTROL E FCI: B56F645D-AFDD-4CDB-AC80-454B8922C3C3

CONTINUAÇÃO - INFORMACOES COMPLEMENTARES

EC 87/15 - DIFAL FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 1.255,14 / ICMS interestadual para UF remetente: 0,00

N.EMPENHO: 849 N.CONTRATO: PE 033/2018

REcebido provisoriamente
Conforme Art. 7º
da Lei 8.666/93
CONIMS 05/04/19

PLACA DO VEICULO

UF

UF

UF

UF

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
INDICADA AO LAUDO, EMISSÃO: 29/03/2019 VALOR TOTAL: 8.965,32 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PR - RUA AFONSO
PENA, 1902, MENINO DEUS, PATO BRANCO-PR.
DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

INFORMACOES COMPLEMENTARES

*LOCAL DE ENTREGA: RUA AFONSO PENA, 1902 - MENINO DEUS - PATO BRANCO-PR - CNPJ: 00.136.858/0001-88

Nota fiscal refere-se ao pedido: 29344

Representante: 000060-JOSE DE OLIVEIRA SAMPAIO

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 680/2019

CONFORME TARE 2504/2013, PIS/ COFINS / OPERAÇÃO TRIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME

ART. 2 LEI 10.147/00. DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 67601 / CONTA: 3301.

Valor aproximado dos tributos: R\$ 1.923,96 (21,46%). Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

023881

Powered by RacsID - www.racsistemas.com.br

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 14/05/2019 VALOR TOTAL: 453,60 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PR - RUA AFONSO PENA, 1902, MENINO DEUS, PATO BRANCO-PR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº-e 000.035.513 SÉRIE 1

DANI DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 000.035.513 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		IDENTIFICAÇÃO DO EMITEI ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP LTDA QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, SN - LOTE 07, QJ - PLANO DIRETOR SUL 77024-171 PALMAS - TO		CHAVE DE ACESSO 1719 0509 1928 2900 0108 5500 1000 0355 1310 1112 2347 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 317190005431347 14/05/2019 08:26:37		CNPJ 09.192.829/0001-08	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 294269665		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	
NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PR		BAIRRO / DISTRITO ANCHIETA		DATA DA EMISSÃO 14/05/2019	
ENDEREÇO R AFONSO PENA, 1902		CEP 85501-530		DATA DA SAÍDA 14/05/2019	
MUNICÍPIO PATO BRANCO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 00:00:00	
N. DUPL. VENCIMENTO VALOR 001 13/06/2019 453,60		UF PR		FONE/FAX (46) 3313-3550	
BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 453,60	
VALOR FRETE 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		VALOR APROX TRIB 97,34	
VALOR SEGURO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		TOTAL DA NOTA 453,60	
NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENC. EXPRESSAS S/A		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		UF GO	
ENDEREÇO RUA FELIPE CAMARAO, S/N		MUNICÍPIO GOIANIA		UF GO	
QUANTIDADE 1		MARCA DIVERSAS		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
CÓDIGO PRODUTO 528		FABRICANTE TORRENT		PESO LÍQUIDO	
DESCRIÇÃO DO PRODUTO CLORID. DE TRAZODONA 50MG (LOREDON) CX C/ 60CPR. Lote: BDR7E007 / Fabr.: 21/06/2018 / Val.: 31/05/2020 *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* EC 87/15 - DIFAL. FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 63,50 / ICMS interestadual para UF remetente: 0,00 N.EMPENHO: 849 N.CONTRATO: PE 033/2018		LOTE BDR7E007		PLACA DO VEÍCULO	
VALOR ICMS 0,00		NCM 30049069		UF GO	
VALOR FRETE 0,00		CST 200		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
VALOR SEGURO 0,00		CFOP UND. 2160		PESO BRUTO	
VALOR DESCONTO 0,00		QTD. 2160		VALOR UNIT. 0,21	
VALOR ICMS ST 0,00		CPMF UND. 6108		VALOR BRUTO 453,60	
VALOR SEGURO 0,00		NCM 30049069		DESC. (%) 0,00	
VALOR FRETE 0,00		LOTE BDR7E007		TOTAL LÍQUIDO 453,60	
VALOR SEGURO 0,00		BDR7E007		VALOR ALIQ. ICMS 0,00	
VALOR DESCONTO 0,00		TORRENT		VALOR ICMS 0,00	
VALOR ICMS ST 0,00		BDR7E007		VALOR DESP. 0,00	
VALOR FRETE 0,00		TORRENT		VALOR TRIBUTOS 97,34	
VALOR SEGURO 0,00		TORRENT		VALOR ICMS 0,00	
VALOR DESCONTO 0,00		TORRENT		VALOR DESP. 0,00	
VALOR ICMS ST 0,00		TORRENT		VALOR TRIBUTOS 97,34	
VALOR FRETE 0,00		TORRENT		VALOR ICMS 0,00	
VALOR SEGURO 0,00		TORRENT		VALOR DESP. 0,00	
VALOR DESCONTO 0,00		TORRENT		VALOR TRIBUTOS 97,34	
VALOR ICMS ST 0,00		TORRENT		VALOR ICMS 0,00	
VALOR FRETE 0,00		TORRENT		VALOR DESP. 0,00	
VALOR SEGURO 0,00		TORRENT		VALOR TRIBUTOS 97,34	
VALOR DESCONTO 0,00		TORRENT		VALOR ICMS 0,00	
VALOR ICMS ST 0,00		TORRENT		VALOR DESP. 0,00	
VALOR FRETE 0,00		TORRENT		VALOR TRIBUTOS 97,34	
VALOR SEGURO 0,00		TORRENT		VALOR ICMS 0,00	
VALOR DESCONTO 0,00		TORRENT		VALOR DESP. 0,00	
VALOR ICMS ST 0,00		TORRENT		VALOR TRIBUTOS 97,34	
VALOR FRETE 0,00		TORRENT		VALOR ICMS 0,00	
VALOR SEGURO 0,00		TORRENT		VALOR DESP. 0,00	
VALOR DESCONTO 0,00		TORRENT		VALOR TRIBUTOS 97,34	
VALOR ICMS ST 0,00		TORRENT		VALOR ICMS 0,00	
VALOR FRETE 0,00		TORRENT		VALOR DESP. 0,00	
VALOR SEGURO 0,00		TORRENT		VALOR TRIBUTOS 97,34	
VALOR DESCONTO 0,00		TORRENT		VALOR ICMS 0,00	
VALOR ICMS ST 0,00		TORRENT		VALOR DESP. 0,00	
VALOR FRETE 0,00		TORRENT		VALOR TRIBUTOS 97,34	
VALOR SEGURO 0,00		TORRENT		VALOR ICMS 0,00	
VALOR DESCONTO 0,00		TORRENT		VALOR DESP. 0,00	
VALOR ICMS ST 0,00		TORRENT		VALOR TRIBUTOS 97,34	
VALOR FRETE 0,00		TORRENT		VALOR ICMS 0,00	
VALOR SEGURO 0,00		TORRENT		VALOR DESP. 0,00	
VALOR DESCONTO 0,00		TORRENT		VALOR TRIBUTOS 97,34	
VALOR ICMS ST 0,00		TORRENT		VALOR ICMS 0,00	
VALOR FRETE 0,00		TORRENT		VALOR DESP. 0,00	
VALOR SEGURO 0,00		TORRENT		VALOR TRIBUTOS 97,34	
VALOR DESCONTO 0,00		TORRENT		VALOR ICMS 0,00	
VALOR ICMS ST 0,00		TORRENT		VALOR DESP. 0,00	
VALOR FRETE 0,00		TORRENT		VALOR TRIBUTOS 97,34	
VALOR SEGURO 0,00		TORRENT		VALOR ICMS 0,00	
VALOR DESCONTO 0,00		TORRENT		VALOR DESP. 0,00	
VALOR ICMS ST 0,00		TORRENT		VALOR TRIBUTOS 97,34	
VALOR FRETE 0,00		TORRENT		VALOR ICMS 0,00	
VALOR SEGURO 0,00		TORRENT		VALOR DESP. 0,00	
VALOR DESCONTO 0,00		TORRENT		VALOR TRIBUTOS 97,34	
VALOR ICMS ST 0,00		TORRENT		VALOR ICMS 0,00	
VALOR FRETE 0,00		TORRENT		VALOR DESP. 0,00	
VALOR SEGURO 0,00		TORRENT		VALOR TRIBUTOS 97,34	
VALOR DESCONTO 0,00		TORRENT		VALOR ICMS 0,00	
VALOR ICMS ST 0,00		TORRENT		VALOR DESP. 0,00	
VALOR FRETE 0,00		TORRENT		VALOR TRIBUTOS 97,34	
VALOR SEGURO 0,00		TORRENT		VALOR ICMS 0,00	
VALOR DESCONTO 0,00		TORRENT		VALOR DESP. 0,00	
VALOR ICMS ST 0,00		TORRENT		VALOR TRIBUTOS 97,34	
VALOR FRETE 0,00		TORRENT		VALOR ICMS 0,00	
VALOR SEGURO 0,00		TORRENT		VALOR DESP. 0,00	
VALOR DESCONTO 0,00		TORRENT		VALOR TRIBUTOS 97,34	
VALOR ICMS ST 0,00		TORRENT		VALOR ICMS 0,00	
VALOR FRETE 0,00		TORRENT		VALOR DESP. 0,00	
VALOR SEGURO 0,00		TORRENT		VALOR TRIBUTOS 97,34	
VALOR DESCONTO 0,00		TORRENT		VALOR ICMS 0,00	
VALOR ICMS ST 0,00		TORRENT		VALOR DESP. 0,00	
VALOR FRETE 0,00		TORRENT		VALOR TRIBUTOS 97,34	
VALOR SEGURO 0,00		TORRENT		VALOR ICMS 0,00	
VALOR DESCONTO 0,00		TORRENT		VALOR DESP. 0,00	
VALOR ICMS ST 0,00		TORRENT		VALOR TRIBUTOS 97,34	
VALOR FRETE 0,00		TORRENT		VALOR ICMS 0,00	
VALOR SEGURO 0,00		TORRENT		VALOR DESP. 0,00	
VALOR DESCONTO 0,00		TORRENT		VALOR TRIBUTOS 97,34	
VALOR ICMS ST 0,00		TORRENT		VALOR ICMS 0,00	
VALOR FRETE 0,00		TORRENT		VALOR DESP. 0,00	
VALOR SEGURO 0,00		TORRENT		VALOR TRIBUTOS 97,34	
VALOR DESCONTO 0,00		TORRENT		VALOR ICMS 0,00	
VALOR ICMS ST 0,00		TORRENT		VALOR DESP. 0,00	
VALOR FRETE 0,00		TORRENT		VALOR TRIBUTOS 97,34	
VALOR SEGURO 0,00		TORRENT		VALOR ICMS 0,00	
VALOR DESCONTO 0,00		TORRENT		VALOR DESP. 0,00	
VALOR ICMS ST 0,00		TORRENT		VALOR TRIBUTOS 97,34	
VALOR FRETE 0,00		TORRENT		VALOR ICMS 0,00	
VALOR SEGURO 0,00		TORRENT		VALOR DESP. 0,00	
VALOR DESCONTO 0,00		TORRENT		VALOR TRIBUTOS 97,34	
VALOR ICMS ST 0,00		TORRENT		VALOR ICMS 0,00	
VALOR FRETE 0,00		TORRENT		VALOR DESP. 0,00	
VALOR SEGURO 0,00		TORRENT		VALOR TRIBUTOS 97,34	
VALOR DESCONTO 0,00		TORRENT		VALOR ICMS 0,00	
VALOR ICMS ST 0,00		TORRENT		VALOR DESP. 0,00	
VALOR FRETE 0,00		TORRENT		VALOR TRIBUTOS 97,34	
VALOR SEGURO 0,00		TORRENT		VALOR ICMS 0,00	
VALOR DESCONTO 0,00		TORRENT		VALOR DESP. 0,00	
VALOR ICMS ST 0,00		TORRENT		VALOR TRIBUTOS 97,34	
VALOR FRETE 0,00		TORRENT		VALOR ICMS 0,00	
VALOR SEGURO 0,00		TORRENT		VALOR DESP. 0,00	
VALOR DESCONTO 0,00		TORRENT		VALOR TRIBUTOS 97,34	
VALOR ICMS ST 0,00		TORRENT		VALOR ICMS 0,00	
VALOR FRETE 0,00		TORRENT		VALOR DESP. 0,00	
VALOR SEGURO 0,00		TORRENT		VALOR TRIBUTOS 97,34	
VALOR DESCONTO 0,00		TORRENT		VALOR ICMS 0,00	
VALOR ICMS ST 0,00		TORRENT		VALOR DESP. 0,00	
VALOR FRETE 0,00		TORRENT		VALOR TRIBUTOS 97,34	
VALOR SEGURO 0,00		TORRENT		VALOR ICMS 0,00	
VALOR DESCONTO 0,00		TORRENT		VALOR DESP. 0,00	
VALOR ICMS ST 0,00		TORRENT		VALOR TRIBUTOS 97,34	
VALOR FRETE 0,00		TORRENT		VALOR ICMS 0,00	
VALOR SEGURO 0,00		TORRENT		VALOR DESP. 0,00	
VALOR DESCONTO 0,00		TORRENT		VALOR TRIBUTOS 97,34	
VALOR ICMS ST 0,00		TORRENT		VALOR ICMS 0,00	
VALOR FRETE 0,00		TORRENT		VALOR DESP. 0,00	
VALOR SEGURO 0,00		TORRENT		VALOR TRIBUTOS 97,34	
VALOR DESCONTO 0,00		TORRENT		VALOR ICMS 0,00	
VALOR ICMS ST 0,00		TORRENT		VALOR DESP. 0,00	
VALOR FRETE 0,00		TORRENT		VALOR TRIBUTOS 97,34	
VALOR SEGURO 0,00		TORRENT		VALOR ICMS 0,00	
VALOR DESCONTO 0,00		TORRENT		VALOR DESP. 0,00	
VALOR ICMS ST 0,00		TORRENT		VALOR TRIBUTOS 97,34	
VALOR FRETE 0,00		TORRENT		VALOR ICMS 0,00	
VALOR SEGURO 0,00		TORRENT		VALOR DESP. 0,00	
VALOR DESCONTO 0,00		TORRENT		VALOR TRIBUTOS 97,34	
VALOR ICMS ST 0,00		TORRENT		VALOR ICMS 0,00	
VALOR FRETE 0,00		TORRENT		VALOR DESP. 0,00	
VALOR SEGURO 0,00		TORRENT		VALOR TRIBUTOS 97,34	
VALOR DESCONTO 0,00		TORRENT		VALOR ICMS 0,00	
VALOR ICMS ST 0,00		TORRENT		VALOR DESP. 0,00	
VALOR FRETE 0,00		TORRENT		VALOR TRIBUTOS 97,34	
VALOR SEGURO 0,00		TORRENT		VALOR ICMS 0,00	
VALOR DESCONTO 0,00		TORRENT		VALOR DESP. 0,00	
VALOR ICMS ST 0,00		TORRENT		VALOR TRIBUTOS 97,34	

Pato Branco/PR, 06 de maio de 2019.

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

Notificação nº 107/2019
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 970 (08/04/2019)**; conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 970/2019 – EMPENHO 1214				
ITEM	QUANT.	APRES.	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
03	1.464	UND	Aceclofenaco 100mg - comprimido.	1.164
194	13.230	UND	Cinarizina 25mg - comprimido.	11.130
195	6.900	UND	Cinarizina 75mg - comprimido. <i>TARCO 75mg</i>	6.900 - 6500

cx 130 pl cx 1500

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 107/2019 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: vendas10.pr@somahospitalar.com.br ,licita1.pr@somahospitalar.com.br ,vendas1.pr@somahospitalar.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 107/2019 - CONIMS

Enviada em: 06/05/2019 | 13:52

Recebida em: 06/05/2019 | 13:52

20190506124... .pdf 117.03 KB

-- BOA TARDE

Segue em anexo a **Notificação nº 107/2019**, 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

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: 2019/05/06 13:46:32

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.06.2019 12:41:17 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023885

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 970/2019

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

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

PREGÃO ELETRÔNICO
 Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1214)

Folha: 1/2

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

Prezados Senhores,

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

Notificado

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

em

06/05/19

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:

It	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
3	300	UND	Aceclofenaco 100 mg - compr. (04-06-4115)	Ranbaxi Sun PR	0,23	336,72
5	50,000	AMP	Acetato de betametasona + Fosfato dissódico de betametasona 3+3 mg/ml - 1ml - inj (04-06-1923)	União Quimica	5,44	272,00
83	3.600,000	UND	Baclofeno 10 mg - compr. (04-06-1959)	Teuto	0,14	504,00
115	100,000	FR	Brometo de ipratrópio 0,25mg/ml 20 ml gotas (04-06-1966)	Teuto	0,714	71,40
145	12.000,000	UND	Carbamazepina 200 mg compr. (46-01-0013)	União Quimica	0,09	1.080,00
167	3000	UND	Cefalexina 500 mg compr. (04-06-1979)	Teuto	0,37	4.440,00
194	404	UND	Cinarizina 25 mg compr. (04-06-1995)	Ranbaxy Sunph	0,079	1.045,17
195	6.900,000	UND	Cinarizina 75 mg compr. (04-06-1996)	Ranbaxy Sunph	0,10	690,00
251	4.500,000	UND	Cloridrato de nortriptilina 25 mg cáps. (46-01-0028)	Ranbaxy/Sun PI	0,254	1.143,00
252	30	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps. (46-01-0121)	Ranbaxy/Sun PI	0,459	1.147,50
305	360,000	AMP	Dexametasona 4 mg 2,5 ml inj. (04-06-2010)	Teuto	0,475	171,00
417	45.150,000	UND	Fluoxetina 20 mg. caps. (46-01-0052)	TEUTO	0,066	2.979,90
462	550,000	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico, 500 mg + diluente amp. (04-06-2065)	TEUTO	5,07	2.788,50
529	76.020,000	UND	Losartana 50 mg - compr. (04-06-3019)	RANBAXY/SUN	0,038	2.888,76
587	18.000,000	UND	Nifedipina 20 mg Retard compr. (04-06-2110)	MEDQUÍMICA	0,10	1.800,00
618	1.200,000	UND	Oxcarbazepina 300 mg compr. (46-01-0086)	Ranbaxy/Sun PI	0,344	412,80

Pato Branco, 8 de Abril de 2019

Samir Rounjo Kalinoski
 Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas
 Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023886

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 970/2019

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

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

PREGÃO ELETRÔNICO
 Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1214)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
628	43.000,000	UND	Paracetamol 500 mg compr. (04-06-2125)	Hipolabor	0,038	1.634,00
665	616,000	UND	Pregabalina 150 mg - cáps. (46-01-0137)	Ranbaxy/Sum F	0,779	479,86
666	5.320,000 530	UND	Pregabalina 75mg - cáps (46-01-0138) <i>430 10 UN</i>	Ranbaxy/Sun Pl	0,50	2.660,00
710	270,000	FR	Salbutamol 100 mcg - spray (04-06-2151)	Teuto	6,80	1.836,00
					Total Geral:	28.380,61
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	28.380,61

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 8 de Abril de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
 82.520-510 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
 CNPJ: 00.656.453/0001-39 Ins. Est.: 100.0603020
 Insc. Estadual Sub. Tributário

Carta de Correção
 Eletrônica

1-Saída
 2-Entrada
 No. 256409
 Série 1



Chave de Acesso
 4119.0400.6564.6800.0139.5500.1000.2564.0910.0527.8326
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

023887

DESTINATÁRIO

Razão Social CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ 00.136.858/0001-88	Data Emissão 10/04/2019
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
			Data Entrada/Saída Hora de Entrada/Saída

DADOS DO REGISTRO DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Nr da Sequência 1	Data/Hora 10/04/2019 17:41	Protocolo 141190064321328
----------------------	-------------------------------	------------------------------

CONDIÇÃO DE USO

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

TEXTO DA CORREÇÃO

PRESENTE AOS VOLUMES O CORRETO SÃO 44 E PESO 101 KG.

3493

023888



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada
No. 256409
Série 1



Chave de Acesso
4119.0400.6564.6800.0139.5500.1000.2564.0910.0527.8326

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
141190064305791

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social CONIMS- CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	Data Emissão 10/04/2019
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
			Data Entrada/Saída
			Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA

256409-A																				
10/05/2019																				
10.571,80																				

DADOS DO PÉDIDO

Número 342691	Empenho: 1214/19	Vendedor: 5	DADOS BANCÁRIOS Deposito Conta
------------------	---------------------	----------------	-----------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 6.990,24	Valor do ICMS 1.258,24	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 10.587,50
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 15,70	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
			Valor aprox de Tributos 3.038,70	Valor Total da Nota 10.571,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BAUER TRANSPORTADORA LTDA		Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário <input checked="" type="checkbox"/>	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF 04.353.469/0010-56
Endereço BR 116		Município CURITIBA			PR	Inscrição Estadual 9064018601
Quantidade/ Volumes 101	Espécie	Marca 15700	Numeração	Peso Bruto (Kg) 44,000	Peso Líquido (Kg) 44,000	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	Vir. Unitario	Vir. Total	BC/ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
137146	ACECLOFENACO (G) 100MG CX/12 CPR REV RANBAXY Lote: 3963798 31/07/2020 Fabr.: 08/01/2018 Cod.Fabr.: 137146 Reg. MS: 1235201000025 Cod.EAN13: 7897076909312 Decr. 55 L148 Total impostos pagos -R\$21.74(31.50%) Fonte: JBPT	30049039	220	5102	CX	25	2,760000	69,00	45,93	8,27	0,00	0	18
7876	ACET+FOSF.BETAMETASONA BETALONG INJ CX/25 AMP U.QUIMICA Lote: 1846898 31/05/2020 Fabr.: 11/07/2018 Cod.Fabr.: 7876 Reg. MS: 1049711730022 Cod.EAN13: 7896006221609 Decr. 55 LPos Total impostos pagos -R\$72.76(26.75%) Fonte: JBPT	30049099	020	5102	CX	2	136,00000	272,00	181,07	32,59	0,00	0	18
8516	CLOFENÓ BACLOFEN 10MG CX/20 CPR TEUTO Lote: 2717119 08/08/2020 Fabr.: Cod.Fabr.: 2717 Reg. MS: 1037001110017 Cod.EAN13: 7896112127178 Decr. 55 Total impostos pagos -R\$134.82(26.75%) Fonte: JBPT	30049099	020	5102	CX	180	2,800000	504,00	335,52	60,39	0,00	0	18
9562	CEFALEXINA (G) 500MG CX/500 CPR TEUTO Lote: 3225516 22/06/2020 Fabr.: 06/22/2018 Cod.Fabr.: 3225 Reg. MS: 1037003820062 Cod.EAN13: 7896112132257 Decr. 55 L148 Total impostos pagos -R\$341.33(30.75%) Fonte: JBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI: 00000000-0000-0000-0000000000000	30042052	020	5102	CX	6	185,00000	1.110,00	738,94	133,01	0,00	0	18
7814	FLUOXETINA (G) 20MG CX/70 CAPS (C1) TEUTO Lote: 25722615 25/07/2020 Fabr.: 07/25/2018 Cod.Fabr.: 2572 Reg. MS: 1037004870063 Cod.EAN13: 7896112125723 Decr. 55 Total impostos pagos -R\$166.84(26.75%) Fonte: JBPT	30049039	020	5102	CX	135	4,620000	623,70	415,20	74,74	0,00	0	18
7814	FLUOXETINA (G) 20MG CX/70 CAPS (C1) TEUTO	30049039	020	5102	CX	510	4,620000	2.356,20	1.568,55	282,34	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
NE 1214/19 AF 970/19 PE 033/18
Decretos: 55: Base Cálculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.
29: DESONERADO DO ICMS NA VENDA PARA ORGÃOS PÚBLICOS CFE CONVÊNIO ICMS 126/02 e 145/2013 - ANEXO I ITEM 121 RICMS/PR

Recebido provisoriamente
Conforme Art. 73
da Lei 8.686/93
CONIMS
1104

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 25722686 15/11/2020 Fabr.: 11/15/2018 Cod.Fabr.: 2572 Reg. MS: 1037004870063 Cod.EAN13: 7896112125723 Decr: 55 Total impostos pagos - R\$630,28(26,75%) Fonte: IBPT												
8630	HIDROCORTISONA ANDROCORTIL500MG S/D IM/IV CX/50 FR/AMP TEUTO Lote: 25961057 21/11/2020 Fabr.: 11/21/2018 Cod.Fabr.: 2596 Reg. MS: 1037004630062 Cod.EAN13: 7896112125969 Decr: 55 Total impostos pagos - R\$857,46(30,75%) Fonte: IBPT	30043933	020	5102	CX	11 <i>550</i>	253,50000	2.788,50	1.856,34	334,14	0,00	0	18
5823	IPRATROPIÓ (G) 0,25MG/ML 20ML TEUTO Lote: 2433152 22/08/2020 Fabr.: 08/22/2018 Cod.Fabr.: 5823 Reg. MS: 1037004660026 Cod.EAN13: 7896112124337 Decr: 29 Perf. Total impostos pagos - R\$16,33(18,75%) Fonte: IBPT	30049069	040	5102	FR	100	0,87100	87,10	0,00	0,00	0,00	0	0
126616	NORTRIPTILINA (G) 25MG CX/30 CÁPS (C1) RANBAXY Lote: 2986337 31/05/2021 Fabr.: 06/01/2018 Cod.Fabr.: 126616 Reg. MS: 1235201910021 Cod.EAN13: 7897076912275 Decr: 55 Total impostos pagos - R\$160,05(31,50%) Fonte: IBPT	30049039	220	5102	CX	150 <i>4500</i>	7,62000	1.143,00	760,91	136,96	0,00	0	18
8192	PARACETAMOL (G) 500MG CX/500 CPR HIPOLABOR Lote: 0735-18 30/07/2020 Fabr.: 08/28/2018 Cod.Fabr.: 8192 Reg. MS: 1134301010036 Cod.EAN13: 7898123905141 Decr: 55 Li48 Total impostos pagos - R\$437,10(26,75%) Fonte: IBPT	30049045	020	5102	CX	86 <i>43000</i>	19,00000	1.634,00	1.087,77	195,80	0,00	0	18

023890



Rua Anita Ribas, 410 - Bapacheri
 82.529-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
 CNPJ: 08.858.488/0001-39 Insc. Est.: 100.0503020
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída
 2-Entrada
 No. 257182
 Série 1



Chave de Acesso
 4119.0400.6564.6800.0139.5500.1000.2571.8210.0528.9903

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
 141190069676542

Natureza Operação:
 Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social
CONIMS- GONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Endereço
RUA OSWALDO ARANHA, 157 e 377 Bairro Distrito **CENTRO** CNPJ / CPF **00.136.858/0001-88** Data Emissão **18/04/2019**

Município **PATO BRANCO** Fone/Fax **(46) 3313-3550** UF **PR** Inscrição Estadual **ISENTO** CEP **85.501-310** Data Entrada/Saída

Hora de Entrada/Saída

FATURA/ DUPLICATA

257182-A
 18/05/2019
 5.186,88

DADOS DO PEDIDO

Número 342691 Empenho: 1214/19 Vendedor: 5 DADOS BANCÁRIOS
 Depósito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
2.075,43	373,58	0,00	0,00	5.589,18	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos
0,00	0,00	402,30	0,00	0,00	1.985,03
					Valor Total da Nota
					5.186,88

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
BAUER TRANSPORTADORA LTDA

Endereço
BR 116, 15700 Código ANTT Placa do Veículo UF: **PR** CNPJ / CPF **04.353.469/0010-56**

Quantidade / Volumes **7** Espécie Marca **CURITIBA** Inscrição Estadual **9064018601**

Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário Município **PR** Uf: **PR** Inscrição Estadual **9064018601**

Numeração **35,000** Peso Bruto (Kg) **35,000** Peso Líquido (Kg) **0,000** 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	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
9562	CEFALEXINA (G) 500MG CX/500 CPR TEUTO Lote: 3225543 27/12/2020 Fabr.: 12/27/2018 Cod.Fabr.: 3225 Reg. MS: 1037003820062 Cod.EAN13: 7896112132257 Decr: 55 Li48 Total impostos pagos - R\$1.273,39(38,24%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:00000000-0000-0000-000000000000	30042052	320	5102	CX	18 900	185,00000	3.330,00	2.060,31	370,86	0,00	0	18
9735	CINARIZINA (G) 25MG CX/30 CPR RANBAXY Lote: 3971637 31/08/2020 Fabr.: 09/01/2018 Cod.Fabr.: 9735 Reg. MS: 1235201430021 Cod.EAN13: 7897076910905 LPos Total impostos pagos - R\$2,24(31,50%) Fonte:IBPT	30049099	200	5102	CX	3 900	2,37000	7,11	6,60	1,19	0,00	0	18
1	NORTRIPTILINA (G) 50MG CX/30 CAPS (C1) RANBAXY Lote: 2934941 31/12/2020 Fabr.: 01/01/2018 Cod.Fabr.: 128007 Reg. MS: 1235201910048 Cod.EAN13: 7897076912299 Decr: 55 Total impostos pagos - R\$4,34(31,50%) Fonte:IBPT	30049039	220	5102	CX	1 30	13,77000	13,77	8,52	1,53	0,00	0	18
3437	SALBUTAMOL AERODINI SOL.SPRAY 200 DOSES TEUTO Lote: 3703098 18/10/2020 Fabr.: 10/18/2018 Cod.Fabr.: T-0282 Reg. MS: 1037000960033 Cod.EAN13: 7896112137030 Decr: 29 Li48 Total impostos pagos - R\$705,06(31,50%) Fonte:IBPT	30049039	240	5102	FR	270	8,29000	2.238,30	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 NE 1214/19 AF 970/19 PE 033/18
 Decretos: 55: Base Cálculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.
 29: DESONERADO DO ICMS NA VENDA PARA ÓRGÃOS PÚBLICOS CFE CONVÊNIO ICMS 126/02 e 145/2013
 ANEXO I ITEM 121 RICMS/PR

Recebido provisoriamente
 Conforme Art. 73
 da Lei 8.666/93
 CONIMS
 2404

11111

023891



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
82.529-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.858.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0603029
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saida
2-Entrada
No. 257469
Série 1



Chave de Acesso
4119.0400.6564.6800.0139.5500.1000.2574.6910.0529.3620

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
141190071695480

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
			Data Entrada/Saída
			Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA

257469-A											
23/05/2019											
3.258,93											

DADOS DO PEDIDO

Número 342691	Empenho: 1214/19	Vendedor: 5	DADOS BANCÁRIOS Deposito Conta
------------------	---------------------	----------------	-----------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Br: Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
2.172,73	391,09	0,00	0,00	3.258,93
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
				932,94
				Valor Total da Nota
				3.258,93

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
Endereço RUA MARIALVA		Município PINHAIS			PR	82.467.531/0001-53
Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Inscrição Estadual
4				10,000	10,000	90382097-76
						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 / SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
9735	CINARIZINA (G) 25MG CX/30 CPR RANBAXY Lote: 2994666 30/06/2020 Fabr.: 07/01/2018 Cod.Fabr.: 9735 Reg. MS: 1235201430021 Cod.EAN13: 7897076910905 Decr: 55 LPos Total impostos pagos -R\$50,02(31,50%) Fonte:IBPT	30049099	220	5102	CX	67	2,37000	158,79	105,87	19,06	0,00	0	18
9852	DEXAMETASONA (G) 4MG/ML CX/120 AMP 2,5ML IV/IM TEUTO Lote: 5198251 15/01/2021 Fabr.: 01/16/2019 Cod.Fabr.: 9852 Reg. MS: 1037002870120 Cod.EAN13: 7896112151982 Decr: 55 Total impostos pagos -R\$45,74(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	020	5102	CX	3	57,00000	171,00	114,01	20,52	0,00	0	18
846	NIFEDIPINA NIFEDIPRESS RETARD 20MG CX/500 CPR REVEST. MEDQUIMICA Lote: 727585 29/11/2020 Fabr.: 11/29/2018 Cod.Fabr.: 8464 Reg. MS: 1091700340059 Cod.EAN13: 7896862917869 Decr: 55 LPos Total impostos pagos -R\$481,50(26,75%) Fonte:IBPT	30049072	020	5102	CX	36	50,00000	1.800,00	1.200,06	216,01	0,00	0	18
128007	NORTRIPTILINA (G) 50MG CX/30 CAPS (C1) RANBAXY Lote: 2935249 31/12/2020 Fabr.: 01/01/2018 Cod.Fabr.: 128007 Reg. MS: 1235201910048 Cod.EAN13: 7897076912299 Decr: 55 Total impostos pagos -R\$355,68(31,50%) Fonte:IBPT	30049039	220	5102	CX	82	13,77000	1.129,14	752,80	135,50	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
NE 1214/19 AF 970/19 PE 033/18
Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

Recebido provisoriamente
Conforme Art. 73
da Lei 8.666/93
CONIMS
2504

023892



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada
No. 257795
Série 1

Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
82.529-519 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.050.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0603020
Insc. Estadual Sub. Tributário:



Chave de Acesso
4119.0400.6564.6800.0139.5500.1000.2577.9510.0529.8334

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
141190073793118

Table with columns: DESTINATÁRIO/REMETENTE, RAZÃO SOCIAL, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, CNPJ/CPF, DATA EMISSÃO, DATA ENTRADA/SAÍDA, HORA DE ENTRADA/SAÍDA

Table with columns: FATURA/DUPLICATA, 257795-A, 26/05/2019, 7.516,42

Table with columns: DADOS DO PEDIDO, DADOS BANCÁRIOS, Número, Empenho, Vendedor, Deposito Conta

Table with columns: CÁLCULO DO IMPOSTO, Base, Valor do ICMS, Base de Cálculo do ICMS Substituição, Valor do ICMS Substituição, Valor Total dos Produtos, Valor do Frete, Valor do Seguro, Valor do Desconto, Outras Despesas Acessórias, Valor do IPI, Valor aprox de Tributos, Valor Total da Nota

Table with columns: TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS, RAZÃO SOCIAL, ENDEREÇO, QUANTIDADE / VOLUMES, ESPÉCIE, MARCA, FRETE POR CONTA, MUNICÍPIO, CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ/CPF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, PESO BRUTO (KG), PESO LÍQUIDO (KG), CUBAGEM TOTAL

Table with columns: ENDEREÇO DE ENTREGA, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, BAIRRO DISTRITO, CEP

Table with columns: 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

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
NE 1214/19 AF 970/19 PE 033/18
Decretos: 55 - Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.
29: DESONERADO DO ICMS NA VENDA PARA ORÇÃOS PUBLICOS CFE CONVÊNIO ICMS 126/02 e 145/2013
ANEXO I ITEM 121 RICMS/ PR

Recebido provisoriamente
Conforme Art. 73
da Lei 8.666/93
CONIMS
3004

1441

023893

R



Rua Anita Ribas, 410 - Babochei
82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.858.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0803020
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
2-Entrada
No. 258446
Série 1



Chave de Acesso
4119.0500.6564.6800.0139.5500.1000.2584.4610.0530.7985

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 141190079340219
-------------------------------------	--

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
Município PATO BRANCO	Fone/Fax (46) 3313-3550	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
			Data Entrada/Saída
			Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA							
258446-A							
05/06/2019							
267,72							

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 342691	Empenho: 1214/19	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			
178,49	32,13	0,00	0,00	267,72			
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,33	267,72	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS							
Razão Social BAUER TRANSPORTADORA LTDA		Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	<input checked="" type="checkbox"/>	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
Endereço BR 116, 15700		Município CURITIBA				PR	Inscrição Estadual 9064018601
Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total	
1				2,000	2,000	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/ SERVICOS													
Cód.	Descrição dos Produtos/ Servicos	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
137146	ACECLOFENACO (G) 100MG CX/12 CPR REV RANBAXY Lote 3963798 31/07/2020 Fabr.: 08/01/2018 Cod.Fabr.: 137146 Reg. MS: 1235201000025 Cod.EAN13: 7897076909312 Decr: 55 L148 Total impostos pagos -R\$84,33(31,50%) Fonte:IBPT	30049039	220	5102	CX	97	2,76000	267,72	178,49	32,13	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS	Recebido provisoriamente Conforme Art. 73 da Lei 8.666/93 CONIMS 0805
Informações complementares NE 1214/19 AF 970/19 PE 033/18 Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.	

1441

ENC: RES: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 107/2019 - CONIMS

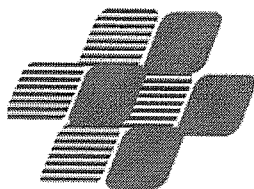
De: Compras - CONIMS
Para: licitacao@conlms.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: ENC: RES: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 107/2019 - CONIMS
Enviada em: 13/05/2019 | 16:25
Recebida em: 13/05/2019 | 16:25

image001.png 25.40 KB

image002.png 4.69 KB

07-05-2019pdf 43.94 KB

NF 258446 -... .pdf 252.55 KB



SAMIR RODRIGO KALINOSKI

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

De: "Vendas 10" <vendas10.pr@somahospitalar.com.br>

Enviada: 2019/05/08 09:21:10

Para: compras@conims.com.br


Cc: supervisor1.pr@somahospitalar.com.br, favero.bruno@gmail.com, vendas1.pr@somahospitalar.com.br

Assunto: RES: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 107/2019 - CONIMS

Boa Tarde Samir,

Seguem anexas nota fiscal faturada e solicitação de troca de apresentação de item 195, com cancelamento de saldo para vossa análise e parecer. Em relação ao item 194 CINARIZINA (G) 25MG CX/30 CPR RANBAXY, estamos aguardando carta de fabricante com previsão estimada para entrega. Para maiores esclarecimentos, me coloco à disposição.

Atenciosamente,



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

Enviada em: segunda-feira, 6 de maio de 2019 13:52

Para: SOMA/PR HOSPITALAR; licita1.pr@somahospitalar.com.br; vendas1.pr@somahospitalar.com.br

Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 107/2019 - CONIMS

-- BOA TARDE

Segue em anexo a **Notificação nº 107/2019**, para conhecimento e providências em 24 horas (vinte e Quatro) horas. Em caso de dúvidas estamos à disposição.

FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO

Atenciosamente,

Catia Regina Girotto

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br



Curitiba, 07 de Maio de 2019.

A/C

CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE * PATO BRANCO

REF: TROCA DE APRESENTAÇÃO

NE(OC)/NAD: 1214/19

AF: 970/19

PREGÃO//CC: 033/18

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

- CINARIZINA (G) 75MG CX/30 CPR RANBAXY

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

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


- CINARIZINA (G) 75MG CX/500 CPR RANBAXY

Obs: EM CASO DE ACEITE, DEVIDO INADEQUAÇÃO DE EMBALAGEM, HAVERÁ CANCELAMENTO DE SALDO DE 400(QUATROCENTOS) COMPRIMIDOS, NO VALOR TOTAL DE R\$ 40,00(QUARENTA REAIS).

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

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

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.


00.656.468/0001-39
Insc. Est. 10008030-20
SOMA/PR COMÉRCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA ANITA RIBAS Nº 410
BACACHERI - CEP: 82520-810
CURITIBA - PR

Pato Branco/PR, 14 de Maio de 2019.

Ofício nº 395/Lic.

À

SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

A/C Setor Licitações

Ref. Pregão Eletrônico 033/2018 – Troca de apresentação e cancelamento de saldo

Autorização de Fornecimento nº 970/2019

Prezados Senhores,

Em atenção ao seu pedido de troca de apresentação **DEFERIMOS** conforme segue:

ITEM 195 (Cinarizina 75 mg compr.) de caixa com 30 comprimidos (conforme proposta), para caixa com 500 comprimidos, autoriza-se o estorno de 400 (quatrocentos) comprimidos para adequação da embalagem e faturamento imediato.

Em relação ao **ITEM 194** (Cinarizina 25 mg compr.) o qual vossa empresa aguarda carta do fabricante com previsão estimada para a entrega, ficamos no aguardo da resposta o mais breve possível, devido ao demorado atraso e a necessidade do item para que este consórcio e os municípios que dele fazem parte não fiquem desabastecidos.

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 A SOLICITAÇÃO DE TROCA DE APRESENTAÇÃO AF 970/2019 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: vendas10.pr@somahospitalar.com.br , vendas1.pr@somahospitalar.com.br , supervisor1.pr@somahospitalar.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RESPOSTA A SOLICITAÇÃO DE TROCA DE APRESENTAÇÃO AF 970/2019 - CONIMS

Enviada em: 14/05/2019 | 08:42

Recebida em: 14/05/2019 | 08:42

oficio 395 soma.pdf 88,99 KB

Bom dia!

Segue em anexo ofício nº 395/2019, com resposta ao pedido de troca de apresentação AF 970/2019. 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

023898

e



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
82.528-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
CNPJ: 00.658.488/0001-39 Insc. Est.: 100.0603020
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
2-Entrada
No. 259181
Série I



Chave de Acesso
4119.0500.6564.6800.0139.5500.1000.2591.8110.0531.9387

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
141190084311936

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	Data Emissão 14/05/2019
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

259181-A									
13/06/2019									
650,00									

DADOS DO PEDIDO

Número 342691	Empenho: 1214/19	Vendedor: 5	DADOS BANCÁRIOS Deposito Conta
------------------	---------------------	----------------	-----------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 433,36	Valor do ICMS 78,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 650,00
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 152,75	Valor Total da Nota 650,00

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: PR	CNPJ / CPF 82.467.531/0001-53
Endereço RUA MARIALVA	441	Município PINHAIS	UF: PR	Inscrição Estadual 90382097-76	
Quantidade / Volumes 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 5,000	Peso Líquido (Kg) 5,000
				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
138312	CINARIZINA (G) 75MG CX/500 CPR RANBAXY Lote: AA04039 30/11/2020 Fabr.: 12/30/2018 Cod.Fabr.: 138312 Reg. MS: 1235201430097 Cod.EAN13: 7897076921635 Decr: 55 L48 Total impostos pagos ~R\$152,75(23,50%) Fonte:IBPT	30049069	220	5102	CX	13 x500 6.500	50,00000	650,00	433,36	78,00	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
NE 1214/19 AF 970/19 PE 033/18
Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

Recebido provisoriamente
Conforme Art. 73
da Lei 8.666/93
CONIMS
1605



Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri
 82.520-810 Curitiba - PR Fone/Fax: (41) 3028-2375
 CNPJ: 00.656.468/0001-39 Insc. Est.: 100.0503020
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
 2-Entrada
 No. 259607
 Série 1



Chave de Acesso
 4119.0500.6564.6800.0139.5500.1000.2596.0710.0532.5506

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 141190086550460 **023899**

DESTINATÁRIO/REMITENTE
 Razão Social: CONIMS- CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88 Data Emissão: 16/05/2019
 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										
259607-A										
15/06/2019										
879,27										

DADOS DO PEDIDO
 Número: 342691 Empenho: 1214/19 Vendedor: 5 Depósito 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	
586,21		105,52		0,00		0,00		879,27	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	276,97	879,27			

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: 82.467.531/0001-53
 Endereço: A MARIALVA, 441 Município: PINHAIS UF: PR Inscrição Estadual: 90382097-76
 Quantidade / Volumes: 4 Espécie: Marca: Numeração: Peso Bruto (Kg): 13,000 Peso Líquido (Kg): 13,000 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	Qtade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
9735	CINARIZINA (G) 25MG CX/30 CPR RANBAXY Lote: 3984949 31/10/2020 Fabr.: 11/01/2018 Cod.Fabr.: 9735 Reg. MS: 1235201430021 Cod.EAN13: 7897076910905 Decr. 55 LPos Total impostos pagos ~R\$276,97(31,50%) Fonte:JBPT	30049099	220	5102	CX	371	2,37000	879,27	586,21	105,52	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS
 Informações complementares
 NE 1214/19 AF 970/19 PE 033/18
 Decretos: 55: Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.

CNPJ: 00.136.858/0001-88
 Consórcio Intermunicipal de Saúde
 Rua Afonso Pena, 1902 CEP: 85501-530
 21/05/19

ENC: Troca de Marca

De: Compras - CONIMS

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: ENC: Troca de Marca

Enviada em: 23/05/2019 | 14:08

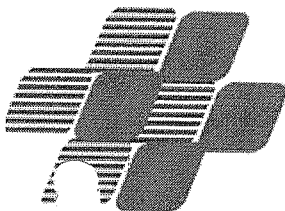
Recebida em: 23/05/2019 | 14:08

Microsoft W... .pdf 118.22 KB

Consultas -... .pdf 72.55 KB

Cristalia 1... .pdf 196.40 KB

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: "Sac - Altermed®" <sac@altermed.com.br>

Enviada: 2019/05/22 15:33:17

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

Assunto: Troca de Marca

Olá, boa tarde

Solicitamos alteração de marca para o item 343 Betametasona INJETAVEL 5+2MG/ML 1MI I.M, referente as Afs 940 e 1214 do processo 99/2018.

Segue anexo,

- CBPF E.M.S da linha de fabricação
- Registro do produto na ANVISA
- Solicitação de troca de Marca

Qualquer dúvida estou a disposição!

MARIANE RODRIGUES

VENDAS

ASSISTENTE DE VENDAS

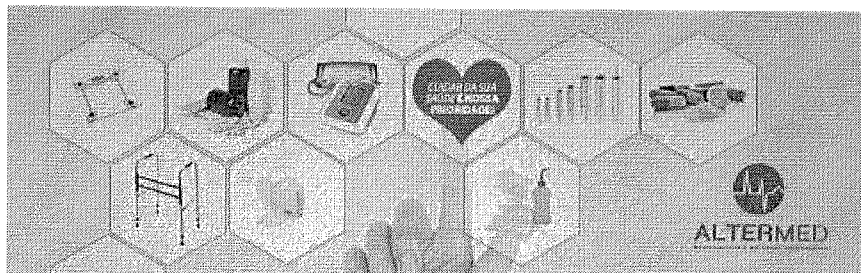
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

Phone: +55 47 3520-9000

Fax: +55 47 3520-9004

E-mail: sac@altermed.com.br



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

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



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

023901

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas - CEP: 89.163-564

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente, conforme determinação do art. 13, inciso II da Portaria 802/1998 da ANVISA, estabelece que as distribuidoras devam abastecer-se exclusivamente de empresas titulares dos registros dos produtos, Portanto deve-se prever ainda um prazo razoável para a reposição de eventual estoque faltante, que também deve ser despachado pelo fabricante, e não é fato estranho a ninguém que o Brasil é um país de dimensões continentais, com sérias dificuldades de transporte, transporte este basicamente rodoviário, com fabricas e importadoras localizadas pelo país afora, e que o tempo que leva desde a fabricação e/ou importação pelo fabricante, despacho e tempo de transporte até esta contratada.

Com o intuito de evitarmos os atrasos nos abastecimentos do(s) produto(s) e, comprometidos com o interesse público, solicitamos o deferimento para **SUBSTITUIÇÃO DA MARCA** do(s) produto(s) previamente ofertado(s) pela marca requerida abaixo. Desde já informamos que a marca requerida possui as mesmas características da previamente ofertada.

SOLICITAÇÃO DE TROCA:

PE/ATA/AF	Item	Descrição	Marca Ofertada	Marca Requerida	Qtde TOTAL	Und
033/2018	343	Betametasona INJETAVEL 5+2MG/ML 1MI I.M.	NeoQuimica- Brainfarma	Cristalia	6.925	Amp

Considerações Finais:

É importante destacar que a requerente é empresa idônea no ramo de medicamentos, prima pela qualidade e satisfação de seus clientes, e que sempre esteve a disposição deste Órgão para todos os pedidos, solicitações e esclarecimentos envolvendo os negócios firmados entre as partes, sem que houvesse para qualquer uma das partes, qualquer prejuízo.

Ante ao exposto, solicitamos o acolhimento da presente solicitação e requereremos a suspensão de possível aplicação de penalidade /sanção administrativa prevista em caso de indeferimento.

Certos de vossa costumeira atenção, e na expectativa de continuarmos a realizar bons negócios, reiteramos nossos protestos de estima e consideração e aguardamos posicionamento a respeito de nossa solicitação.

Aguardamos posicionamento a respeito e desde já agradecemos a atenção dispensada.

Anexos:- Registro na ANVISA;- CBPF

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554 www.altermed.com.br

CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5

Fax: +55 (47) 3520 9004


altermed@altermed.com.br

/Altermed



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DUOFLAM

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001-51
Processo	25351.017986/0134	Categoria Regulatória	
Nome Comercial	DUOFLAM	Registro	102980286
Princípio Ativo	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA		
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS		
Parecer Público	-	Bula Paciente	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer Authorization=Guest)

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX 6 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029802860013	SUSPENSAO INJETAVEL	15/10/2001	24 meses
2	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX 6 CT 2 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029802860021	SUSPENSAO INJETAVEL	15/10/2001	24 meses
3	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX C/CAMA 6 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029802860031	SUSPENSAO INJETAVEL	15/10/2001	24 meses

4	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX C/CAMA 12 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029802860048	SUSPENSAO INJETAVEL	15/10/2001	24 meses
5	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029802860056	SUSPENSAO INJETAVEL	15/10/2001	24 meses
6	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CT 2 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029802860064	SUSPENSAO INJETAVEL	15/10/2001	24 meses
7	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CT 1 AMP VD TRANS X 1 ML + SER ATIVA	1029802860072	SUSPENSAO INJETAVEL	15/10/2001	24 meses
8	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CT BL SER PRE-ENCH X 1 ML+HASTE+AGULHA CANCELADA OU CADUCA	1029802860080	SUSPENSAO INJETAVEL	15/10/2001	24 meses
9	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX 24 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029802860099	SUSPENSAO INJETAVEL	15/10/2001	24 meses
10	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX 24 AMP VD TRANS X 1 ML + 24 SER ATIVA	1029802860102	SUSPENSAO INJETAVEL	15/10/2001	24 meses
11	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029802860110	SUSPENSAO INJETAVEL	15/10/2001	24 meses
12	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029802860129	SUSPENSAO INJETAVEL	15/10/2001	24 meses
Voltar					



RESOLUÇÃO-RE Nº 387, DE 16 DE FEVEREIRO DE 2018

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA - CNPJ: 33.820.448/0001-10 - AUTORIZ/MS: 2200001
ENDEREÇO: Av Casa Grande 2422

MUNICÍPIO: DIADEMA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 000/17-2

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Mediciniais; envase

EMPRESA: BIOLAB SANUS FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 49.475.833/0001-06 - AUTORIZ/MS: 1009744
ENDEREÇO: AVENIDA PAULO AYRES, Nº 280

MUNICÍPIO: TABOÃO DA SERRA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2341257/16-3

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis (Hormônios); Cremes; Géis; Pomadas

EMPRESA FABRICANTE: SANOFI S.P.A.
ENDEREÇO: VIA VALCANELLO, 4 - 03012 - ANAGNI (FR) - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0292

EMPRESA SOLICITANTE: SANOFI-AVENTIS FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 02.685.377/0001-57
AUTORIZ/MS: 1013003 - EXPEDIENTE(S): 1320028/17-3

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

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

EMPRESA SOLICITANTE: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10
AUTORIZ/MS: 1001071 - EXPEDIENTE(S): 0364978/17-4

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

EMPRESA FABRICANTE: AESICA QUEENBOROUGH LIMITED
ENDEREÇO: NORTH ROAD, QUEENBOROUGH, ME11 5EL, REINO UNIDO - PAÍS: REINO UNIDO - CÓDIGO ÚNICO: A.54

EMPRESA SOLICITANTE: MERCK SHARP & DOHME MACÉUTICA LTDA - CNPJ: 45.987.013/0001-34
AUTORIZ/MS: 1000290 - EXPEDIENTE(S): 0647704/17-6

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

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

EMPRESA SOLICITANTE: CHEMICALTECH IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS, FARMACÉUTICOS E HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 03.959.540/0001-95

AUTORIZ/MS: 1049324 - EXPEDIENTE(S): 2213475/16-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citológicos); Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: AESICA PHARMACEUTICALS GMBH
ENDEREÇO: GALILEISTRASSE 6, 08056 ZWICKAU - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0805

EMPRESA SOLICITANTE: UCB BIOPHARMA LTDA - CNPJ: 64.711.500/0001-14
AUTORIZ/MS: 1023619 - EXPEDIENTE(S): 1684178/17-6

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

EMPRESA FABRICANTE: LABORATORIOS LEÓN FARMA S.A.
ENDEREÇO: POLÍGONO INDUSTRIAL NAVATEJERA, C/ LA VALLEINA S/N, VILLAQUILAMBRE - LEÓN - PAÍS: ESPANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0355

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Citológicos); Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: BIOLAB SANUS FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 49.475.833/0001-06
AUTORIZ/MS: 1009744 - EXPEDIENTE(S): 1516864/17-6

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

EMPRESA FABRICANTE: SHANGHAI DAHUA PHARMACEUTICALS CO.LTD.
ENDEREÇO: CHANGZHENG FARM, CHONGMING DISTRICT, SHANGHAI - PAÍS: CHINA, REPÚBLICA POPULAR - CÓDIGO ÚNICO: A.1122

EMPRESA SOLICITANTE: DKT DO BRASIL PRODUTOS DE USO PESSOAL LTDA - CNPJ: 38.756.680/0001-40
AUTORIZ/MS: 1119137 - EXPEDIENTE(S): 1779865/17-5

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Hormônios); Implantes

EMPRESA FABRICANTE: PHARMATHEN INTERNATIONAL SA
ENDEREÇO: INDUSTRIAL PARK SAPES, RODOPI PERFECTURE, BLOCK NO 5, RODOPI 69300 - PAÍS: GRÉCIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0926

EMPRESA SOLICITANTE: Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A - CNPJ: 60.659.463/0029-92
AUTORIZ/MS: 1005739 - EXPEDIENTE(S): 1414893/17-5

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

EMPRESA FABRICANTE: PHARMATHEN INTERNATIONAL SA
ENDEREÇO: INDUSTRIAL PARK SAPES, RODOPI PERFECTURE, BLOCK NO 5, RODOPI 69300 - PAÍS: GRÉCIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0926

EMPRESA SOLICITANTE: BIOSINTÉTICA FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 53.162.095/0001-06
AUTORIZ/MS: 1012131 - EXPEDIENTE(S): 1414868/17-4

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

EMPRESA FABRICANTE: DAICHI SANKYO EUROPE GMBH
ENDEREÇO: LUITPOLDSTRASSE 1, 85276 PFAFFENHOFEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0177

EMPRESA SOLICITANTE: DAICHI SANKYO BRASIL FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 60.874.187/0001-84
AUTORIZ/MS: 1004548 - EXPEDIENTE(S): 0936774/17-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (contendo micro-organismos vivos); Comprimidos

EMPRESA FABRICANTE: DAICHI SANKYO EUROPE GMBH
ENDEREÇO: LUITPOLDSTRASSE 1, 85276 PFAFFENHOFEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0177

EMPRESA SOLICITANTE: DAICHI SANKYO BRASIL FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 60.874.187/0001-84
AUTORIZ/MS: 1004548 - EXPEDIENTE(S): 0936774/17-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (contendo micro-organismos vivos); Comprimidos

RESOLUÇÃO-RE Nº 388, DE 16 DE FEVEREIRO DE 2018

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: MAJELA HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 02.483.928/0001-08 - AUTORIZ/MS: 1045626 - AE: 1207856
ENDEREÇO: RUA JORGE ACURCIO 777

MUNICÍPIO: FORTALEZA - UF: CE - EXPEDIENTE(S): 1655018/1-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

RESOLUÇÃO-RE Nº 390, DE 16 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 de medicamentos 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: DROXTER INDÚSTRIA, COMÉRCIO E PARTICIPAÇÕES LTDA. - CNPJ: 05.090.043/0001-29 - AUTORIZ/MS: 1056659

ENDEREÇO: RUA VIGÁRIO TAQUES BITENCOURT, 258 MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1106668/17-7

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

EMPRESA: LABORATÓRIOS B. BRAUN S/A - CNPJ: 31.673.254/0001-02 - AUTORIZ/MS: 1000853
ENDEREÇO: AVENIDA EUGENIO BORGES, Nº 1092, AVENIDA JEQUITIBA, Nº 09

MUNICÍPIO: SÃO GONÇALO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1370445/17-1

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

EMPRESA: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10 - AUTORIZ/MS: 1001071
ENDEREÇO: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, Nº 8464

MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1824969/17-8 - 1825012/17-2 - 1824995/17-7

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

EMPRESA: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10 - AUTORIZ/MS: 1001071
ENDEREÇO: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, Nº 8464

MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1825012/17-2 - 1824995/17-7 - 1824969/17-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis; Embalagem secundária

EMPRESA: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10 - AUTORIZ/MS: 1001071
ENDEREÇO: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, Nº 8464

MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1824995/17-7 - 1825012/17-2 - 1824969/17-8

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

EMPRESA: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA. - CNPJ: 44.734.671/0001-51 - AUTORIZ/MS: 1002981

ENDEREÇO: RODOVIA ITAPIRA LINDÓIA, KM 14 S/N MUNICÍPIO: ITAPIRA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1723953/17-2

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

EMPRESA: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA. - CNPJ: 44.734.671/0001-51 - AUTORIZ/MS: 1002981

ENDEREÇO: RODOVIA ITAPIRA LINDÓIA, KM 14 S/N MUNICÍPIO: ITAPIRA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1723922/17-2

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

EMPRESA: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA. - CNPJ: 44.734.671/0001-51 - AUTORIZ/MS: 1002981

ENDEREÇO: RODOVIA ITAPIRA LINDÓIA, KM 14 S/N MUNICÍPIO: ITAPIRA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1723978/17-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Granulados; Implantes; Pós Sólidos não estéreis (Citológicos); Comprimidos; Comprimidos Revestidos

EMPRESA: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA. - CNPJ: 44.734.671/0001-51 - AUTORIZ/MS: 1002981

ENDEREÇO: RODOVIA ITAPIRA LINDÓIA, KM 14 S/N MUNICÍPIO: ITAPIRA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1723901/17-0

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citológicos); Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica



Produtos estéreis: Géis com Esterilização Terminal; Géis com Preparação Asséptica; Pomadas com Esterilização Terminal; Pomadas com Preparação Asséptica; Pós Liofilizados; Pós com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Soluções com Esterilização Terminal; Soluções com Preparação Asséptica

EMPRESA: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA - CNPJ: 44.734.671/0004-02 - AUTORIZ/MS: 1002981
ENDEREÇO: AVENIDA PAOLETTI
MUNICÍPIO: ITAPIRA - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1723873/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Adesivos

GERÊNCIA-GERAL DE PORTOS, AEROPORTOS, FRONTEIRAS E RECINTOS ALFANDEGADOS

RESOLUÇÃO-RE Nº 372, DE 15 DE FEVEREIRO DE 2018

O Gerente-Geral de Portos, Aeroportos, Fronteiras e Recintos Alfandegados, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.059, de 18 de dezembro de 2017, aliado ao disposto no art. 1º, § 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 ainda amparado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 346, de 16 de dezembro de 2002, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento de empresa prestadora de serviço de Armazenagem em Recintos Alfandegados, em conformidade com o disposto no anexo.

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

MARCUS AURÉLIO MIRANDA DE ARAÚJO

ANEXO

M A T R I Z

EMPRESA: TECON RIO GRANDE S.A.

AUTORIZ/MS: 9.08265-1

CNPJ: 01.640.625/0001-80

PROCESSO Nº. 25751.536515/2016-66

ENDEREÇO: AV. MAXIMIANO FONSECA Nº 201.

BAIRRO: 4ª SEÇÃO DA BARRA

MUNICÍPIO: RIO GRANDE

UF: RS

CEP: 96204-040

ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Prestação de Serviço de Armazenagem de Alimentos e Matérias Primas que os integram em Recinto Alfandegado.

M A T R I Z

EMPRESA: TECON RIO GRANDE S.A.

AUTORIZ/MS: 9.08266-5

CNPJ: 01.640.625/0001-80

PROCESSO Nº. 25751.536490/2016-61

ENDEREÇO: AV. MAXIMIANO FONSECA Nº 201,

BAIRRO: 4ª SEÇÃO DA BARRA

MUNICÍPIO: RIO GRANDE

UF: RS

CEP: 96204-040

ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Prestação de serviço de armazenagem de cosméticos, produtos de higiene, perfumes e matérias-primas que os integram em Recinto Alfandegado.

M A T R I Z

EMPRESA: TECON RIO GRANDE S.A.

AUTORIZ/MS: 9.08267-9

CNPJ: 01.640.625/0001-80

PROCESSO Nº. 25751.536565/2016-55

ENDEREÇO: AV. MAXIMIANO FONSECA Nº 201,

BAIRRO: 4ª SEÇÃO DA BARRA

MUNICÍPIO: RIO GRANDE

UF: RS

CEP: 96204-040

ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Prestação de Serviço de Armazenagem de produtos para saúde, materiais e equipamentos médico hospitalares e produtos para diagnóstico de uso "in vitro" e matérias primas que os integram em Recinto Alfandegado.

M A T R I Z

EMPRESA: TECON RIO GRANDE S.A.

AUTORIZ/MS: 9.08268-2

CNPJ: 01.640.625/0001-80

PROCESSO Nº. 25751.536481/2016-78

ENDEREÇO: AV. MAXIMIANO FONSECA Nº 201,

BAIRRO: 4ª SEÇÃO DA BARRA

MUNICÍPIO: RIO GRANDE

UF: RS

CEP: 96204-040

ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Prestação de Serviço de Armazenagem de Prestação de serviço de armazenagem de saneantes domissanitários e matérias-primas que os integram em Recinto Alfandegado.

M A T R I Z

EMPRESA: TECON RIO GRANDE S.A.

AUTORIZ/MS: 9.08269-6

CNPJ: 01.640.625/0001-80

PROCESSO Nº. 25751.536548/2016-05

ENDEREÇO: AV. MAXIMIANO FONSECA Nº 201,

BAIRRO: 4ª SEÇÃO DA BARRA

MUNICÍPIO: RIO GRANDE

UF: RS

CEP: 96204-040

ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Prestação de serviço de armazenagem de medicamentos, matérias-primas, insumos farmacêuticos em recinto alfandegado

RESOLUÇÃO-RE Nº 382, DE 15 DE FEVEREIRO DE 2018

O Gerente-Geral de Portos, Aeroportos, Fronteiras e Recintos Alfandegados no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.059, de 18 de dezembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e ainda amparado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 345, de 16 de dezembro de 2002, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento de Empresas Prestadoras de Serviços de Interesse da Saúde Pública em conformidade com o disposto no anexo.

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

MARCUS AURÉLIO MIRANDA DE ARAÚJO

ANEXO

EMPRESA: PORTO OPERAÇÕES AGENCIAMENTO DE VIAGENS E TURISMO LTDA

ENDEREÇO: ROD PA 483, SN - KM 09, SALA 01

BAIRRO: VILA MURUCUPI

MUNICÍPIO: BARCARENA

UF: PA

CEP: 68.447-000

CNPJ: 07.034.045-0001-26

PROCESSO: 25760.684616/2017-13 (EXP: 2258568/17-1)

AUTORIZ/MS: 9.08256-1

ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Prestação de serviços de administração ou representação de negócios, em nome do representante legal ou responsável direto por embarcação, tomando as providências necessárias ao seu despacho em portos organizados e terminais aquaviários instalados no território nacional.

EMPRESA: AMBITEC SOLUCOES AMBIENTAIS LTDA.

ENDEREÇO: AVENIDA PACAEMBU, Nº 1088- SALA 08

BAIRRO: PACAEMBU

MUNICÍPIO: SÃO PAULO

UF: SP

CEP: 01.234-000

CNPJ: 00.679.427/0001-68

PROCESSO: 25767.594947/2017-94 (EXP: 2127434/17-7)

AUTORIZ/MS: 9.08261-7

ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Prestação de serviços de segregação, coleta, acondicionamento, armazenamento, transporte, tratamento e destinação final de resíduos sólidos resultantes de Veículos Terrestres em trânsito por postos de fronteira, Aeronaves, Embarcações, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

EMPRESA: EMBAFAC COMÉRCIO E INDÚSTRIA DE EMBALAGENS LTDA

ENDEREÇO: ESTRADA DO CORREDOR, Nº 4555- GALPÃO 01

BAIRRO: JARDIM PAINEIRA

MUNICÍPIO: ITAQUAQUECETUBA

UF: SP

CEP: 08.580-000

CNPJ: 06.965.480/0001-01

PROCESSO: 25767.421807/2017-16 (EXP: 1558566/17-2)

AUTORIZ/MS: 9.08262-1

ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Prestação de serviços de segregação, coleta, acondicionamento, armazenamento, transporte, tratamento e disposição final de resíduos sólidos resultantes de Aeronaves, Veículos Terrestres em trânsito por estações e passagens de

fronteira, Embarcações, terminais portuários e aeroportuários de cargas e viajantes, terminais alfandegados de uso público e estações e passagens de fronteira.

EMPRESA: OCEAN NETWORK EXPRESS (LATIN AMERICA)

AGÊNCIA MARÍTIMA LTDA

ENDEREÇO: ALAMEDA SANTOS, Nº 960 - ANDAR 7

BAIRRO: CERQUEIRA CESAR

MUNICÍPIO: SÃO PAULO

UF: SP

CEP: 01.418-002

CNPJ: 28.689.596/0001-06

PROCESSO: 25767.720706/2017-15 (EXP: 2309134/17-7)

AUTORIZ/MS: 9.08259-1

ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Prestação de serviços de administração ou representação de negócios, em nome do representante legal ou responsável direto por embarcação, tomando as providências necessárias ao seu despacho em portos organizados e terminais aquaviários instalados no território nacional.

EMPRESA: LEXPRESS TRANSPORTES E LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS EIRELI

ENDEREÇO: RUA PEDRO PINTO DA CUNHA FILHO, Nº 100

BAIRRO: MONTE CASTELO

MUNICÍPIO: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

UF: SP

CEP: 12.215-590

CNPJ: 04.692.038/0001-23

PROCESSO: 25759.693181/2017-29 (EXP: 2270240/17-7)

AUTORIZ/MS: 9.08260-3

ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Prestação de serviços de limpeza e recolhimento de resíduos resultantes do tratamento de águas servidas e dejetos em terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

EMPRESA: ECOPRAG COMBATE E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS LTDA - ME

ENDEREÇO: RUA MAJOR GABRIEL, 446

BAIRRO: CENTRO

MUNICÍPIO: MANAUS

UF: AM

CEP: 69.020-060

CNPJ: 11.581.037/0001-77

PROCESSO: 25351.007799/2018-43 (EXP: 0010502/18-3)

AUTORIZ/MS: 9.08243-5

ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Prestação de serviços de desinsetização ou desratização em embarcações, veículos terrestres em trânsito por estações e passagens de fronteiras, aeronaves, terminais portuários e aeroportuários de cargas e viajantes, terminais aduaneiros de uso público e estações de estações de passagens de fronteira.

EMPRESA: APWX AGÊNCIA MARÍTIMA E CONSULTORIA LTDA - ME

ENDEREÇO: 10 RUA UNIÃO, Nº 666

BAIRRO: COROADO

MUNICÍPIO: MANAUS

UF: AM

CEP: 69.080-680

CNPJ: 29.226.397/0001-16

PROCESSO: 25351.036222/2018-49 (EXP: 0049039/18-3)

AUTORIZ/MS: 9.08250-9

ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Prestação de serviços de administração ou representação de negócios, em nome do representante legal ou responsável direto por embarcação, tomando as providências necessárias ao seu despacho em portos organizados e terminais aquaviários instalados no território nacional.

EMPRESA: T DE SOUZA CLODOMAR EIRELI - ME

ENDEREÇO: AV 7 DE SETEMBRO Nº 1813 - LETRA C-2

BAIRRO: IRACI

MUNICÍPIO: ITACOATIARA

UF: AM

CEP: 69.101-068

CNPJ: 25.127.746/0001-91

PROCESSO: 25351.035065/2018-54 (EXP: 0047088/18-1)

AUTORIZ/MS: 9.08251-2

ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Prestação de serviços de segregação, coleta, acondicionamento, armazenamento, transporte, tratamento e disposição final de resíduos sólidos resultantes de aeronaves, veículos terrestres em trânsito por estações e passagens de fronteira, embarcações, terminais portuários e aeroportuários de cargas e viajantes, terminais alfandegados de uso público e estações e passagens de fronteiras.

Duoflam®

dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona

Cristália Prod. Quím. Farm. Ltda.

Suspensão injetável

5 mg/mL + 2 mg/mL

MODELO DE BULA PARA O PACIENTE

Duoflam_Bula_Paciente

Duoflam® Injetável é recomendado para:

- 1) injeções intramusculares para doenças que respondem aos corticoides sistêmicos;
- 2) injeções diretamente nos tecidos moles afetados, quando indicado;
- 3) injeções intra-articulares e periarticulares em artrites;
- 4) injeções intralesionais para várias condições dermatológicas e
- 5) injeções locais para certos transtornos inflamatórios e císticos dos pés.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

Duoflam® Injetável é uma associação de ésteres de betametasona que produzem efeito anti-inflamatório, antialérgico e antirreumático.

A ação imediata é fornecida pelo fosfato dissódico de betametasona, que é rapidamente absorvido após a administração. A ação prolongada é promovida pelo dipropionato de betametasona que, por ser de absorção lenta, controla os sintomas durante longo período de tempo. O tamanho reduzido do cristal de dipropionato de betametasona permite o uso de agulha de fino calibre (até calibre 25) para administração intradérmica e intralesional.

Duoflam® Injetável é uma suspensão aquosa injetável estéril de dipropionato de betametasona e fosfato dissódico de betametasona. Cada mL de **Duoflam® Injetável** contém 5mg de betametasona como dipropionato e 2mg de betametasona como fosfato dissódico, em veículo estéril tamponado e conservado.

Os glicocorticoides, como a betametasona, causam profundos e variados efeitos metabólicos e modificam a resposta imunológica do organismo à diversos estímulos.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Este medicamento é contraindicado para pacientes que já tiveram qualquer alergia ou alguma reação incomum como hipersensibilidade ao dipropionato de betametasona, fosfato dissódico de betametasona, a outros corticoides ou a qualquer um dos componentes da fórmula. Também é contraindicado em pacientes com infecções sistêmicas por fungos.

Duoflam® Injetável não deverá ser administrado por via intramuscular em pacientes com púrpura trombocitopênica idiopática.

Este medicamento é contraindicado para menores de 15 anos.

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

Duoflam® Injetável NÃO deverá ser usado por via intravenosa ou subcutânea. Técnica estritamente asséptica é mandatória com uso de **Duoflam® Injetável**.

Agite antes de usar.

Por se tratar de uma suspensão injetável, o **Duoflam®** deve ser aplicado por um profissional de saúde.

Duoflam® Injetável contém dois ésteres de betametasona, um dos quais, o fosfato dissódico de betametasona, desaparece rapidamente do local da injeção. O potencial para efeitos sistêmicos produzidos por esta porção solúvel de **Duoflam® Injetável** deverá ser considerada pelo médico ao usar este preparado.

Após a administração intra-articular deverão ser tomadas precauções pelo paciente para evitar o uso excessivo da articulação na qual foi obtido benefício sintomático.

A administração intramuscular de corticoides deverá ser feita profundamente em grandes massas musculares para evitar atrofia tissular local. As injeções em tecidos moles, intralesionais e intra-articulares podem produzir efeitos sistêmicos e locais.

É necessário o exame do líquido sinovial para excluir um processo infeccioso. Deve-se evitar a injeção local em uma articulação previamente infectada. O aumento da dor e do edema local, restrição maior dos movimentos

Duoflam_Bula_Paciente

I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

Duoflam®
dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona

APRESENTAÇÕES

Duoflam® - Suspensão injetável 5mg/mL + 2 mg/mL em embalagens contendo 24 ou 25 ampolas de 1 mL.

USO INTRAMUSCULAR, INTRA-ARTICULAR, PERIARTICULAR, INTRABÚRSICO, INTRADÉRMICO, INTRALESIONAL E EM TECIDOS MOLES.

USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 15 ANOS

COMPOSIÇÃO

Cada mL da suspensão injetável contém:
 dipropionato de betametasona..... 6,43 mg*
 * equivalente 5 mg de betametasona
 fosfato dissódico de betametasona..... 2,63 mg*
 * equivalente 2 mg de betametasona
 veículo q.s.p..... 1 mL
 Excipientes: álcool benzílico, edetato dissódico di-hidratado, cloreto de sódio, macrogol, polissorbitato 80, carnoseo sódica, fosfato de sódio dibásico, ácido clorídrico, hidróxido de sódio e água para injetáveis.

II - INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

Duoflam® Injetável está indicado para o tratamento de doenças agudas e crônicas que respondem aos corticoides. A terapia hormonal com corticosteroide é coadjuvante e não substitui a terapêutica convencional.

Duoflam® é indicado para os seguintes quadros clínicos:

Alterações osteomusculares e de tecidos moles - Artrite reumatoide, doenças das articulações como: osteoartrite, bursite, espondilite anquilosante, espondilite radicular, dor no cósceix, ciática, dor nas costas, torcicolo, exostose, inflamação na planta dos pés (fascíte).

Condições alérgicas - Asma, rinite alérgica devida a pólen, edema angioneurótico (inchaço que pode afetar várias partes do organismo), bronquite alérgica, rinite alérgica persistente, hipersensibilidade à drogas, doença do soro, picadas de insetos.

Condições dermatológicas - Dermatite atópica (doença alérgica da pele), líquen simples crônico, dermatite de contato, dermatite solar grave, urticária, líquen plano hipertrofico, necrobiose lipóidica associada com *diabetes mellitus* (espécie de úlcera que afeta diabéticos), alopecia areata (queda de cabelo), lúpus eritematoso discoide, psoríase, queloides, pêfigo, dermatite herpéticoformo.

Doenças do colágeno - Lúpus eritematoso sistêmico, esclerodermia, dermatomiosite, poliarterite nodosa (tipos de doenças auto-imunes).

Tumores Malignos - Para o tratamento paliativo de leucemias e linfomas em adultos, leucemia aguda da infância.

Outras condições - Síndrome adrenogenital (alteração hormonal que pode masculinizar as mulheres), doenças gastrintestinais como: colite ulcerativa, ileite regional, doença celíaca; afecções dos pés (bursite, *hallux rigidus*, 5º dedo varo), afecções necessitando de injeções subconjuntivais, transtornos hematológicos que respondem aos corticosteroides, alterações dos rins como: síndrome nefrítica e síndrome nefrótica.

A insuficiência adrenocortical primária ou secundária poderá ser tratada com **Duoflam® Injetável**, mas deverá haver suplementação com mineralocorticoides.

Duoflam_Bula_Paciente

articulares, febre e mal-estar são sugestivos da artrite séptica. Se a infecção for confirmada, deverá ser instituída terapia antimicrobiana apropriada.

Corticosteroides não deverão ser injetados em articulações não estáveis, áreas infectadas ou espaços intervertebrais. Injeções repetidas em articulações com osteoartrite podem aumentar a destruição articular. Evitar injetar corticosteroides diretamente nos tendões devido à retards de ruptura tardia do tendão.

Devido à ocorrência de raros casos de reações anafiláticas com o uso parenteral de corticoides, deverão ser tomadas medidas apropriadas de precaução antes da administração, especialmente se o paciente apresentar histórico de alergia medicamentosa.

Com o tratamento prolongado, deverá ser considerada a transferência da administração parenteral para a oral, depois da avaliação dos potenciais benefícios e riscos.

Reajustes posológicos poderão ser necessários para remissões ou exacerbações do processo patológico, conforme a resposta individual de cada paciente sob tratamento e quando ocorrer exposição do paciente à situações de estresse, isto é, infecção grave, cirurgia ou traumatismo. Após o término de um tratamento prolongado com corticoides em altas doses, poderá ser necessária monitorização por até um ano.

Os corticoides podem mascarar sinais de infecção e novas infecções podem surgir durante o seu uso. Quando os corticoides são usados, pode ocorrer diminuição da resistência e dificuldade de localizar o sítio de uma nova infecção.

O uso prolongado de corticoides pode produzir catarata subcapsular posterior, especialmente em crianças, glaucoma com possível dano ao nervo óptico, podendo ocorrer aumento da incidência de infecções oculares secundárias devidas à fungos ou vírus.

Altas doses de corticoides podem causar elevação da pressão arterial e retenção hidrossalina, assim como aumento da excreção de potássio. Esses efeitos ocorrem com menos frequência com os derivados sintéticos, exceto quando usados em altas doses.

Deve ser considerada uma dieta com restrição de sal e suplementação de potássio. Todos os corticoides aumentam a excreção de cálcio.

Enquanto em tratamento com corticosteroide, os pacientes não deverão ser vacinados contra varíola. Alguns procedimentos de imunização não deverão ser realizados em pacientes recebendo corticosteroides, principalmente em altas doses, devido ao provável risco de complicações neurológicas e falta de resposta por anticorpos. Quando o corticosteroide estiver sendo utilizado como terapia de reposição (por exemplo, Doença de Addison), os procedimentos de imunização poderão ser realizados normalmente.

Pacientes em uso de doses imunossupressoras de corticosteroides deverão ser alertados a evitar a exposição à pessoas portadoras de varicela ou sarampo, e, se forem expostos, deverão procurar orientação médica, principalmente no caso de crianças.

O tratamento com corticosteroides em pacientes com tuberculose ativa deverá ser restrito aos casos de tuberculose fulminante ou disseminada, nos quais o corticosteroide é usado em associação com um esquema antituberculoso apropriado.

Se os corticoides forem indicados em pacientes com tuberculose latente ou com reatividade tuberculina, será necessária uma observação cuidadosa, uma vez que poderá ocorrer reativação da doença. Durante tratamento prolongado, estes pacientes deverão receber quimioprofilaxia. O uso da rifampicina no programa de quimioprofilaxia, devido ao seu efeito de estimulação da depuração dos glicocorticoides, poderá impor um reajuste na dose empregada.

A menor dose possível de corticoide deverá ser usada para controlar a condição sob tratamento. Quando a redução da dose for possível, deverá ser gradual.

Insuficiência adrenocortical secundária, induzida pelo medicamento, poderá resultar da retirada muito rápida do corticoide, podendo ser minimizada pela redução gradual da dose. Essa insuficiência poderá persistir por meses

Duoflam_Bula_Paciente

após a descontinuação do tratamento, portanto, se ocorrer estresse durante este período, a corticoterapia deverá ser reinstituída.

Os efeitos dos corticoides são aumentados em pacientes com hipotireoidismo e em pacientes com cirrose hepática.

Podem ocorrer transtornos psíquicos com a terapia corticosteroide. Os corticoides podem agravar instabilidade emocional ou tendências psicóticas preexistentes.

Corticoides deverão ser usados com cautela em colite ulcerativa não especificada, quando houver probabilidade de perfuração iminente, abscesso ou outra infecção piogênica, em diverticulite, anastomose intestinal recente, úlcera péptica ativa ou latente, insuficiência renal, hipertensão arterial, osteoporose e miastenia gravis.

Como as complicações do tratamento com corticosteroide são dependentes da dose e duração do tratamento, uma decisão baseada na relação risco/benefício deverá ser tomada para cada caso individual.

O crescimento e desenvolvimento de crianças e lactentes fazendo uso prolongado de corticoides deverão ser acompanhados cuidadosamente, pois pode haver distúrbio no crescimento e inibição da produção endógena de cortisol.

O tratamento com corticosteroide pode alterar a motilidade e o número de espermatozoides.

A administração intra-articular e/ou intralesional pode produzir efeitos sistêmicos e locais, o que deverá ser levado em consideração em pacientes tratados concomitantemente com corticosteroide oral e/ou parenteral.

Uso durante a gravidez e lactação

Como não foram feitos estudos controlados de reprodução humana com corticosteroide, o uso de Duoflam® Injetável durante a gravidez ou em mulheres em idade fértil exige que os possíveis benefícios do fármaco sejam pesados contra os potenciais riscos para a mãe, o feto e o lactente.

Devido à possibilidade de surgirem efeitos adversos indesejáveis com o uso do Duoflam® Injetável em lactentes, deverá ser tomada a decisão de descontinuar a amamentação ou o tratamento, levando-se em consideração a importância do medicamento para a mãe.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Este medicamento pode causar doping.

Interações Medicamentosas

Interações medicamento-medicação

O uso concomitante de fenobarbital, rifampicina, fenitoina ou efedrina pode aumentar o metabolismo do corticosteroide, reduzindo, assim, seus efeitos terapêuticos.

Pacientes que estejam recebendo corticosteroide e estrogênios concomitantemente deverão ser observados devido à possível ocorrência de exacerbação dos efeitos dos corticosteroide.

O uso concomitante de corticosteroide com diuréticos depletos de potássio pode aumentar a hipocalcemia (diminuição de potássio no sangue).

Duoflam_Bula_Paciente

O uso concomitante de corticoides com glicosídeos cardíacos pode aumentar a possibilidade de arritmias ou intoxicação digitalica associada à hipocalcemia.

Os corticoides podem aumentar a depleção de potássio causada pela anfotericina B. Em todos os pacientes em uso de diuréticos, diuréticos depletos de potássio e anfotericina B, as concentrações dos eletrólitos séricos, principalmente os níveis de potássio, deverão ser monitorizadas cuidadosamente.

O uso concomitante de corticosteroide com anticoagulantes cumarínicos pode aumentar ou diminuir os efeitos anticoagulantes, havendo necessidade de ajustes posológicos.

Os corticosteroide podem diminuir as concentrações sanguíneas dos salicilatos. O ácido acetilsalicílico deve ser utilizado com cuidado em associação aos corticosteroide em pacientes com hipoprotrombinaemia (alteração sanguínea que altera a coagulação do sangue). Quando os corticosteroide forem administrados a diabéticos, poderão ser necessários reajustes posológicos dos hipoglicemiantes orais e da insulina.

Terapia concomitante com glicocorticoides pode inibir a resposta à somatotropina.

Interações medicamento-álcool

Os efeitos combinados de anti-inflamatórios não esteroides ou álcool com corticoides podem resultar em aumento da ocorrência ou da gravidade de úlceras gastrintestinais.

Interações medicamento-exames laboratoriais:

Os corticoides podem afetar o teste de "nitroblue tetrazolium" para infecção bacteriana e produzir resultados falso-negativos.

Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você estiver fazendo uso de algum outro medicamento. Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para sua saúde.

5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO? Duoflam® suspensão injetável deve ser conservado em sua embalagem original e em temperatura ambiente controlada (15°C a 25°C), protegido da luz.

Mantenha a ampola no interior da caixa até o momento do uso.

O prazo de validade do produto mantido em sua embalagem original é de 24 meses a partir da data de fabricação.

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

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

Aspectos físicos

Duoflam® é uma suspensão opalescente, com pequeno depósito, de cor branca e após agitação, é branca com aspecto homogêneo e isenta de aglomerados.

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?

PARA ADMINISTRAÇÃO INTRAMUSCULAR, INTRA-ARTICULAR, PERIARTICULAR, INTRABÚRICA, INTRADÉRMICA, INTRALESIONAL E EM TECIDOS MOLES.

Não está indicado para uso intravenoso ou subcutâneo.

Duoflam_Bula_Paciente

Este produto só poderá ser injetado por via intramuscular profunda na região glútea usando exclusivamente agulha calibre 30/7.

Por se tratar de uma suspensão injetável, o Duoflam® deve ser aplicado por um profissional de saúde. Agite antes de usar. Técnica estritamente asséptica é mandatória para o uso do produto.

As necessidades posológicas são variáveis e deverão ser individualizadas com base na doença específica, na gravidade do quadro e na resposta do paciente ao tratamento.

A dose inicial deverá ser mantida ou ajustada até que uma resposta satisfatória seja obtida. Se uma resposta clínica satisfatória não ocorrer após um período de tempo razoável, o tratamento com Duoflam® Injetável deverá ser descontinuado e deverá ser iniciada outra terapia apropriada.

Administração sistêmica - para o tratamento sistêmico, Duoflam® Injetável deverá ser iniciado com 1 a 2mL na maioria das condições, repetindo-se a terapia, quando necessário. A administração é através da injeção intramuscular (IM) profunda na região glútea. A dosagem e a frequência das administrações irão depender da gravidade da condição do paciente e da resposta terapêutica. Em doenças graves, como lúpus eritematoso sistêmico ou estado de mal asmático já controlados por medidas de emergência, 2mL poderão ser necessários inicialmente.

Grande variedade de condições dermatológicas respondem à administração IM de corticoides. Uma injeção de 1mL, repetida de acordo com a resposta terapêutica, foi considerada como eficaz.

Em doenças do trato respiratório, o início da melhora dos sintomas ocorre dentro de poucas horas após a injeção intramuscular de Duoflam® Injetável. O controle efetivo dos sintomas com 1 a 2mL é obtido na asma brônquica, febre do feno, bronquite alérgica e rinite alérgica.

No tratamento da bursite aguda ou crônica, resultados excelentes foram obtidos com 1 a 2mL de Duoflam® Injetável administrados por via intramuscular, repetidos se necessário.

Administração local - o uso de anestésicos locais raramente é necessário. Se isto for desejável, Duoflam® poderá ser misturado (na seringa e não no frasco) com lidocaína ou procaina 1% a 2% ou anestésicos locais similares. Devem ser evitadas formulações que contenham metilparabeno, propilparabeno e fenol. A dose necessária de Duoflam® é transferida para a seringa e, em seguida, o anestésico. A mistura na seringa deve ser agitada levemente.

Em bursites agudas subdeltoideias, subcomitais, olecraniais e pré-patelares, uma injeção intrabúrbica de 1 a 2mL de Duoflam® Injetável poderá aliviar a dor e restaurar a completa movimentação dentro de poucas horas. A bursite crônica poderá ser tratada com doses reduzidas, assim que os sintomas agudos estejam controlados. Em tenossinovite aguda, tendinite e periendinite, uma injeção de Duoflam® Injetável poderá trazer alívio. Em formas crônicas destas doenças, poderão ser necessárias injeções repetidas, de acordo com as necessidades do paciente.

Após administração intra-articular de 0,5mL a 2mL de Duoflam® Injetável ocorre alívio da dor, da sensibilidade e rigidez associadas à osteoartrite e à artrite reumatoide dentro de 2 a 4 horas. A duração do alívio, que varia amplamente nas duas condições, é de 4 semanas ou mais, na maioria dos casos.

Uma injeção intra-articular de Duoflam® Injetável é bem tolerada pela articulação e pelos tecidos periaarticulares. As doses recomendadas para injeção intra-articular são: - Grandes articulações (joelho, bacia, ombro): 1 - 2mL - Médias articulações (cotovelo, punho, tornozelo): 0,5 - 1mL - Pequenas articulações (pé, mão, têtar): 0,25 - 0,5mL.

Afeções dermatológicas poderão responder à administração intralesional de Duoflam® Injetável. A resposta de algumas lesões não tratadas diretamente poderá ser devida à uma leve efeito sistêmico do fármaco. No tratamento intralesional, é recomendada uma dose intradérmica de 0,2mL/cm² de Duoflam® Injetável distribuída igualmente com uma seringa do tipo tuberculina e agulha de calibre 26. A quantidade total de Duoflam® Injetável aplicada em todas as áreas não deverá exceder 1mL por semana.

Duoflam_Bula_Paciente

Duoflam® Injetável poderá ser usado eficazmente em afeções do pé que sejam suscetíveis aos corticoides. Bursite sob heloma (espessamento de uma das camadas da pele) duro ou mole poderá ser controlada com duas injeções sucessivas, de 0,25mL cada. Em algumas condições, como hallux rigidus, 5º dedo varo e artrite gotosa aguda, a melhora dos sintomas poderá ser rápida. Uma seringa do tipo tuberculina e uma agulha de calibre 25 são adequadas para a maioria das injeções. As doses recomendadas, em intervalos de aproximadamente uma semana, são: bursite sob heloma duro ou mole, 0,25mL - 0,5mL; bursite sob esporão de calcâneo, 0,5mL; bursite sobre hallux rigidus, 0,5mL; bursite sobre o 5º dedo varo, 0,5mL; cisto sinovial, 0,25mL - 0,5mL; neuralgia de Morton (metatarsalgia), 0,25mL - 0,5mL; tenossinovite, 0,5mL; periostite do cuboide, 0,5mL; artrite gotosa aguda, 0,5mL - 1mL.

Depois de obtida uma resposta favorável, a dosagem de manutenção deverá ser determinada através da diminuição da dose iniciada em decréscimos graduais, a intervalos apropriados, até que seja encontrada a dose mínima capaz de manter uma resposta clínica adequada.

A exposição do paciente a situações de estresse não relacionadas à doença em curso poderá necessitar de aumento da dose de Duoflam® Injetável. Se for necessária a descontinuação do fármaco após tratamento prolongado, a dose deverá ser reduzida gradualmente.

Atenção: o produto depois de aberto não deve ser reutilizado. O conteúdo restante não deve ser utilizado em outras aplicações. Caso houver sobra, seu conteúdo deve ser descartado.

A seringa após a aplicação não deve ser reutilizada. Deve ser descartada em recipiente apropriado.

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.

Informe seu médico o aparecimento de reações desagradáveis, como alterações osteomusculares, gastrintestinais, dermatológicas, neurológicas, psiquiátricas, hiper ou hipopigmentação, atrofia cutânea e subcutânea, abscessos estéreis, rubor local pós-injeção (em seguida ao uso intra-articular).

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

Por se tratar de um corticosteroide de administração parenteral, que deve ser administrado por um profissional habilitado de saúde, a possibilidade de esquecimento de dose é remota. Em caso de esquecimento, programe-se para administrar o medicamento assim que possível.

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?

Reações adversas a Duoflam® Injetável, como aos demais corticosteroide, estão relacionadas com a posologia e a duração do tratamento. Geralmente estas reações podem reverter-se ao mínimo com a redução da posologia, o que é geralmente preferível à suspensão do tratamento farmacológico.

Embora a incidência de reações adversas a Duoflam® Injetável seja baixa, a possível ocorrência de efeitos colaterais conhecidos dos corticoides deverá ser considerada.

As reações adversas relacionadas ao uso de Duoflam® Injetável, de acordo com a frequência de ocorrência e o sistema acometido são:

- Reações comuns (ocorrem entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento)
Sistema nervoso central: insônia.
Sistema gastrintestinal: dispepsia, aumento de apetite.
Organismo como um todo: aumento da incidência de infecções

Reações incomuns (ocorrem entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento)

Pele: dificuldade de cicatrização; pequenos vasos superficiais visíveis; infecções subcutâneas; pele fina e frágil; inflamação do folículo piloso; cecem.

Duoflam_Bula_Paciente

Sistema endócrino: diabetes mellitus; síndrome de Cushing (estado decorrente do excesso de corticoide).
Sistema musculoesquelético: osteoporose.
Sistema gastrointestinal: sangramento digestivo.
Sistema geniturinário: redução de potássio no sangue; retenção de sódio e água; irregularidade menstrual.

Reações raras (ocorrem entre 0,01% e 0,1% dos pacientes que utilizaram este medicamento)
Pele: estrias; hematomas; reação de hipersensibilidade; espinhos; urticária; sudorese excessiva; rash cutâneo; vermelhidão da face e pescoço após aplicação; sintomas e sinais no local de aplicação; aumento de pelos; diminuição da pigmentação cutânea.
Sistema nervoso central: depressão; convulsões; tontura; cefaleia; confusão mental; euforia; distúrbio de personalidade; alteração de humor.
Sistema gastrointestinal: úlcera péptica com possível perfuração e hemorragia; aumento do tamanho do fígado; distensão abdominal; alteração da contagem de espermatozoides.
Sistema geniturinário: diminuição da contagem de espermatozoides.
Sistema musculoesquelético: lesão muscular induzida por corticoide; fraqueza muscular; dor muscular.
Olhos: aumento de pressão intraocular; catarata.
Sistema cardiovascular: pressão alta; arritmias cardíacas; insuficiência cardíaca congestiva; edema agudo do pulmão; trombose venosa profunda; vasculite.
Organismo como um todo: ganho de peso; infecção por fungos.

Reações cuja incidência não está determinada: soluços, alcalose hipocalcêmica (aumento do pH do sangue por falta de potássio), perda de massa muscular, fraturas, necrose asséptica da cabeça do fêmur e do úmero, fratura patológica dos ossos longos, ruptura de tendão, instabilidade articular decorrente de repetidas injeções intra-articulares, pancreatite, esofagite ulcerativa, adelgaçamento cutâneo, petéquias e equimose, eritema (vermelhidão) facial, diminuição ou supressão da reação aos testes cutâneos, edema angioneurótico, aumento da pressão intracraniana com edema de papila (pseudotumor cerebral), diminuição do crescimento na infância e no período intrauterino, falta de resposta adrenocortical e pituitária, diminuição da tolerância aos carboidratos, manifestações clínicas de diabetes mellitus latente, aumento das necessidades diárias de insulina ou agentes hipoglicemiantes orais em diabéticos, glaucoma, balanço nitrogenado negativo devido ao catabolismo proteico, manifestações psicóticas, reações anafiláticas, hipotensão, choque, dermatite alérgica, exoftalmia, agravamento dos sintomas na miastenia gravis.

Reações adversas relacionadas ao tratamento corticoide parenteral incluem: casos raros de cegueira associados ao tratamento intratecal da face e da cabeça; hiper ou hipopigmentação, atrofia cutânea e subcutânea; abscessos estéreis; área de rubor pós-injeção (em seguida ao uso intra-articular); artropatia do tipo Charcot.

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?

Sintomas - A superdose aguda de corticosteroides não leva à situações de risco de vida. Exceto nos casos de doses muito elevadas, alguns dias de dosagem excessiva não parecem produzir resultados prejudiciais na ausência de contraindicações específicas, como em pacientes com diabetes mellitus, glaucoma, úlcera péptica ativa ou em pacientes que estejam fazendo uso de medicamentos como digitálicos, anticoagulantes cumarínicos ou diuréticos depletadores de potássio.

Tratamento - Complicações resultantes dos efeitos metabólicos dos corticosteroides ou dos efeitos deletérios da doença de base, ou concomitante, ou resultante de interações medicamentosas deverão ser tratadas apropriadamente.

Mantiver ingestão adequada de líquidos e monitorizar os eletrólitos séricos e urinários, com especial atenção ao balanço de sódio e potássio. Tratar o desequilíbrio eletrolítico, se necessário.

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.

Duoflam_Bula_Paciente

III - DIZERES LEGAIS

Reg. MS Nº 1.0298.0286

Farmacêutico Responsável: Dr. José Carlos Módolo - CRF-SP nº10.446

CRISTÁLIA - Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.
Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Itapira - SP
CNPJ: 44.734.671/0001-51

Indústria Brasileira

SAC (Serviço de Atendimento ao Consumidor): 0800 701 1918

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA



AR_10052017

Anexo B
Histórico de Alteração da Bula

Dados da embalagem original			Dados da embalagem que altera bula			Dados das alterações de bula		
Data do expediente	Nº expediente	Assunto	Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data de aprovação	Item de bula 71	Verbetes (VPT/VSZ)
10/05/2017	0011486/17-9	0439 - SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	10/05/2017	0011486/17-9	1 - Identificação do medicamento 2. Como deve usar este medicamento?	10/05/2017	1 - Identificação do medicamento 2. Como deve usar este medicamento?	VP
30/05/2017	0011486/17-9	0439 - SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	30/05/2017	0011486/17-9	Correção ortográfica	30/05/2017	Correção ortográfica	VP
07/03/2017	0045104/17-5	0439 - SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	07/03/2017	0045104/17-5	1 - Identificação do medicamento 2. Como deve usar este medicamento?	07/03/2017	1 - Identificação do medicamento 2. Como deve usar este medicamento?	VP
19/11/2016	208862/16-8	0439 - SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	19/11/2016	208862/16-8	1 - Para que este medicamento é indicado? 4 - O que devo saber antes de usar este medicamento? 6 - Como devo usar este medicamento? 7 - Para que finalidade em me esperar de usar este medicamento?	19/11/2016	1 - Para que este medicamento é indicado? 4 - O que devo saber antes de usar este medicamento? 6 - Como devo usar este medicamento? 7 - Para que finalidade em me esperar de usar este medicamento?	VP
13/07/2016	2073186/16-8	0439 - SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	13/07/2016	2073186/16-8	1 - Identificação do medicamento	13/07/2016	1 - Identificação do medicamento	VP
13/06/2016	1918230/16-2	0439 - SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	13/06/2016	1918230/16-2	1 - Identificação do medicamento 1 - Para que este medicamento é indicado?	13/06/2016	1 - Identificação do medicamento 1 - Para que este medicamento é indicado?	VP
09/03/2015	0109172/15-1	0437 - SIMILAR - Inclusão inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	09/03/2015	0109172/15-1	Todos os itens foram alterados para adequação à Bula Padrão do Dipirona (Dipyrone) fabricada no Brasil, de acordo com o Edital de Anúncio em 24/1/2014.	09/03/2015	Todos os itens foram alterados para adequação à Bula Padrão do Dipirona (Dipyrone) fabricada no Brasil, de acordo com o Edital de Anúncio em 24/1/2014.	VP

Duoflam_Bula_Paciente

SUPERA

Duoflam®

dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona

Cristália Prod. Quím. Farm. Ltda.

Suspensão injetável
5 mg/mL + 2 mg/mL

MODELO DE BULA PARA O PACIENTE

SUPERA Farma Laboratórios
Avenida das Nações Unidas, 22532 Bloco 1 - Vila Almeida - CEP 04795-000
São Paulo - SP Tel/Fax: 11 - 5525 3200

Duoflam_Bula_Paciente

1 - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

Duoflam®
dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona

APRESENTAÇÕES

Duoflam® - Suspensão injetável 5mg/mL + 2mg/mL em embalagem contendo 1 ampola de 1 mL.

USO INTRAMUSCULAR, INTRA-ARTICULAR, PERIARTICULAR, INTRABÚRSICO, INTRADÉRMICO, INTRALESIONAL E EM TECIDOS MOLES.

USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 15 ANOS

COMPOSIÇÃO

Cada mL da suspensão injetável contém:

dipropionato de betametasona..... 6,43 mg*

* equivalente 5 mg de betametasona

fosfato dissódico de betametasona..... 2,63 mg*

* equivalente 2 mg de betametasona

veículo q.s.p..... 1 mL

Excipientes: álcool benzílico, edetano dissódico di-hidratado, cloreto de sódio, macrogol, polissorbato 80, carnosele sódica, fosfato de sódio dibásico, ácido clorídrico, hidróxido de sódio e água para injetáveis.

II - INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

Duoflam® Injetável está indicado para o tratamento de doenças agudas e crônicas que respondem aos corticoides. A terapia hormonal com corticosteroide é coadjuvante e não substitui a terapêutica convencional.

Duoflam® é indicado para os seguintes quadros clínicos:

Alterações osteomusculares e de tecidos moles - Artrite reumatoide, doenças das articulações como: osteoartrite, bursite, espondilite anquilosante, espondilite radiculite, dor no cóccix, cistite, dor nas costas, torcicolo, exostose, inflamação na planta dos pés (fascite).

Condições alérgicas - Asma, rinite alérgica devida à pólen, edema angioneurótico (inchaço que pode afetar várias partes do organismo), bronquite alérgica, rinite alérgica persistente, hipersensibilidade à drogas, doença do soro, picadas de insetos.

Condições dermatológicas - Dermatite atópica (doença alérgica da pele), líquen simples crônico, dermatite de contato, dermatite solar grave, urticária, líquen plano hipertrófico, necrobiose lipóidica associada com *diabetes mellitus* (espécie de úlcera que afeta diabéticos), alopecia areata (queda de cabelo), lúpus eritematoso discoide, psoríase, queloides, pénfigo, dermatite herpetiforme.

Doenças do colágeno - Lúpus eritematoso sistêmico, esclerodermia, dermatomiosite, poliartrite nodosa (tipos de doenças auto-imunes).

Tumores Malignos - Para o tratamento paliativo de leucemias e linfomas em adultos, leucemia aguda da infância.

SUPERA Farma Laboratórios
Avenida das Nações Unidas, 22532 Bloco 1 - Vila Almeida - CEP 04795-000
São Paulo - SP Tel/Fax: 11 - 5525 3200

Duoflam_Bula_Paciente

Outras condições - Síndrome adrenogenital (alteração hormonal que pode masculinizar as mulheres), doenças gastrintestinais como: colite ulcerativa, íleo regional, doença celíaca; afecções dos pés (bursite, *hallux rigidus*, 5º dedo varado), afecções necessitando de injeções subconjuntivais, transtornos hematológicos que respondem aos corticosteroides, alterações dos rins como: síndrome nefrítica e síndrome nefrótica.

A insuficiência adrenocortical primária ou secundária poderá ser tratada com Duoflam® Injetável, mas deverá haver suplementação com mineralocorticoides.

Duoflam® Injetável é recomendado para:

- 1) injeções intramusculares para doenças que respondem aos corticoides sistêmicos;
- 2) injeções diretamente nos tecidos moles afetados, quando indicado;
- 3) injeções intra-articulares e periarticulares em artrites;
- 4) injeções intralesionais para várias condições dermatológicas e
- 5) injeções locais para certos transtornos inflamatórios e císticos dos pés.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

Duoflam® Injetável é uma associação de ésteres de betametasona que produzem efeito anti-inflamatório, antialérgico e antirreumático.

A ação imediata é fornecida pelo fosfato dissódico de betametasona, que é rapidamente absorvido após a administração. A ação prolongada é promovida pelo dipropionato de betametasona que, por ser de absorção lenta, controla os sintomas durante longo período de tempo. O tamanho reduzido do cristal de dipropionato de betametasona permite o uso de agulha de fino calibre (até calibre 25) para administração intradérmica e intralesional.

Duoflam® Injetável é uma suspensão aquosa injetável estéril de dipropionato de betametasona e fosfato dissódico de betametasona. Cada mL de Duoflam® Injetável contém 5mg de betametasona como dipropionato e 2mg de betametasona como fosfato dissódico, em veículo estéril tamponado e conservado.

Os corticosteroides, como a betametasona, causam profundos e variados efeitos metabólicos e modificam a resposta imunológica do organismo à diversos estímulos.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Este medicamento é contraindicado para pacientes que já tiveram qualquer alergia ou alguma reação incomum como hipersensibilidade ao dipropionato de betametasona, fosfato dissódico de betametasona, a outros corticoides ou a qualquer um dos componentes da fórmula. Também é contraindicado em pacientes com infecções sistêmicas por fungos.

Duoflam® Injetável não deverá ser administrado por via intramuscular em pacientes com púrpura trombocitopênica idiopática.

Este medicamento é contraindicado para menores de 15 anos.

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

Duoflam® Injetável NÃO deverá ser usado por via intravenosa ou subcutânea. Técnica estritamente asséptica é mandatória com uso de Duoflam® Injetável.

Agite antes de usar.

Por se tratar de uma suspensão injetável, o Duoflam® deve ser aplicado por um profissional de saúde.

SUPERA Farma Laboratórios
Avenida das Nações Unidas, 22532 Bloco 1 - Vila Almeida - CEP 04795-000
São Paulo - SP Tel/Fax: 11 - 5525 3200

Duoflam_Bula_Paciente

Duoflam® Injetável contém dois ésteres de betametasona, um dos quais, o fosfato dissódico de betametasona, desaparece rapidamente do local da injeção. O potencial para efeitos sistêmicos produzidos por esta porção solúvel de Duoflam® Injetável deverá ser considerada pelo médico ao usar este preparado.

Após a administração intra-articular deverão ser tomadas precauções pelo paciente para evitar o uso excessivo da articulação na qual foi obtido benefício sintomático.

A administração intramuscular de corticoides deverá ser feita profundamente em grandes massas musculares para evitar atrofia tissular local. As injeções em tecidos moles, intralesionais e intra-articulares podem produzir efeitos sistêmicos e locais.

É necessário o exame do líquido sinovial para excluir um processo infeccioso. Deve-se evitar a injeção local em uma articulação previamente infectada. O aumento da dor e do edema local, restrição maior dos movimentos articulares, febre e mal-estar são sugestivos de artrite séptica. Se a infecção for confirmada, deverá ser instituída terapia antimicrobiana apropriada.

Corticosteroides não deverão ser injetados em articulações não estáveis, áreas infectadas ou espaços intervertebrais. Injeções repetidas em articulações com osteoartrite podem aumentar a destruição articular. Evitar injetar corticosteroides diretamente nos tendões devido à relatos de ruptura tardia do tendão.

Devido à ocorrência de raros casos de reações anafiláticas com o uso parenteral de corticoides, deverão ser tomadas medidas apropriadas de precaução antes da administração, especialmente se o paciente apresentar histórico de alergia medicamentosa.

Com o tratamento prolongado, deverá ser considerada a transferência da administração parenteral para a oral, depois da avaliação dos potenciais benefícios e riscos. Reajustes psicológicos poderão ser necessários ou exacerbações do processo patológico, conforme a resposta individual de cada paciente sob tratamento e quando ocorrer exposição do paciente à situações de estresse, isto é, infecção grave, cirurgia ou traumatismo. Após o término de um tratamento prolongado com corticoides em altas doses, poderá ser necessária monitorização por até um ano.

Os corticoides podem mascarar sinais de infecção e novas infecções podem surgir durante o seu uso. Quando os corticoides são usados, pode ocorrer diminuição da resistência e dificuldade de localizar o sítio de uma nova infecção.

O uso prolongado de corticoides pode produzir catarata subcapsular posterior, especialmente em crianças, glaucoma com possível dano ao nervo óptico, podendo ocorrer aumento da incidência de infecções oculares secundárias devidas à fungos ou vírus. Altas doses de corticoides podem causar elevação da pressão arterial e retenção hidrossalina, assim como aumento da excreção de potássio. Esses efeitos ocorrem com menos frequência com os derivados sintéticos, exceto quando usados em altas doses.

Deve ser considerada uma dieta com restrição de sal e suplementação de potássio. Todos os corticoides aumentam a excreção de cálcio.

Enquanto em tratamento com corticosteroide, os pacientes não deverão ser vacinados contra varíola. Alguns procedimentos de imunização não deverão ser realizados em pacientes recebendo corticosteroides, principalmente em altas doses, devido ao provável risco de complicações neurológicas e falta de resposta por anticorpos. Quando o corticosteroide estiver sendo utilizado como terapia de reposição (por exemplo, Doença de

SUPERA Farma Laboratórios
Avenida das Nações Unidas, 22532 Bloco 1 - Vila Almeida - CEP 04795-000
São Paulo - SP Tel/Fax: 11 - 5525 3200

Duoflam_Bula_Paciente

Addison), os procedimentos de imunização poderão ser realizados normalmente.

Pacientes em uso de doses imunossupressoras de corticosteroides deverão ser alertados a evitar a exposição à pessoas portadoras de varicela ou sarampo, e, se forem expostos, deverão procurar orientação médica, principalmente no caso de crianças.

O tratamento com corticosteroides em pacientes com tuberculose ativa deverá ser restrito aos casos de tuberculose fulminante ou disseminada, nos quais o corticosteroide é usado em associação com uma equina antituberculosa apropriada.

Se os corticoides forem indicados em pacientes com tuberculose latente ou com reatividade tuberculina, será necessária uma observação cuidadosa, uma vez que poderá ocorrer reativação da doença. Durante tratamento prolongado, estes pacientes deverão receber quimioprevenção. O uso da rifampicina no programa de quimioprevenção, devido ao seu efeito de estimulação da depleção dos glicocorticoides, poderá impor um reajuste na dose empregada.

A menor dose possível de corticoide deverá ser usada para controlar a condição sob tratamento. Quando a redução da dose for possível, deverá ser gradual.

Insuficiência adrenocortical secundária, induzida pelo medicamento, poderá resultar da retirada muito rápida do corticoide, podendo ser minimizada pela redução gradual da dose. Essa insuficiência poderá persistir por meses após a descontinuação do tratamento, portanto, se ocorrer estresse durante este período, a corticotermia deverá ser reinstituída. Se o paciente já estiver recebendo corticosteroides, a dose deverá ser aumentada. Uma vez que a secreção mineralocorticóide pode estar prejudicada, devem ser administrados sal e/ou mineralocorticosteroides concomitantemente.

Os efeitos dos corticoides são aumentados em pacientes com hipotireoidismo e em pacientes com cirrose hepática. Aconselha-se cautela ao se usar corticoides em pacientes com herpes simples ocular devido à possibilidade de perfuração da córnea.

Podem ocorrer transtornos psíquicos com o tratamento corticosteroide. Os corticoides podem agravar instabilidade emocional ou tendências psicóticas preexistentes.

Corticoides deverão ser usados com cautela em colite ulcerativa não especificada, quando houver probabilidade de perfuração iminente, abscesso ou outra infecção piogênica, em diverticulite, anastomose intestinal recente, úlcera péptica ativa ou latente, insuficiência renal, hipertensão arterial, osteoporoze e *miastenia gravis*.

Como as complicações do tratamento com corticosteroides são dependentes da dose e duração do tratamento, uma decisão baseada na relação risco/benefício deverá ser tomada para cada caso individual.

O crescimento e desenvolvimento de crianças e lactentes fazendo uso prolongado de corticoides deverão ser acompanhados cuidadosamente, pois pode haver distúrbio no crescimento e inibição da produção endógena de cortisol.

O tratamento com corticosteroides pode alterar a motilidade e o número de espermatozoides.

A administração intra-articular e/ou intralesional pode produzir efeitos sistêmicos e locais, o que deverá ser levado em consideração em pacientes tratados concomitantemente com corticosteroides oral e/ou parenteral.

SUPERA Farma Laboratórios
Avenida das Nações Unidas, 22532 Bloco 1 - Vila Almeida - CEP 04795-000
São Paulo - SP Tel/Fax: 11 - 5525 3200

Duoflam_Bula_Paciente

Uso durante a gravidez e lactação

Como não foram feitos estudos controlados de reprodução humana com corticosteroides, o uso de Duoflam® Injetável durante a gravidez ou em mulheres em idade fértil exige que os possíveis benefícios do fármaco sejam pesados contra os potenciais riscos para a mãe, o feto e o lactante. Crianças nascidas de mães que receberam doses substanciais de corticoides durante a gestação deverão ser observadas cuidadosamente para a detecção de sinais de hipoadrenalismo.

Devido à possibilidade de surgirem efeitos adversos indesejáveis com o uso do Duoflam® Injetável em lactantes, deverá ser tomada a decisão de descontinuar a amamentação ou o tratamento, levando-se em consideração a importância do medicamento para a mãe. Informe seu médico a ocorrência de gravidez na vigência do tratamento ou após o seu término. Informe ao médico se você estiver amamentando.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Este medicamento pode causar doping.

Interações Medicamentosas

Interações medicamento-medimento

O uso concomitante de fenobarbital, rifampicina, fenitoína ou efedrina pode aumentar o metabolismo do corticosteroide, reduzindo, assim, seus efeitos terapêuticos.

Pacientes que estejam recebendo corticosteroides e estrogênios concomitantemente deverão ser observados devido à possível ocorrência de exacerbação dos efeitos dos corticosteroides.

O uso concomitante de corticosteroides com diuréticos depletadores de potássio pode aumentar a hipocalcemia (diminuição de potássio no sangue).

O uso concomitante de corticoides com glicosídeos cardíacos pode aumentar a possibilidade de arritmias ou intoxicação digitalis associada à hipocalcemia.

Os corticoides podem aumentar a depleção de potássio causada pela anfotericina B. Em todos os pacientes em uso de digitálicos, diuréticos depletadores de potássio e anfotericina B, as concentrações dos eletrólitos séricos, principalmente os níveis de potássio, deverão ser monitorizadas cuidadosamente.

O uso concomitante de corticosteroides com anticoagulantes cumarínicos pode aumentar ou diminuir os efeitos anticoagulantes, havendo necessidade de ajustes posológicos.

Os corticosteroides podem diminuir as concentrações sanguíneas dos salicilatos. O ácido acetilsalicílico deve ser utilizado com cuidado em associação aos corticosteroides em pacientes com hipoprotrombemia (alteração sanguínea que altera a coagulação do sangue). Quando os corticosteroides forem administrados a diabéticos, poderão ser necessários reajustes posológicos dos hipoglicemiantes orais e da insulina.

Terapia concomitante com glicocorticoides pode inibir a resposta à somatotropina.

Interações medicamento-álcool

Os efeitos combinados de anti-inflamatórios não esteroides ou álcool com corticoides podem resultar em aumento da ocorrência ou da gravidade de ulcerações gastrointestinais.

SUPERA Farma Laboratórios
Avenida das Nações Unidas, 22532 Bloco 1 – Vila Almeida – CEP 04795-000
São Paulo – SP Tel/Fax: 11 – 5525 3200

Duoflam_Bula_Paciente

Interações medicamento-exames laboratoriais:

Os corticoides podem afetar o teste de "nitroblue tetrazolium" para infecção bacteriana e produzir resultados falso-negativos.

Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você estiver fazendo uso de algum outro medicamento. Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para sua saúde.

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

Duoflam® suspensão injetável deve ser conservado em sua embalagem original e em temperatura ambiente controlada (15°C a 25°C), protegido da luz.

Mantenha a ampola no interior da caixa até o momento do uso.

O prazo de validade do produto mantido em sua embalagem original é de 24 meses a partir da data de fabricação.

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

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

Aspectos físicos

Duoflam® é uma suspensão opalescente, com pequeno depósito, de cor branca e após agitação, é branca com aspecto homogêneo e isenta de aglomerados.

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?

PARA ADMINISTRAÇÃO INTRAMUSCULAR, INTRA-ARTICULAR, PERIARTICULAR, INTRABÚRSICA, INTRADÉRMICA, INTRALESIONAL E EM TECIDOS MOLES.

Não está indicado para uso intravenoso ou subcutâneo.

Este produto só poderá ser injetado por via intramuscular profunda na região glútea usando exclusivamente agulha calibre 30/7.

Por se tratar de uma suspensão injetável, o Duoflam® deve ser aplicado por um profissional de saúde. Agite antes de usar. Técnica estritamente asséptica é mandatória para o uso do produto.

As necessidades posológicas são variáveis e deverão ser individualizadas com base na doença específica, na gravidade do quadro e na resposta do paciente ao tratamento.

A dose inicial deverá ser mantida ou ajustada até que uma resposta satisfatória seja obtida. Se uma resposta clínica satisfatória não ocorrer após um período de tempo razoável, o tratamento com Duoflam® Injetável deverá ser descontinuado e deverá ser iniciada outra terapia apropriada.

Administração sistêmica – para o tratamento sistêmico, Duoflam® Injetável deverá ser iniciado com 1 a 2mL na maioria das condições, repetindo-se a terapia, quando necessário. A administração é através de injeção intramuscular (IM) profunda na região glútea. A dosagem e a frequência das administrações irão depender da

SUPERA Farma Laboratórios
Avenida das Nações Unidas, 22532 Bloco 1 – Vila Almeida – CEP 04795-000
São Paulo – SP Tel/Fax: 11 – 5525 3200

Duoflam_Bula_Paciente

gravidade da condição do paciente e da resposta terapêutica. Em doenças graves, como lúpus eritematoso sistêmico ou estado de mal asmático já controlados por medidas de emergência, 2mL poderão ser necessários inicialmente.

Grande variedade de condições dermatológicas respondem à administração IM de corticoides. Uma injeção de 1mL, repetida de acordo com a resposta terapêutica, foi considerada como eficaz.

Em doenças do trato respiratório, o início da melhora dos sintomas ocorre dentro de poucas horas após a injeção intramuscular de Duoflam® Injetável. O controle efetivo dos sintomas com 1 a 2mL é obtido na asma brônquica, febre do feno, bronquite alérgica e rinite alérgica.

No tratamento da bursite aguda ou crônica, resultados excelentes foram obtidos com 1 a 2mL de Duoflam® Injetável administrados por via intramuscular, repetidos se necessário.

Administração local – o uso de anestésicos locais raramente é necessário. Se isto for desejável, Duoflam® poderá ser misturado (na seringa e não no frasco) com hidrocaína ou procaina 1% a 2% ou anestésicos locais similares. Devem ser evitadas formulações que contenham metilparabeno, propilparabeno e fenol. A dose necessária de Duoflam® é transferida para a seringa e, em seguida, o anestésico. A mistura na seringa deve ser agitada levemente.

Em bursites agudas subdeltoideas, subcraniais, olecraniais e pré-patelares, uma injeção intrabúrsica de 1 a 2mL de Duoflam® Injetável poderá aliviar a dor e restaurar a completa movimentação dentro de poucas horas. A bursite crônica poderá ser tratada com doses reduzidas, assim que os sintomas agudos estejam controlados. Em tenossinovite aguda, tendinite e peritendinite, uma injeção de Duoflam® Injetável poderá trazer alívio. Em fontanas crônicas destas doenças, poderão ser necessárias injeções repetidas, de acordo com as necessidades do paciente.

Após administração intra-articular de 0,5mL a 2mL de Duoflam® Injetável ocorre alívio do dor, da sensibilidade e rigidez associadas à osteoartrite e à artrite traumática dentro de 2 a 4 horas. A duração do alívio, que varia amplamente nas duas condições, é de 4 semanas ou mais, na maioria dos casos.

Uma injeção intra-articular de Duoflam® Injetável é bem tolerada pela articulação e pelos tecidos periarticulares. As doses recomendadas para injeção intra-articular são:

- Grandes articulações (joelho, bacia, ombro): 1 – 2mL
- Médias articulações (cotovelo, punho, tornozelo): 0,5 – 1mL
- Pequenas articulações (pé, mão, tórax): 0,25 – 0,5mL

Afeções dermatológicas poderão responder à administração intralesional de Duoflam® Injetável. A resposta de algumas lesões não tratadas diretamente poderá ser devida à um leve efeito sistêmico do fármaco. No tratamento intralesional, é recomendada uma dose intradérmica de 0,2mL/cm² de Duoflam® Injetável distribuída igualmente com uma seringa do tipo tuberculina e agulha de calibre 26. A quantidade total de Duoflam® Injetável aplicada em todas as áreas não deverá exceder 1mL por semana.

Duoflam® Injetável poderá ser usado eficazmente em afeções do pé que sejam suscetíveis aos corticoides. Bursite sob heloma (espessamento de uma das camadas da pele) duro ou mole poderá ser controlada com duas injeções sucessivas, de 0,25mL cada. Em algumas condições, como *hallux rigidus*, 5º dedo varo e artrite gotosa aguda, a melhora dos sintomas poderá ser rápida. Uma seringa do tipo tuberculina e uma agulha de calibre 25 são adequadas para a maioria das injeções. As doses recomendadas, em intervalos de aproximadamente uma semana, são: bursite sob heloma duro ou mole, 0,25mL – 0,5mL; bursite sob esporão de calcâneo, 0,5mL; bursite sobre *hallux rigidus*, 0,5mL; bursite sobre o 5º dedo varo, 0,5mL; cisto sinovial, 0,25mL – 0,5mL;

SUPERA Farma Laboratórios
Avenida das Nações Unidas, 22532 Bloco 1 – Vila Almeida – CEP 04795-000
São Paulo – SP Tel/Fax: 11 – 5525 3200

Duoflam_Bula_Paciente

neuralgia de Morton (metatarsalgia), 0,25mL – 0,5mL; tenossinovite, 0,5mL; periostite do cuboide, 0,5mL; artrite gotosa aguda, 0,5mL – 1mL.

Depois de obtida uma resposta favorável, a dosagem de manutenção deverá ser determinada através da diminuição da dose inicial em decréscimos graduais, a intervalos apropriados, até que seja encontrada a dose mínima capaz de manter uma resposta clínica adequada.

A exposição do paciente à situações de estresse não relacionadas à doença em curso poderá necessitar de aumento da dose de Duoflam® Injetável. Se for necessária a descontinuação do fármaco após tratamento prolongado, a dose deverá ser reduzida gradualmente.

Atenção: o produto depois de aberto não pode ser reutilizado. O conteúdo restante não deve ser utilizado em outras aplicações. Caso houver sobre, seu conteúdo deve ser descartado.

A seringa após a aplicação não deve ser reutilizada. Deve ser descartada em recipiente apropriado.

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.

Informe seu médico o aparecimento de reações desagradáveis, como alterações osteomusculares, gastrointestinais, dermatológicas, neurológicas, psiquiátricas, hiper ou hipopigmentação, atrofia cutânea e subcutânea, abscessos estéreis, rubor local pós-injeção (em seguida ao uso intra-articular).

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

Por se tratar de um corticosteroide de administração parenteral, que deve ser administrado por um profissional habilitado de saúde, a possibilidade de esquecimento de dose é remota. Em caso de esquecimento, programe-se para administrar o medicamento assim que possível.

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?

Reações adversas a Duoflam® Injetável, como aos demais corticosteroides, estão relacionadas com a posologia e a duração do tratamento. Geralmente estas reações podem reverter-se ao mínimo com a redução da posologia, o que é geralmente preferível à suspensão do tratamento farmacológico.

Embora a incidência de reações adversas a Duoflam® Injetável seja baixa, a possível ocorrência de efeitos colaterais conhecidos dos corticoides deverá ser considerada.

As reações adversas relacionadas ao uso de Duoflam® Injetável, de acordo com a frequência de ocorrência e o sistema acometido são:

Reações comuns (ocorrem entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento)
Sistema nervoso central: insônia.
Sistema gastrointestinal: dispepsia; aumento de apetite.
Organismo como um todo: aumento da incidência de infecções

Reações incomuns (ocorrem entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento)
Pele: dificuldade de cicatrização; pequenos vasos superficiais visíveis; infecções subcutâneas; pele fina e frágil; inflamação do folículo piloso; coceira.
Sistema endócrino: diabetes mellitus; síndrome de Cushing (estado decorrente do excesso de corticoide).

SUPERA Farma Laboratórios
Avenida das Nações Unidas, 22532 Bloco 1 – Vila Almeida – CEP 04795-000
São Paulo – SP Tel/Fax: 11 – 5525 3200

Duoflam_Bula_Paciente

Sistema musculoesquelético: osteoporose.
Sistema gastrointestinal: sangramento digestivo.
Sistema geniturinário: redução de potássio no sangue; retenção de sódio e água; irregularidade menstrual.

Reações raras (ocorrem entre 0,01% e 0,1% dos pacientes que utilizaram este medicamento)
 Pele: erisipelas; hematomas; reação de hipersensibilidade; espinhos; urticária; sudorese excessiva; rash cutâneo; vermelhidão da face e pescoço após aplicação; sintomas e sinais no local de aplicação; aumento de pelos; diminuição da pigmentação cutânea.

Sistema nervoso central: depressão; convulsões; tontura; cefaleia; confusão mental; euforia; distúrbio de personalidade; alteração de humor.

Sistema gastrointestinal: úlcera péptica com possível perfuração e hemorragia; aumento do tamanho do fígado; distensão abdominal; alteração em exames do fígado.

Sistema geniturinário: diminuição da contagem de espermatozoides.

Sistema musculoesquelético: lesão muscular induzida por corticoide; fraqueza muscular; dor muscular.
 Olhos: aumento de pressão intraocular; catarata.

Sistema cardiovascular: pressão alta; arritmias cardíacas; insuficiência cardíaca congestiva; edema agudo do pulmão; trombose venosa profunda; vasculite.

Organismo como um todo: ganho de peso; infecção por fungos.

Reações cuja incidência não está determinada: soluços, alcalose hipocalcêmica (aumento do pH do sangue por falta de potássio), perda de massa muscular, fraturas, necrose asséptica da cabeça do fêmur e do úmero, fratura patológica dos ossos longos, ruptura de tendão, instabilidade articular decorrente de repetidas injeções intra-articulares, pancreatite, esofagite ulcerativa, adelgaçamento cutâneo, petéquias e equimose, eritema (vermelhidão) facial, diminuição ou supressão da reação aos testes cutâneos, edema angioneurótico, aumento da pressão intracraniana com edema de papila (pseudotumor cerebral), diminuição do crescimento na infância e no período intrauterino, falta de resposta adrenocortical e pituitária, diminuição da tolerância aos carboidratos, manifestações clínicas de diabetes mellitus latente, aumento das necessidades diárias de insulina ou agentes hipoglicemiantes orais em diabéticos, glaucoma, balanço nitrogenado negativo devido ao catabolismo proteico, manifestações psicóticas, reações anafiláticas, hipotensão, choque, dermatite alérgica, exoftalmia, agravamento dos sintomas na *mastenia gravis*.

Reações adversas relacionadas ao tratamento corticoide parenteral incluem: casos raros de cegueira associados ao tratamento intratecal da face e da cabeça; hiper ou hipopigmentação, atrofia cutânea e subcutânea; abscessos estêreis; área de rubor pós-injeção (em seguida ao uso intra-articular); atropatia do tipo Charcot.

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?

Sintomas – A superdose aguda de corticosteroides não leva à situações de risco de vida. Exceto nos casos de doses muito elevadas, alguns dias de dosagem excessiva não parecem produzir resultados prejudiciais na ausência de contraindicações específicas, como em pacientes com diabetes mellitus, glaucoma, úlcera péptica ativa ou em pacientes que estejam fazendo uso de medicamentos como digitálicos, anticoagulantes cumarínicos ou diuréticos depletos de potássio.

Tratamento – Complicações resultantes dos efeitos metabólicos dos corticosteroides ou dos efeitos deletérios da doença de base, ou concomitante, ou resultante de interações medicamentosas deverão ser tratadas apropriadamente.

SUPERA Farma Laboratórios
 Avenida das Nações Unidas, 22532 Bloco 1 – Vila Almeida – CEP 04795-000
 São Paulo – SP Tel/Fax: 11 – 5525 3200

SUPERA Farma Laboratórios
 Avenida das Nações Unidas, 22532 Bloco 1 – Vila Almeida – CEP 04795-000
 São Paulo – SP Tel/Fax: 11 – 5525 3200

Duofam_Bula_Paciente

Duofam_Bula_Paciente

ANEXO B
Histórico de Alteração da Bula

Dados da submissão original		Dados da notificação que altera bula			Dados das alterações de bula		Verbetes (VPA/PA) 22		Aprovações relacionadas 23	
Data do expediente	Nº. expediente	Ano	Data do expediente	Nº do expediente	Ano	Data de aprovação	Item de bula 21			
10/07/2017	0450 - SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 601/2	2017	10/07/2017	0450 - SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 601/2	2017	10/07/2017	1. Identificação do medicamento e. Para que este medicamento é indicado? f. Para que este medicamento é indicado? g. Como deve usar este medicamento? h. Como deve usar este medicamento?	VP	Suspensão injetável de 5 mg/mL + 2 mg/mL	
3/05/2017	0514/06/17-9	2017	03/05/2017	0514/06/17-9	2017	03/05/2017	Correção ortográfica	VP	Suspensão injetável de 5 mg/mL + 2 mg/mL	
07/05/2017	0505/04/17-5	2017	07/05/2017	0505/04/17-5	2017	07/05/2017	6. Como deve usar este medicamento?	VP	Suspensão injetável de 5 mg/mL + 2 mg/mL	
19/11/2016	256862/16-8	2016	19/11/2016	256862/16-8	2016	19/11/2016	1. Para que este medicamento é indicado? 4. O que deve saber antes de usar este medicamento? 5. Como deve usar este medicamento? 6. Como deve usar este medicamento? 7. Quais os efeitos adversos que podem ocorrer ao usar este medicamento?	VP	Suspensão injetável de 5 mg/mL + 2 mg/mL	
13/07/2016	20731866/16-8	2016	13/07/2016	20731866/16-8	2016	13/07/2016	1. Identificação do medicamento	VP	Suspensão injetável de 5 mg/mL + 2 mg/mL	

SUPERA Farma Laboratórios
 Avenida das Nações Unidas, 22532 Bloco 1 – Vila Almeida – CEP 04795-000
 São Paulo – SP Tel/Fax: 11 – 5525 3200

Duofam_Bula_Paciente

Dados da submissão original		Dados da notificação que altera bula			Dados das alterações de bula		Verbetes (VPA/PA) 22		Aprovações relacionadas 23	
Data do expediente	Nº. expediente	Ano	Data do expediente	Nº do expediente	Ano	Data de aprovação	Item de bula 21			
13/06/2016	1918290/16-2	2016	13/06/2016	1918290/16-2	2016	13/06/2016	1. Identificação do medicamento e. Para que este medicamento é indicado? f. Para que este medicamento é indicado?	VP	Suspensão injetável de 5 mg/mL + 2 mg/mL	
09/07/2015	0209172/15-1	2015	09/07/2015	0209172/15-1	2015	09/07/2015	Todos os itens, foram alterados para adequação à Bula Padronizada de Dipropionato (Dipropionato), publicada no Boletim Epidemiológico de Anvisa em 23/11/2014.	VP	Suspensão injetável de 5 mg/mL + 2 mg/mL	

SUPERA Farma Laboratórios
 Avenida das Nações Unidas, 22532 Bloco 1 – Vila Almeida – CEP 04795-000
 São Paulo – SP Tel/Fax: 11 – 5525 3200

Duofam_Bula_Paciente



AR_10052017

Pato Branco/PR, 24 de maio de 2019.

Ofício nº 414/Lic.

À

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAT LTDA.

A/C Setor Licitações

Pregão Eletrônico nº 033/2018 – Pedido de Troca de Marca

Autorização de Fornecimento nº 940/2019 e nº 1214/2019.

Em atenção ao seu pedido de troca de marca **DEFERIMOS** conforme segue:

ITEM 343 - (Dipropionato de Betametasona 5mg + Fosfato Dissódico de Betametasona 2 mg Injetável); da marca **NEOQUIMICA BRAINFARMA**; para a marca CRISTÁLIA; 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,

pl. Sandra
Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

REFERENTE TROCA DE MARCA - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacoes1@altermed.com.br ,marcosdaniel@altermed.com.br ,licitacoes@altermed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE TROCA DE MARCA - CONIMS

Enviada em: 24/05/2019 | 07:51

Recebida em: 24/05/2019 | 07:51

20190524064... .pdf 67.07 KB

-- BOM DIA

Segue em anexo o Ofício nº 414/2019, referente troca de marca do **ITEM 343**.

Atenciosamente,

Catia Regina Giroto

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Tel: (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: 2019/05/24 07:47:55

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.24.2019 06:42:35 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023914

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 1214/2019

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: 146
Data da Adjudicação: 07/05/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1524)

Folha: 1/2

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

Prezados Senhores,

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

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
16	89.000,000	UND	Ácido acetilsalicílico 100mg - compr. (04-06-1929)	Imec	0,02	1.780,00
175	320,000	BISN	Cetoconazol 30 g creme (04-06-2253)	Sobral	1,64	524,80
212	24.960,000	UND	Clonazepam 2 mg compr. (46-01-0022)	Geolab	0,054	1.347,84
300	130,000	FR	Dexametasona + sulf. neomicina + sulf. polimixina B5 ml colírio (04-06-2006)	Geolab	6,52	847,60
343	2.322,000	AMP	Dipropionato de Betametasona 5mg + fosfato dissódico de betametasona 2 mg inj. (04-06-2029)	Neo Química/ F	5,20	12.074,40
459	3.000,000	UND	Hidroclorotiazida 50 mg. compr. (04-06-2063)	PHARLAB	0,04	120,00
465	650,000	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp. (04-06-1876)	IMEC/ALUMINE	2,11	1.371,50
482	600,000	UND	Isoflavona 30 mg - compr. (04-06-2655)	ISOVIT/VITAME	0,64	384,00
585	2.250,000	UND	Nifedipina 10 mg compr. (04-06-2109)	NIOXIL/GEOLA	0,03	67,50
588	119.700,000	UND	Nimesulida 100 mg. compr. (04-06-1879)	PRATI	0,068	8.139,60
599	20,000	CART	Norestíterona 0,35 mg. cart c/ 35 compr. (04-06-2117)	Biolab	5,66	113,20
629	10.176,000	UND	Paracetamol 500 mg + fosfato de codeína 30 mg - compr. (46-01-0123)	Geolab	0,297	3.022,27
690	1.620,000	UND	Psyllium plantago pó - sachê a partir de 5 g (04-06-4179)	Arte Nativa	1,20	1.944,00

Pato Branco, 7 de Maio de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023915

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 1214/2019

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: 146
Data da Adjudicação: 07/05/2019

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1524)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
707	2.496,000	UND	Saccharomyces boulardii - 100 mg - cáps. (04-06-3032)	Neo Química/BI	1,02	2.545,92
736	100,000	FR	Sulfametoxazol+trimetropina 40 + 8mg 50ml. susp. (04-06-2291)	Sobral	1,20	120,00
807	200,000	FR	Vitamina C - 20 ml - gotas (04-06-2174)	Natulab	1,78	356,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	34.758,63
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	34.758,63

Pato Branco, 7 de Maio de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Pato Branco/PR, 07 de Maio de 2019.

À
COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.
At: Departamento de Licitações

Notificação nº 114/2019
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 949 (08/04/2019)**; conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 949/2019 – EMPENHO 1193				
ITEM	QUANT.	APRES.	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
153	6.000	UND	Carbonato de Cálcio 1500 mg (equivalente a 600 mg de cálcio elementar) + Vitamina D 200 UI - Comprimido	6.000
806	350	FR	Vitamina A + D – 10 ml gotas. <i>CANCELADO</i>	350

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 Santos
Coord. do setor de Licitações e Contratos

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023917

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 949/2019

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: 117
Data da Adjudicação: 08/04/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 33/2018 - PE

Folha: 1/1

(Empenho Ordinário nr.: 1193)

Fornecedor: **Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda. (Filial)** Código: 941 Telefone: 1935225800
Endereço: Rua Praça Emílio Marconato, 1000, Galpão Banco:
Cidade: Jaguariúna - SP - CEP: 13916-074 Agência:
CNPJ: 67.729.178/0004-91 Inscrição Estadual: 06299658001-02 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

Órgão: 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

07/05/19

	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
23	✓ 500,000	UND	Acido folínico 15 mg - compr. (04-06-1806)	Folinac Hipolab	0,85	425,00
121	✓ 700,000	AMP	Brometo de n- butilescopolamina 20 mg - 1 ml - inj. (04-06-1826)	Farmace	0,95	665,00
(153)	6.000,000	UND	Carbonato de Cálcio 1500mg (equivalente a 600 mg de cálcio elementar) + Vitamina D 200 UI - Comprimido (04-06-4187)	Imec	0,08	480,00
284	✓ 20.040,000	UND	Cumarina 15mg + troxerrutina 90 mg drágea (04-06-2628)	Cifarma	0,118	2.364,72
379	✓ 145,000	CART	Estrogênios conjugados 0,625 mg. c/28 compr. (04-06-2041)	Mabra	21,40	3.103,00
450	✓ 10.600,000	UND	Haloperidol 5 mg compr. (46-01-0058)	HALO/CRISTÁL	0,188	1.992,80
589	✓ 150,000	FR	Nimesulida 50mg/ml - gotas 15 ml (04-06-3093)	NIMELIT/VITAM	1,39	208,50
605	✓ 240,000	UND	Óleo Mineral - 100ml (04-06-3139)	IMEC	1,9099	458,38
772	✓ 50,000	FR	Tobramicina 0,3% solução oftálmica estéril. Frasco com 5 ml (04-06-0087)	TOBRACIN/LAT	10,50	525,00
(806)	350,000	FR	Vitamina A + D - 10 ml gotas (04-06-2173)	Vitadesan Sanv	2,55	892,50
815	✓ 1.200,000	AMP	Vitaminas do complexo B - 2 ml inj. (04-06-2636)	Hyplex B Hypofi	0,69	828,00

Total Geral:	11.942,90
Desconto:	0,00
Total Líquido:	11.942,90

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 8 de Abril de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas

Res. 021/2019 CONJIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

023918

R

**Re: AF 949/2019 PROC 99/2018**

De: empenhosrioclarense

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: AF 949/2019 PROC 99/2018

Enviada em: 08/04/2019 | 13:30

Recebida em: 08/04/2019 | 13:31

Recebido.

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

Atenciosamente,

**Tais Teixeira**

EMPENHOS

Tel/Fax: (19) 3522-5800

Sac (19) 3522-5804

E-mail/Skype: empenhos@rioclarense.com.br / www.rioclarense.com.brConfira as novidades da Rioclarense: [facebook.com/rioclarense](https://www.facebook.com/rioclarense)Em seg, 8 de abr de 2019 às 13:01, Compras - CONIMS <compras@conims.com.br> escreveu:

Bom dia

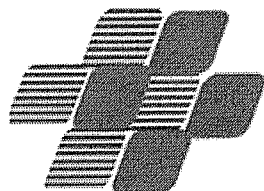
O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:

AF(s) nº:

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Atenciosamente,

**SAMIR RODRIGO KALINOSKI**Coordenador Setor de Compras e Almoxarifado
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta



CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

Enviada: 2019/04/08 11:24:33

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

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 1144084 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	023919

Identificação do emitente		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3519 0467 7291 7800 0491 5500 1001 1440 8414 4677 4538	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARUNA - SP CEP 13916-074 - 193225800		Nº. 1144084 FL 1 / 1 SÉRIE 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 DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0990600422	
		CNPJ 67.729.178/0004-91		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190272168443 16/04/2019 14:45:12	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO		00.136.858/0001-88		16/04/2019	
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA 1902		BAIRRO / DISTRITO NAO INFORMADO		CEP 85501-530	
MUNICÍPIO PATO BRANCO		FONE / FAX 4633133550		UF PR	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1144084/1	05/06/2019	3.311,48						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.311,48		397,38		0,00		0,00		3.311,48	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								3.311,48	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ	
NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGA E		0 - Por conta do emitente								95.591.723/0091-75	
ENDEREÇO LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230		MUNICÍPIO POUSO ALEGRE						UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	
4,00		VOLUME(S)				0,00000		8,458		8,458	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
014555	NIMESULIDA 50MG/ML L: 48727 Q: 150,0000 V: 31/12/2020	30049079	000	6108	FR	150,00	1,39	208,50	208,50	25,02	0,00	12,00	0,00
019985	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625MG L: 4KA53 Q: 4.060,0 000 V: 30/04/2020	30039099	000	6108	CP	4.060,00	0,76428	3.102,98	3.102,98	372,36	0,00	12,00	0,00

Recebido provisoriamente
Conforme Art. 73
da Lei 8.686/93
CONINMS
23/04/19
9

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Município: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR País: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitação de numero: 342682*. N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1377897 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E1193AF949 NR.PROCESSO CLIENTE: 99/2018 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitação Nr. 342682 - PREGAO ELETRONICO 33/2018 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL(Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 198,69 LOCAL DE ENTREGA: RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Município: PATO BRANCO UF: PR País: BRASIL	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------


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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 1143341
SÉRIE 1

023920

Identificação do emitente




COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO
ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CPF 13916-074-1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº. 1143341 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3519 0467 7291 7800 0491 5500 1001 1433 4114 1336 5854

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
135190267421717 15/04/2019 10:39:45

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0990600422 CNPJ 67.729.178/0004-91

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

ENDEREÇO
RUA AFONSO PENA 1902

MUNICÍPIO PATO BRANCO FONE / FAX 4633133550 UF PR

CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88 DATA DA EMISSÃO 15/04/2019

BAIRRO / DISTRITO NAO INFORMADO CEP 85501-530 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 15/04/2019

INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1143341/1	04/06/2019	4.893,96						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.893,96 VALOR DO ICMS 587,28 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.893,96

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 4.893,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGA E

ENDEREÇO LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230

MUNICÍPIO POUSO ALEGRE UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

QUANTIDADE 8,00 ESPECIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,06836 PESO BRUTO 37,460 PESO LIQUIDO 37,460

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
003104	COMPLEXO B AMP IM/IV L: 19020103 Q: 1.200,0000 V: 28/02/2021	30039019	000	6108	AP	1.200,00	0,69	828,00	828,00	99,36	0,00	12,00	0,00
010679	HALOPERIDOL 5MG L: 18050054 Q: 2.600,0000 V: 30/05/2020 L: 18060057 Q: 8.000,0000 V: 30/06/2020 *** Portaria 344/98 C1	30049069	000	6108	CP	10.600,00	0,188	1.992,80	1.992,80	239,14	0,00	12,00	0,00
019760	TOBRAMICINA 3MG SOLUCAO OFTALMICA L: 18120536 Q: 50,0000 V: 30/12/2020	30042069	000	6108	-FR	50,00	10,50	525,00	525,00	63,00	0,00	12,00	0,00
022684	ACIDO FOLNICO 15MG L: 0094/19 Q: 500,0000 V: 31/12/2020	30049022	000	6108	CP	500,00	0,85	425,00	425,00	51,00	0,00	12,00	0,00
027854	OLEO MINERAL L: 0430094 Q: 240,0000 V: 30/03/2021	30049099	000	6108	FR	240,00	1,909	458,16	458,16	54,98	0,00	12,00	0,00
029014	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG (ITEM GENE RICO) L: HS19A002 Q: 700,0000 V: 31/01/2021	30039099	000	6108	AP	700,00	0,95	665,00	665,00	79,80	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Município: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR País: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 342682*- N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1377897 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E1193AF949 NR.PROCESSO CLIENTE: 99/2018 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 342682 - PREGAO ELETRONICO 33/2018 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 19/12/2019, MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL(Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 293,64 | LOCAL DE ENTREGA: RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Município: PATO BRANCO UF: PR País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

Recebido provisoriamente
Conforme Art. 73
da Lei 8.666/93
CONIMS
2404

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 1143342 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	023921

Identificação do emitente  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP CEP 13916-074 - 1935225800		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº. 1143342 FL 1 / 1 SÉRIE 1	 CHAVE DE ACESSO 3519 0467 7291 7800 0491 5500 1001 1433 4210 3709 7230 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 135190267421975 15/04/2019 10:39:49
NATUREZA DA OPERAÇÃO REMESSA EM BONIFICAÇÃO, DOAÇÃO OU BRINDE		CNPJ 67.729.178/0004-91	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0990600422		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	DATA DA EMISSÃO 15/04/2019
NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO		BAIRRO / DISTRITO NAO INFORMADO	CEP 85501-530
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA 1902		MUNICÍPIO PATO BRANCO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 15/04/2019
FONE / FAX 4633133550		UF PR	HORA DE SAÍDA


FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 19,09	VALOR DO ICMS 2,29	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 19,09
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 19,09	



TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ 95.591.723/0091-75
NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGA E		MUNICÍPIO POUSO ALEGRE		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 1,00	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,00225	PESO BRUTO 1,068	PESO LIQUIDO 1,068	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
027854	OLEO MINERAL L: 0430094 Q: 10,0000 V: 30/03/2021	30049099	000	6910	FR	10,00	1,909	19,09	19,09	2,29	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Município: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR País: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Bonificado Referente ao Pedido Numero: 1377897 Ped.Bonificado(1377898) Ref. Pedido: 1377897 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E1193AF949 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL(Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 1,15 LOCAL DE ENTREGA: RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Município: PATO BRANCO UF: PR País: BRASIL	RESERVADO AO FISCO  Recebido provisoriamente Conforme Art. 73 da Lei 8.666/93 COMIMS
---	--

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 1146230 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	023922

Identificação do emitente  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP CEP: 13916-074 - 1935225800		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 1146230 FL 1 / 1 SÉRIE 1	 CHAVE DE ACESSO 3519 0467 7291 7800 0491 5500 1001 1462 3015 3942 5885 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 135190284381823 22/04/2019 14:48:10
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		CNPJ 67.729.178/0004-91	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0990600422		

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	DATA DA EMISSÃO 22/04/2019
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA 1902	BAIRRO / DISTRITO NAO INFORMADO	CEP 85501-530	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/04/2019
MUNICÍPIO PATO BRANCO	FONE / FAX 4633133550	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA


FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1146230/1	11/06/2019	2.364,72						

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 2.364,72		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.364,72
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.364,72	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGA E		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ 95.591.723/0091-75
ENDEREÇO LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230		MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 4,00	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,00001	PESO BRUTO 12,425	PESO LIQUIDO 12,425	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
020168	CUMARINA (BENZOPIRONA) 15MG+TROXERRUTINA L: 1K T10 Q: 540,0000 V: 30/12/2020 L: 1LC07 Q: 19.500,0000 V: 28/02/2021	30046000	000	6108	DR	20,040000	0,118	2.364,72	2.364,72	283,77	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Município: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR País: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEBITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 342682- N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1377897 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E1193AF949 NR.PROCESSO CLIENTE: 99/2018 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 342682 - PREGAO ELETRONICO 33/2018 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIAR/C / TIPO ENTREGA: NORMAL(Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 141,88 LOCAL DE ENTREGA: RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Município: PATO BRANCO UF: PR País: BRASIL	RESERVADO AO FISCO  Recebido provisoriamente Conforme Art. 73 da Lei 8.666/93 CONIMS 2904
---	---

URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 114/2019 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: barbara.bonfim@rioclarense.com.br ,licitacoes@rioclarense.com.br ,empenhos@rioclarense.com.br ,vendas@rioclarense.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 114/2019 - CONIMS

Enviada em: 07/05/2019 | 09:39

Recebida em: 07/05/2019 | 09:39

NOTIFICACAO 114.pdf 119.56
KB

Bom dia!

Segue em anexo a Notificação nº 114/2019, 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

RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO

De: Filipe Domingos

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO

Enviada em: 08/05/2019 | 11:15

Recebida em: 08/05/2019 | 11:15

PROCURAÇÃOpdf 1.37 MB

Resposta Co... .pdf 335.39 KB

Bom dia!

A empresa Comercial Cirúrgica Rioclarense, vem apresentar resposta a notificação. 114

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

Certo de vossa atenção e compreensão.

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

At.te

Obrigado,

Atenciosamente,

Filipe Domingos

Jurídico

Tel/Fax: (19) 3522-5804

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

www.rioclarense.com.br

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

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

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

Ref.:

Notificação nº 114/2019

Pregão Eletrônico nº 033/2018

Autorização de Fornecimento nº 949

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

Esta Requerente recepcionou a supracitada Notificação em 07/05/2019, a qual possui o escopo de solicitar a entrega dos itens requisitados através da Autorização de Fornecimento em tela, estando esta Empresa sujeita à aplicação das sanções previstas na legislação vigente.

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

Itens pendentes:

153 - CARBONATO DE CALCIO 1500MG: Item possui previsão de faturar no laboratório em 15/05/2019 e de entrega em nosso estoque em 08 dias úteis. (23/05)

506 - RETINOL: Informamos a respeito desse item que temos compra junto ao laboratório cotado, mas não há previsão de faturamento.

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.

Avenida 62-A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13586-056 – Rio Claro – SP – CNPJ: 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112 E INSCR. MUNICIPAL: 019117

Praça Emílio Marconato, 1000 – Galpão 22 – Núcleo Residencial Doutor João Aldo Nassif – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13.916-074 – Jaguariúna – SP – Fone (19) 3522-5800 – CNPJ: 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST Nº 395.060.142.110 E INSCR. MUNICIPAL: 55516029

Rua Paulo Costa, 140 – Distrito Industrial – Jd. Piemont Sul – FONE (19) 3522-5800 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 32.669.712 – Betim – MG – CNPJ: 67.729.178-0002-20 – INSCR. EST Nº 062.996.580.0821 E INSCR. MUNICIPAL: 1282010014

Avenida Joanna Rodrigues Jondral, 250 – Bloco 01 – Galpão 04 – Bairro Cilo 2 – Fone (19) 3522-5800 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 86.067-058 – Londrina – PR – CNPJ: 67.729.176/0005-72 E INSCR. EST Nº 50770533-17 E INSCR. MUNICIPAL: 2396335

Nosso Departamento de Compras esta verificando junto a outros laboratórios alternativa para sanar esta pendencia o mais breve possível.

Cumpre dizer que, apesar de solicitarmos por diversas vezes aos laboratórios fabricantes, o envio de ofícios formalizando as dificuldades que impediram de efetuar as entregas em nosso estoque nos prazos acordados, os mesmos não atenderam nossa requisição, alegando temer a responsabilização pelos transtornos causados.

Deixamos anotado também que tendo em vista a importância desses medicamentos para a saúde pública, buscamos junto a outros fornecedores que mantemos relações comerciais uma possível troca das marcas, sendo que não logramos êxito nas negociações até o momento.

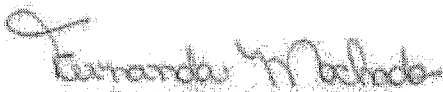
Importante dizer que estamos tentando agir da forma mais ágil possível, pois entendemos a necessidade desses e de todos os medicamentos para com a saúde pública, porém, às vezes, de forma inevitável, podem ocorrer atrasos alheios à vontade desta Requerente por motivos de força maior ou de terceiros.

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

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

Pede e Espera Deferimento.

Rio Claro - SP, 08 de Maio de 2019.


Comercial Cirúrgica Rioclareense Ltda.
Fernando Ferreira Mochado
OAB/SP nº 371.857

Comercial Cirúrgica Rioclareense Ltda.

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
Avenida 82-A, 418 - Jardim América - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclareense.com.br
CEP: 13586-056 - Rio Claro - SP - CNPJ: 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587.101.582.112 E INSCR. MUNICIPAL: 019117

Praça Emílio Marconato, 1000 - Galpão 22 - Núcleo Residencial Doutor João Aldo Nassif - vendas@rioclareense.com.br
CEP: 13.916-074 - Jaguariúna - SP - Fone (19) 3522-5800 - CNPJ: 67.729.178/0004-91 E INSCR. EST Nº 395.060.142.110 E INSCR. MUNICIPAL: 550518029

 SAC (19) 3522-5804

Rua Paulo Costa, 140 - Distrito Industrial - Jd. Piemont Sul - FONE (19) 3522-5800 - vendas@rioclareense.com.br
CEP: 32.660.712 - Betim - MG - CNPJ: 67.729.178-0002-20 - INSCR. EST N 062.966.580.0021 E INSCR. MUNICIPAL: 1292610014

Avenida Joanna Rodrigues Jondral, 250 - Bloco 01 - Galpão 04 - Bairro Cilo 2 - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclareense.com.br
CEP: 86.667-650 - Londrina - PR - CNPJ: 67.729.178/0005-72 E INSCR. EST Nº 90778533-17 E INSCR. MUNICIPAL: 2386335

Pato Branco/PR, 14 de maio de 2019.

Ofício nº 403/Lic.

À

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.

A/C Setor Licitações

Pregão Eletrônico nº 033/2018 – Prorrogação de Prazo e Cancelamento de Item
Autorização de Fornecimento Nº 949 – Empenho 1193.

Em resposta a defesa da Notificação nº 114/2019, no que se refere ao pedido de prorrogação de prazo; informamos o **DEFERIMENTO**, conforme segue:


ITEM 153 - (Carbonato de Cálcio 1500mg (equivalente a 600mg de cálcio elementar) + Vitamina D 200 UI – Comprimido); prazo máximo até **23/05/2019**; prazo este improrrogável.

Quanto ao cancelamento do **ITEM 806** – (Vitamina A + D - 10ml - gotas); os quais a empresa informa que os produtos estão em falta e sem previsão de normalizar, informamos o **DEFERIMENTO**.

Em virtude disso, informa-se o **CANCELAMENTO** dos respectivos itens da Ata de Registro de Preços e concomitantemente os saldos pendentes destes itens na Autorização de Fornecimento nº 949/2019.

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

Atenciosamente,



Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: vendas@rioclarense.com.br ,felipe.domingos@rioclarense.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA - CONIMS

Enviada em: 14/05/2019 | 14:35

Recebida em: 14/05/2019 | 14:35

20190514132... .pdf 87.05 KB

-- BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 403/2019, referente ao seu pedido de prorrogação de prazo de entrega e cancelamento do **item 806**, para a AF 949/2019.

Atenciosamente,

Catia Regina Girotto

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

☎ : 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/05/13 15:42:30

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.13.2019 14:37:14 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco/PR, 10 de maio de 2019.

Ofício nº 372 Lic.

À

ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTO MÉDICO HOSPITALAR – 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
806	Vitamina A + D _ 10ml _ gotas.	FR	7.740	SANVAL	2,8600

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 Santos
Pregoeira

REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 806 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2019 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: bruna.angeomed@outlook.com ,angeomed@gmail.com ,angeomed_@hotmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 806 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2019 - CONIMS

Enviada em: 10/05/2019 | 11:02

Recebida em: 10/05/2019 | 11:02

20190510095... .pdf 104.20 KB

-- BOM DIA

SEGUE EM ANEXO OFÍCIO Nº 372,

REFERENTE PROPOSTA PARA O **ITEM 806** DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2019.

Atenciosamente,

Catia Regina Giroto.

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

☒ Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

☒ : 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/05/10 10:59:45

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.10.2019 09:54:28 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco/PR, 08 de maio de 2019.

Ofício nº 360 Lic.

À

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.

Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Prezados Senhores

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


ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
806	Vitamina A + D - 10ml _ gotas.	FR	7.740	SANVAL	2,5600

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 Santos
Pregoeira

REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 806 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS
Para: marcosdaniel@altermed.com.br ,contratos@altermed.com.br ,licitacoes10@altermed.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 806 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS
Enviada em: 08/05/2019 | 16:14
Recebida em: 08/05/2019 | 16:14
20190508150... .pdf 103.73 KB

-- BOA TARDE
Segue em anexo o ofício nº 360/2019,
REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 806 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018.

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2019/05/08 16:10:11
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.08.2019 15:04:53 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 806 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: Marquinhos - Altermed

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 806 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 08/05/2019 | 19:33

Recebida em: 08/05/2019 | 19:33

20190508150... .pdf 103.02 KB

Boa tarde,

Não temos interesse, em virtude da falta de disponibilidade de estoque.

Obrigado!!!

--
Atenciosamente,

Marcos Daniel da Silva

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

Em 08/05/2019 16:14, LICITACAO | CONIMS escreveu:

-- BOA TARDE

Segue em anexo o ofício nº 360/2019,
REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 806 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018.

Atenciosamente,

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

ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2019/05/08 16:10:11
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.08.2019 15:04:53 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco/PR, 09 de maio de 2019.

Ofício nº 361 Lic.

À

A. G. KIENEN & CIA 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
806	Vitamina A + D _ 10ml _ gotas.	FR	7.740	SANVAL	2,6500

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 Santos
Pregoeira

REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 806 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao@agkvida.com.br , licitacao@promedicpb.com.br , fernando@promedicsaude.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 806 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 09/05/2019 | 09:11

Recebida em: 09/05/2019 | 09:11

20190509080... .pdf 102.55 KB

-- BOM DIA

SEGUE EM ANEXO O OFÍCIO Nº 361/2019,
REFERENTE PROPOSTA PARA O **ITEM 806** DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018.
AGUARDAMOS SEU RETORNO.

Atenciosamente,

Catia Regina Giroto

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/05/09 09:07:09

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.09.2019 08:01:54 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Re: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 806 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: A.G. KIENEN - Ricardo

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 806 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 09/05/2019 | 09:46

Recebida em: 09/05/2019 | 09:46

Bom dia Catia,

Produto em falta em nossos estoques.
Assim informo nossa não aceitação do item.

Att.

Ricardo Caldart
Departamento de Licitações
A. G. KIENEN & CIA. LTDA.
46 3224 2100
Skype: g.kienen

From: LICITACAO | CONIMS

Sent: Thursday, May 09, 2019 9:11 AM

To: licitacao@agkvida.com.br ; licitacao@promedicpb.com.br ; fernando@promedicsaude.com.br

Subject: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 806 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

-- BOM DIA

SEGUE EM ANEXO O OFÍCIO Nº 361/2019,
REFERENTE PROPOSTA PARA O **ITEM 806** DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018.
AGUARDAMOS SEU RETORNO.

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/05/09 09:07:09

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.09.2019 08:01:54 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco/PR, 09 de maio de 2019.

Ofício nº 364 Lic.

À
INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA -ME.
Att. Setor de Licitações – Responsáveis
Prezados Senhores

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

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
806	Vitamina A + D _ 10ml _ gotas.	FR	7.740	VITADESAN SANVAL	2,6730

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 Santos
Pregoeira

REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 806 DO PROCESSO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: juridico01@inovamed-rs.com.br ,juridico@inovamed-rs.com.br ,inovamed@inovamed-rs.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 806 DO PROCESSO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 09/05/2019 | 11:06

Recebida em: 09/05/2019 | 11:06

20190509095... .pdf 104.30 KB

-- BOM DIA

SEGUE EM ANEXO O OFÍCIO Nº 36~~5~~1/2019,
REFERENTE PROPOSTA DO **ITEM 806** DO PROCESSO ELETRÔNICO Nº 033/2018.
AGUARDAMOS O MAIS BREVE POSSÍVEL UMA RESPOSTA.

Atenciosamente,

Catia Regina Giroto

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

C.P.: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/05/09 11:02:51

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.09.2019 09:57:35 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Re: Fwd: Fwd: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 806 DO PROCESSO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: Mayara Grando

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: Fwd: Fwd: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 806 DO PROCESSO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 10/05/2019 | 10:14

Recebida em: 10/05/2019 | 10:14

Vinicius Pe... .png 33.12 KB

Paloma Luca... .png 33.79 KB

Mayara Grando.png 28.58 KB

Bom Dia !

Referente ao item 806-Acet de Retinol + Colecalciferol 3000 UI + 800 UI VO 10 MI, NÃO temos interesse em assumir. Por gentileza passar ao próximo colocado.

Att.

Em 09/05/2019 11:23, Vinicius | Jurídico escreveu:



Vinicius Luiz Pedrotti

Auxiliar Administrativo Jurídico

Skype: juridico02_24 | WhatsApp: (54) 99125-4426

Rua Rubens Derks, 105 - Industrial

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

www.inovamed-rs.com.br

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

Assunto:Fwd: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 806 DO PROCESSO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Data:Thu, 9 May 2019 11:21:02 -0300

De:Paloma | Jurídico <juridico@inovamed-rs.com.br>

Para:Vinicius | Jurídico <juridico02@inovamed-rs.com.br>



Paloma Lucas Franceski

Auxiliar Administrativo Jurídico

Skype: inovamed.juridico | WhatsApp: (54) 99125-4426

Rua Rubens Derks, 105 - Industrial

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

www.inovamed-rs.com.br

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

Assunto:REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 806 DO PROCESSO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Data:Thu, 09 May 2019 11:06:15 -0300

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

Para:juridico01@inovamed-rs.com.br <juridico01@inovamed-rs.com.br>, juridico@inovamed-rs.com.br <juridico@inovamed-rs.com.br>, inovamed@inovamed-rs.com.br <inovamed@inovamed-rs.com.br>

-- BOM DIA

SEGUE EM ANEXO O OFÍCIO Nº 367/2019,
REFERENTE PROPOSTA DO **ITEM 806** DO PROCESSO ELETRÔNICO Nº 033/2018.
AGUARDAMOS O MAIS BREVE POSSÍVEL UMA RESPOSTA.

Atenciosamente,

Catia Regina Giroto

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

ENC: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 806 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2019 - CONIMS

De: Licitações Angeomed
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:

Cópia oculta:
Assunto: ENC: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 806 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2019 - CONIMS
Enviada em: 14/05/2019 | 11:19
Recebida em: 14/05/2019 | 11:19

Outlook-0xg... .png 14.55 KB

VITADESAN -... .pdf 58.02 KB

COLECALCIFE... .png 66.54 KB

Bom dia.

Conforme contato com Catia, estou entrando em contato para confirmar o item **806** referente ao Pregão Eletrônico 033/2018.

Encaminho em anexo o registro da Anvisa e a Bula do item.

Qualquer dúvida estamos à disposição.

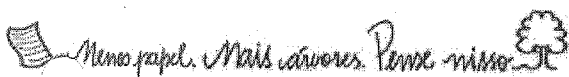
Obrigado.

Angémed - Com. de Prod. Méd. Hosp. Eireli.
Fernando de Quadros Santos
Setor de Licitações

De: Bruna B. Spessatto <bruna.angeomed@outlook.com>
Enviado: sexta-feira, 10 de maio de 2019 11:30
Para: Licitações Angeomed
Assunto: ENC: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 806 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2019 - CONIMS

Atenciosamente,

Bruna B. Spessatto – Farmacêutica Bioquímica
Angeomed e Medicamentos de Az.
(46) 3523-5454



De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Enviado: sexta-feira, 10 de maio de 2019 11:02
Para: bruna.angeomed@outlook.com; angeomed@gmail.com; angeomed_@hotmail.com
Assunto: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 806 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2019 - CONIMS

-- BOM DIA
SEGUE EM ANEXO OFÍCIO Nº 372,
REFERENTE PROPOSTA PARA O **ITEM 806** DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2019.

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

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.10.2019 09:54:28 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

023941

②

023942



SANVAL Comércio e Indústria Ltda.
Indústria Farmacêutica

Vitadesan

Sanval Comércio e Indústria Ltda.

Solução Oral

Vitamina A 3.000 U.I + Vitamina D₃ 800 U.I

R. Nicolau Alayon, 441 - Interlagos - CEP 04802-000 - PABX (11) 5660-4004 / 56604004 / FAX (11) 5666-8664 - São Paulo - SP - Site: www.sanval.com.br - E-mail: sac@sanval.com.br



SANVAL Comércio e Indústria Ltda.
Indústria Farmacêutica

Vitadesan

palmitato de retinol + colecalciferol

APRESENTAÇÕES

Vitadesan solução oral - Embalagens contendo 1 e 50 frascos com 10 mL cada.

USO ORAL

USO ADULTO E PEDIÁTRICO

COMPOSIÇÃO

Cada 1 mL (20 gotas) de Vitadesan solução oral contém:

palmitato de retinol.....3.000 UI
colecalciferol.....800 UI
excipientes*.....1 mL

*polietilenglicol, óleo essencial de laranja e óleo de amendoim.

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

Vitadesan é indicado para a prevenção e tratamento de pacientes que sofrem com a carência de vitamina A (palmitato de retinol) e vitamina D₃ (colecalciferol).

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

Vitadesan é composto por vitamina A e vitamina D₃, que exercem papel essencial na função da retina, crescimento dos ossos, na reprodução e desenvolvimento do embrião, bem como no metabolismo de cálcio no organismo.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Vitadesan não deve ser utilizado por pacientes com hipersensibilidade a qualquer componente da fórmula, bem como pacientes que sofrem de hipervitaminose A, hipervitaminose D, hipercalcemia e osteodistrofia renal com hiperfosfatemia.

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
Bula do Paciente

Página 1 de 7



SANVAL Comércio e Indústria Ltda.
Indústria Farmacêutica

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

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

É importante certificar-se de que não sofre de hipervitaminose A ou D.

Não há restrições quanto ao uso por pacientes idosos, desde que sejam respeitadas as recomendações do item "COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?"

Este medicamento pode ser utilizado durante a gravidez desde que sob prescrição médica ou do cirurgião dentista.

Informe seu médico a ocorrência de gravidez na vigência do tratamento ou após o término.

Informe ao médico se está amamentando.

Interações medicamentosas

- Os anticoagulantes cumarínicos ou indandínicos podem causar hipoprotrombinemia, quando utilizados concomitantemente com vitamina A.

- Anticoncepcionais orais podem aumentar a concentração plasmática da vitamina A.

- Alguns medicamentos como colestipol, colestiramina, óleo mineral, neomicina oral ou sucralfato, podem interferir com a absorção da vitamina A.

- A vitamina E pode facilitar a absorção da vitamina A, armazenagem hepática e utilização, bem como reduzir a toxicidade.

- A vitamina D pode antagonizar o efeito da calcitonina no tratamento de hipercalcemia.

- A vitamina D pode potencializar os efeitos dos digitálicos, resultando em arritmias cardíacas.

- Antiácidos contendo alumínio podem precipitar os ácidos biliares no intestino delgado superior, diminuindo assim a absorção de vitaminas lipossolúveis.

- Antiácidos contendo magnésio podem causar hipermagnesemia.

- Isoniazida e rifampicina interferem com o metabolismo da vitamina D.

- Anticonvulsivantes hidantoínicos, barbitúricos ou primidona podem reduzir o efeito da vitamina D.

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
Bula do Paciente

Página 2 de 7



SANVAL Comércio e Indústria Ltda.
Indústria Farmacêutica

- Preparações contendo cálcio, em doses elevadas, ou diuréticos tiazídicos podem aumentar o risco de hipercalcemia

- Preparações contendo fósforo, em doses elevadas, podem aumentar o potencial para hiperfosfatemia.

- Doses elevadas de preparações com fósforo: hiperfosfatemia.

- Antiácidos que contêm magnésio: hipermagnesia.

- Antiácidos que contêm alumínio: diminuição da absorção das vitaminas.

Informe ao seu médico ou cirurgião dentista se está fazendo uso de algum outro medicamento.

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

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

Vitadesan deve ser armazenado em temperatura ambiente (entre 15°C e 30°C), protegido da luz e umidade.

O prazo de validade do medicamento é de 24 meses a partir da data de fabricação.

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.

Aspecto

Vitadesan é uma solução oral de aspecto oleoso, líquido, de cor amarela e odor de laranja.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Caso você observe alguma mudança no aspecto do medicamento que ainda esteja dentro do prazo de validade, consulte o médico ou farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Vire o frasco a 45°, com o conta-gotas para o lado de baixo e aguarde o gotejamento, conforme figura abaixo:

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
Bula do Paciente

Página 3 de 7



Vitadesan deve ser administrado por via oral, preferencialmente com alimentos gordurosos, como leite e seus derivados.

O uso do medicamento deve ser controlado pelo médico assistente e a dose recomendada não deve ser ultrapassada, o que propicia o risco de hipervitaminose.

Posologia

- Adultos: 20 gotas (800 UI de Vit. D₃ + 3000 UI de Vit. A) por dia.
- Prematuros e Recém-natos de baixo peso: 10 gotas (400 UI de Vit. D₃ + 1500 UI de Vit. A) por dia, a partir do 10º dia de vida.
- Lactentes normais: 10 gotas (400 UI de Vit. D₃ + 1500 UI de Vit. A) por dia, a partir do 30º dia de vida.
- Tratamento do raquitismo instalado: 50 gotas (2000 UI de Vit. D₃ + 7500 UI de Vit. A) por dia até a cura clínico radiológica, posteriormente, retornar a dose profilática de 4 gotas diárias.

Cada 1 ml (20 gotas) de solução oral de Vitadesan contém:

Composição	Vitamina A	Vitamina D ₃	IDR*	IDR*	Raquitismo
			Adulto	crianças de 0 - 6 meses	
Vitadesan (vitamina A + D ₃)	3.000 UI	800 UI	400 %	120%	375%
Veículo**	1 mL		--	--	--

R. Nicolau Alayon, 441 - Interlagos - CEP 04802-000 - PABX (11) 5666-4000 - FAX (11) 5666-8664 - São Paulo - SP - E-mail: sac@sanval.com.br
Bula do Paciente

Página 4 de 7



- Hipervitaminose A: Caracterizada por pele seca e pruriginosa, descamação da pele, dermatite eritematosa, alteração no crescimento dos cabelos, fissura dos lábios, irritabilidade, anorexia, perda de peso, mal estar abdominal, irregularidades menstruais.

A ingestão excessiva pode estimular perda óssea e causar hipercalemia.

- Hipervitaminose D: Caracterizada por hipercalemia, calcificação ectópica de tecidos moles do corpo, náusea, vômito, cefaléia, osteoporose, hipertensão e diminuição da função dos rins.

Em crianças, a margem de segurança entre a dose terapêutica e a dose tóxica é pequena. A hipervitaminose prolongada em lactentes causa atrasos mental e físico, insuficiência dos rins e morte.

Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento. Informe também à empresa através do seu serviço de atendimento.

9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?

Em caso de ingestão excessiva acidental, notificar imediatamente o médico assistente.

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

Reg. M.S. nº 1.0714.0099

Farmacêutico Responsável

Dra. Claudia dos Reis Tassinari Amaral - CRF-SP nº 15.346

Sanval Comércio e Indústria Ltda.

Rua Nicolau Alayon, 441 - Interlagos

R. Nicolau Alayon, 441 - Interlagos - CEP 04802-000 - PABX (11) 5666-4000 - FAX (11) 5666-8664 - São Paulo - SP - E-mail: sac@sanval.com.br
Bula do Paciente

Página 6 de 7



*Ingestão diária recomendada, baseado na posologia máxima para adultos (20 gotas/dia) e para crianças até 6 meses (10 gotas/dia)

**polietilenoglicol, óleo essencial de laranja e óleo de amendoim.

Níveis Máximos de Segurança de Vitaminas e ou Minerais

Vitamina A

Dose diária para pediatria

Lactentes: 500 UI/kg peso corporal até o limite de 5.000 UI

Pediátrico: 500 UI/kg até o limite de 10.000 UI

Dose diária para adulto: 10.000 UI

Vitamina D₃

Dose diária para pediatria

Lactentes: 40 UI/kg peso corporal até o limite de 400 UI

Pediátrico: 40UI/kg até o limite de 800 UI

Dose diária para adulto: 800 UI

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 TOMAR ESTE MEDICAMENTO?

Caso tenha se esquecido de tomar a dose recomendada do medicamento, tome-a assim que se lembrar e mantenha a posologia previamente estabelecida pelo médico.

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?

As reações adversas restringem-se a pacientes hipersensíveis aos componentes da fórmula ou a ingestão de doses elevadas de Vitadesan, que podem levar a quadros de hipervitaminose A e hipervitaminose D:

R. Nicolau Alayon, 441 - Interlagos - CEP 04802-000 - PABX (11) 5666-4000 - FAX (11) 5666-8664 - São Paulo - SP - E-mail: sac@sanval.com.br
Bula do Paciente

Página 5 de 7



São Paulo - SP - CEP: 04802-000

C.N.P.J. 61.068.755/0001-12

Indústria Brasileira.

SAC: 0800176777

e-mail: sac@sanval.com.br

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA



R. Nicolau Alayon, 441 - Interlagos - CEP 04802-000 - PABX (11) 5666-4000 - FAX (11) 5666-8664 - São Paulo - SP - E-mail: sac@sanval.com.br
Bula do Paciente

Página 7 de 7

Histórico de Alteração de Bula

Data do Expediente	Nº do Expediente	Dados de Submissão (Bula Original)		Dados de aprovação (Bula Alterada)		Dados das alterações de Bula		Observações (Alterações)
		Assunto	Expediente	Assunto	Assunto	Alteração	Alteração	
14/07/2014	NA Disponível	NA - ESPECÍFICO Indicação Inicial de Tubo de Bula RDC 0012	14/07/2014	NA Disponível	1981 - ESPECÍFICO Indicação Inicial de Tubos de Bula RDC 0012	NA Disponível	Adição de RDC 1109	Solução Oral Embalagem com 1 x 30 Bulas com 10 ml
22/07/14	NA	NA - ESPECÍFICO Indicação Inicial de Tubo de Bula RDC 0012	22/07/14	NA	NA - ESPECÍFICO Indicação Inicial de Tubos de Bula RDC 0012	22/07/14	Dezere tipogr	Solução Oral Embalagem com 1 x 30 Bulas com 10 ml

*Bula Virtual Fictícia

023944

(R)

Nome da Empresa Detentora do Registro		CNPJ		Autorização		1.00.714-6
SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA		61.068.755/0001-12		Autorização		1.00.714-6
Processo	25000.000550/88	Categoria Regulatória		Data do registro	24/02/1989	
Nome Comercial	VITADESAN	Registro		Vencimento do Registro	02/2024	
Princípio Ativo	COLECALCIFEROL, PALMITATO DE RETINOL					
Classe Terapêutica	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS					ATC
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional		

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(3000 + 800) UI/ML SOL OR CT FR VD CGT X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1071400990010	SOLUÇÃO ORAL	24/02/1989	24 meses
2	(3000 + 800) UI/ML SOL OR CX 50 FR VD CGT X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1071400990029	SOLUÇÃO ORAL	24/02/1989	24 meses
3	(3000 + 800) UI/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 10ML ATIVA	1071400990037	SOLUÇÃO ORAL	24/02/1989	24 meses
4	(3000 + 800) UI/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 10ML ATIVA	1071400990045	SOLUÇÃO ORAL	24/02/1989	24 meses

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

NF-e
Nº. 1160771
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

023946

Identificação do emitente
Rioclarensense
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO
ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13216-074 - 1932223800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 1160771 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3519 0567 7291 7800 0491 5500 1001 1607 7115 0746 2258

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 MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
0990600422
CNPJ
67.729.178/0004-91

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190374376813 27/05/2019 08:14:19

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO
ENDEREÇO
RUA AFONSO PENA 1902
MUNICÍPIO
PATO BRANCO
BAIRRO / DISTRITO
NAO INFORMADO
CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88
DATA DA EMISSÃO
27/05/2019
CEP
85501-530
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
* 27/05/2019
FONE / FAX
4633133550
UF
PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1160771/1	16/07/2019	480,00							

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	57,60	VALOR DO ICMS ST	0,00	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	480,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00	0,00		0,00	480,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
TNT MERCURIO CARGA E
FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ
95.591.723/0091-75
ENDEREÇO
LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230
MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE
UF
MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
QUANTIDADE
2,00
ESPÉCIE
VOLUME(S)
MARCA
NUMERO
0,00002
PESO BRUTO
14,160
PESO LÍQUIDO
14,160

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
029096	CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VIT D3 200UI L: 018019 8 Q: 6.000,0000 V: 30/03/2022	28365000	000	6108	CP	6,000000	0,08	480,00	480,00	57,60	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 00136858000188-RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO CEP: 85501-530 UF: PR País: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 342682 - N.F. EM DUAS VIAS Pedido: 1377897 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): E1193AF949 NR.PROCESSO CLIENTE: 99/2018 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 342682 - PREGAO ELETRONICO 33/2018 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL(Código Interno Emitente: 1482 Nome Fantasia: CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DE PATO BRANCO) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 28,80 | LOCAL DE ENTREGA: RUA AFONSO PENA 1902 Bairro/Distrito: Nao Informado Municipio: PATO BRANCO UF: PR País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

Recebido provisoriamente
Conforme Art. 73
da Lei 8.666/93
COMISS
3005

Pato Branco/PR, 29 de maio de 2019.

Ofício nº 423/Lic.

À

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

A/C Setor Licitações

Pregão Presencial nº 19/2018 – Troca de Marca

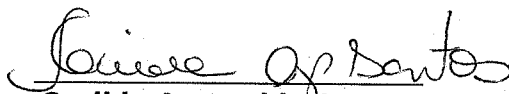
Autorização de Fornecimento Nº 1270 – Empenho 1579

Prezados Senhores,

Em resposta a solicitação de troca da marca do **ITEM 654** (Tesoura Mayo Stille 17 cm reta) **DEFERIMOS** da marca **ABC** para marca **WELDON**, 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 A SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA ITEM 654 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE A SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA ITEM 654 - CONIMS

Enviada em: 29/05/2019 | 14:13

Recebida em: 29/05/2019 | 14:13

oficio 423.pdf 63.10 KB

Boa Tarde!

Segue em anexo, ofício nº 423/Lic com resposta ao pedido de solicitação de troca de marca. 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: ENC: Solicitação de Troca de Marca

De: Pedidos - Altermed

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: ENC: Solicitação de Troca de Marca

Enviada em: 29/05/2019 | 11:08

Recebida em: 29/05/2019 | 11:08

saude_25351... .pdf 36.57 KB

Boa tarde Luana.

Segue registro conforme solicitado.

Fico no aguardo do parecer de troca de marca.

Att,

TALITA FLORIANO NASCIMENTO

VENDAS

ASSISTENTE DE VENDAS

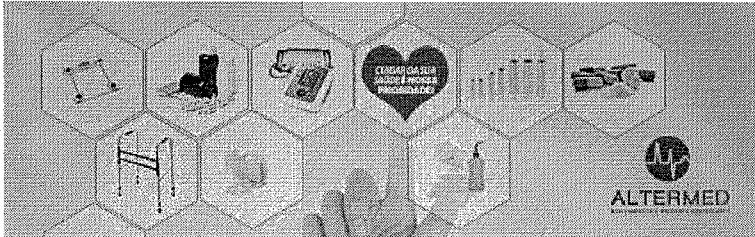
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

Phone: +55 47 3520-9000

Fax: +55 47 3520-9004

E-mail: licitacao@altermed.com.br



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

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

Às 11:02 de 29/05/2019, LICITACAO | CONIMS escreveu:

bom dia

Para o primeiro Item não podemos fazer a troca de marca devido a descrição do produto não ser a mesma. Para o segundo Item solicito a Bula do Medicamento; O Registro do Produto e a Quantidade da embalagem. Atenciosamente,

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: 2019/05/24 11:16:56

Para: licitacoes1@altermed.com.br , altermed@altermed.com.br , marcosdaniel@altermed.com.br

Assunto: Solicitação de Troca de Marca

-- bom dia

Para o primeiro Item não podemos fazer a troca de marca devido a descrição do produto não ser a mesma. Para o segundo Item solicito a Bula do Medicamento; O Registro do Produto e a Quantidade da embalagem.

Atenciosamente,

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde			
Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	RICHARDS DO BRASIL PRODUTOS CIRURGICOS LTDA		
CNPJ	48.767.628/0001-43	Autorização	1.01.735-5
Produto	INSTRUMENTAL CIRURGICO ARTICULADO CORTANTE		
Modelo Produto Médico			
- Tesoura p/cordão umbilical 13,5cm/16cm; Tesoura Neumann 12 cm; Tesoura Wagner reta/curva 12 cm;			
- Tesoura Micro Laringe reta /direita/esquerda 25 cm; Tesoura Converse 10 cm; Pinça Yeoman 24/28/35/40/42 cm;			
- Pinça RinoFaringe; Amigdalótomo Sluder Ballenger; Amigdalótomo Baginsky 24 cm; Amigdalótomo Mackenzie; Alicate Cohen, 14 cm; Alicate Mini Freidman 12 cm; Alicate Freidman 14 cm; Alicate Luer Freidman 14,5 cm;			
Alicate Lile 13 cm; Alicate para cutícula 11,5/11/13/10,5/15/10 cm; Alicate Cohen direito/esquerdo 13 cm;			
Alicate Stellbrink 17 cm; Alicate Ricardão 24/30/40/47 cm; Tesoura p/cutícula reta/curva 9/10 cm; Tesoura Collin 13,5 cm;			
Cizalha Cottle 18 cm; Cizalha Stamm 15 cm; Cizalha Horsley 20 cm; Cizalha Marlwalder 20 cm;			
Cizalha Geiger 15 cm; Cizalha Peiper Beyer 18 cm; Cizalha Echlin 23 cm; Cizalha Frykholm 24 cm;			
Cizalha Killian 20 cm; Cizalha Muhling 21 cm; Cizalha Stille Liston reta/curva 23/27 cm;			
Cizalha Liston Key Hosley 25 cm; Cizalha Semb 24 cm; Cizalha Tudor Edwards 23 cm; Cizalha Bohler reta/curva 15 cm;			
Cizalha Liston curva /reta 14/17/20/22 cm; Cizalha Ruskin Liston reta/curva 19 cm;			
Cizalha Mayfield 18 cm; Cizalha Beyer 18 cm; Cizalha Zaufal Jansem 18 cm; Cizalha Kleinert Kutz 15 cm;			
Cizalha Niro 14 cm; Cizalha Littauer Liston 15 cm; Cizalha Horsley 19 cm; Cizalha Kazanjian 18,5 cm;			
Cizalha Ruskin Rowland reta/curva 18 cm; Cizalha Bohler reta/curva 14,5 cm; Cizalha McIndoe reta/curva 18 cm;			
Cizalha Ruskin reta/curva 15/18 cm; Cizalha Marquardt 20 cm; Cizalha Rotgen Ruskin 24 cm;			
Cizalha SauerBruch Coryllos 31 cm; Cizalha Reil 18 cm; Alicate 13/14,5/12/13,5/15/11/14 CM;			
Cizalha Stille Leksell 23 cm n° 1/2; Cizalha Semb 23/27 cm; Cizalha Leksell 23 cm; Cizalha Smith Petersen reta/curva 24 cm			
Cizalha Stille Ruskin 23 cm; Cizalha Syper 36 cm; Cizalha Sauer Bruch Stille 26 cm; Cizalha Markwalder 19 cm;			
Cizalha p/ cortar gesso Stille 24 cm/37cm/42cm/23cm/26cm/37cm/42cm; Cizalha para cortar gesso Commander 21 cm;			
Cizalha para cortar gesso Bruns; Cizalha para cortar gesso Haglund Stille 28 cm; Cizalha Clevenad 15/16/17 cm;			
Cizalha para cortar gesso Moleskin reta/curva 19 cm; Cizalha para cortar gesso Guy 29 cm;			
Cizalha para cortar gesso Seutin 21 cm/23 cm; Cizalha para cortar gesso Hercules reta / angulada 19 cm;			
Costotomo sauer Bruch British 36 cm; Costotomo Baer 19/23 cm; Costotomo Bethune 34 cm;			

Pinça Shubert 21 /23,5 /26 /27 cm; Pinça Alexander 20 cm ; Pinça Schumacher Van Doren 24 cm;
Pinça Spurling 12/15 /18 cm : 4 x 10 mm; Pinça Caspar 14,5 /18 cm; Pinça Oldberg 18 cm; Pinça Cloward 15 cm;
-Pinça Struencken Adulto Angulada come para frente/ Pinça Struencken Adulto Reta come para frente;
-Pinça Tischler Kervorkian 22 cm; Pinça Tischler Morgan 22 cm; Pinça Kevorkian Pacific 22 cm;
Pinça Van Doren 25 /27 cm; Pinça Schumacher 24 cm; Pinça Gaylor 24 cm; Pinça Thomas Gaylor 22 /24 cm;
-Pinça para Biopsia de Boca; Pinça BackBiter (caranguejo) come para trás/ Pinça Back Biter rotativa 360° (caranguejo);
-Tesoura Beebee (ouro)reta 11,5cm/12cm/12,5cm;
-Tesoura Braun Stadler 14,5 /20 cm; Tesoura para Etimoide angulada/reta; Tesoura endonasal para cauda de corneteo;
-Tesoura Bush 16cm; Tesoura Systrunk reta/curva 13 cm; Tesoura Dublin 12 cm; Tesoura Ward 12,5cm/15cm/18cm;
-Tesoura Castroviejo reta/curva 9/10/11/14/18 cm; Tesoura Aebli 10 cm , reta /curva;
-Tesoura Cinelli 11 cm; Tesoura Aufricht 14 cm; Tesoura Joseph 16,5 cm, DIREITA/ESQUERDA; Tesoura Heymann 17/17/19 cm;
-Tesoura Cirurgica F/F curva 10cm/11,5cm/12,5cm/14cm/14,5cm/15cm/17cm/18cm/20cm
-Tesoura Cirurgica F/F reta 10cm/11,5cm/12,5cm/14cm/14,5cm/15cm/17cm/18cm/20cm
-Tesoura Cirurgica R/R curva 10cm/11,5cm/12,5cm/14cm/14,5cm/15cm/17cm/18cm/20cm
-Tesoura Cirurgica R/R reta 10cm/11,5cm/12,5cm/14cm/14,5cm/15cm/17cm/18cm/20cm
-Tesoura Duffield reta/curva 25 cm; Tesoura Church reta/curva 25 cm; Tesoura Lincoln reta/curva 25 cm;
-Tesoura De Båkey 23 cm 25°/45°/60°; Tesoura De Båkey 28 cm 25°/45°/60°; Tesoura Toemis Adson 18 cm;
-Tesoura DeBåkey 15,5 cm; Tesoura Resano 23 cm/25cm; Tesoura De Båkey 16 cm 25°/45°/60°;
-Tesoura Delicada reta /curva 10,5 cm/8 cm /9 cm; Tesoura Knapp reta/curva 12 cm;
-Tesoura Doyen reta/curva 18cm; Tesoura Wertheim reta/curva 14,5cm/20cm/23cm;
-Tesoura Dubois reta/curva 27 cm; Tesoura Bozemann 22 cm; Tesoura mayo Noble reta/curva 14 cm/17 cm;
-Tesoura Esmarch 18 cm / 20 cm/23 cm; Tesoura Lister Excentrica 16 cm /19 cm; Tesoura para resgate 14 cm/18 cm/14,5 cm;
-Tesoura Favoloro 15cm/17cm; Tesoura Crafoord 30cm; Tesoura Satinsky 25 cm;
-Tesoura Fomon 15 cm; Tesoura Cottle 16 cm; Tesoura Dean 17 cm; Tesoura Boettcher 18 cm;
-Tesoura Heath 13,5/15 cm; Tesoura Michel 12,5/13 cm; Tesoura Buck reta/curva 11/14,5/18 cm; Tesoura Locklin 15 cm;
-Tesoura Heath 15 cm; Tesoura Spencer 9 cm/13 cm; Tesoura Buck 13,5 cm/11cm;
-Tesoura Iris F/R reta 11 cm/11,5 cm; Tesoura Iris F/R curva 11cm/11,5cm;
-Tesoura Iris angulada 11cm/11,5cm; Tesoura Goldmann Fox curva 12,5cm;
-Tesoura Jacobson 18,5 cm; Tesoura Yasargil 18,5cm; Tesoura Potts de Martel 19 cm , 25°/40°/60°;
-Tesoura Katzin direita/esquerda 10 cm; Tesoura Barraquer direita/esquerda 10 cm; Tesoura TroutmanBarraquer direita/esquerda 10 cm;
-Tesoura Kelly; 15 cm; Tesoura Spencer 9/11,5/12,5/13/15 cm; Tesoura O'Brien 9 cm; Tesoura Spencer Northbent 12,5 cm;

-Costotomo Brunner 34 cm; Costotomo SauerBruch frey 36 cm/30 cm; Costotomo Schuchardt 17/20 cm;
-Costotomo Coryllos Bethune 30 cm; Costotomo Schumacher 21 cm; Serra Nó Sage; Serra Nó Sage; Serra Nó Sage; Serra Nó Sage;
-Costotomo Gluck 16/18/20/23cm; Costotomo Stille 21 cm; Costotomo Collin 17/19,5 cm;
-Costotomo Sauer Bruch 23/26 cm; Costotomo Lebsche 25 /33 cm; Costotomo Giertsz Stille 25 cm;
-Pinça Kerrisson 4 x 3 /5 x 3 mm; Pinça Kerrisson Boca para cima/boca para baixo / 21 cm : 2 x 2 /3 x 3 /4 x 4/5 x 5 mm;
-Pinça Alexander 14 cm; Pinça Universal 13,5 cm; Pinça Cleveland 14 /17 cm; Pinça Mead 14/16,5 /17 cm;
-Pinça Appendorf 20/23 cm; Pinça Wittner 23 cm; Pinça Swiss 16 cm; Pinça Berger 20,5 cm; Pinça Douay 20 /25 /30 /35 /40 cm;
-Pinça Beyer 17 cm; Pinça Fisch reta/curva 17 cm; Pinça Jansen reta/curva 17 cm; Pinça Cottle Jansen 18 cm;
-Pinça Blakesley; Pinça Cushing 12 /15 /18 cm: 2 x 10 mm; Pinça Love Gruenwald 12 /15 /18 cm : 3 x 10 mm;
-Pinça Blaskey reta/direita/esquerda/angulada adulto e infantil 19 cm;
-Pinça Blumenthal 16 cm 30° /45 °/90°; Pinça Zaufal reta/curva 18 cm; Pinça Bane 18 cm; Pinça Guleke 20 cm;
-Pinça Bruenings; Pinça Schumacher; Pinça Cordes 3 mm; Pinça Cordes Roseberg; Pinça Middleton Jones 19 cm;
-Pinça Burke 22cm; Pinça Eppendorf 25 cm; Pinça Townsend Mini 25 cm; Pinça Luer reta/curva 15/18 cm;
-Pinça Citelli Adulto/ Pinça Citelli infantil/ Pinça Citelli rotativa 360°;
-Pinça Caspar 14 /15 /16 /18 cm : 2 /3 /4 /5/mm ou 2 x 12 /3 x12 mm ou 4 x 12/5 x 12 /6 x 12 mm;
-Pinça Citelli 2 x 5 /3,5 x 5 mm; Pinça Beyer 1,8 x 3 mm, Pinça Beyer 14 cm; Pinça Hajek Kofler boca para cima/boca para baixo 14 cm /3,3 x 4 mm/14 cm 4 x 5 mm/17 cm 4 x 4 mm
-Pinça Ferris Smith 3 x 4/3,5 x 5 mm 5 x 6 mm; Pinça Ferris Smith Cushing 2 x 10 / 3 x 10/ 4 x 10/ 5 x 10 6 x 10 mm;
-Pinça Ferris Smith Kerrison boca para cima/ boca para baixo/ 18 cm; 1 x 2 mm / 2 x 2 mm / 3 x 3 mm/ 4 x 3 mm / 5 x 3 mm / 6 x 4 mm 2 x 3 mm / 3 x 4 mm /4 x 4 mm 5 x 5 mm 6 x 5 mm/ 5 x 4 mm
-Pinça Gellhorn 23 cm; Pinça Kervorkian 24,5 cm; Pinça Faure 21 /24 cm; Pinça Tischler 27 cm; Pinça Schumacher;
-Pinça Gruenwald 2 x 11 mm; Pinça Ostion; Tesoura Wagner; Pinça Myles 2,5 x 7 mm/3 x 8 mm/3,5 x 9 mm;
-Pinça Jackson 24/28/35/40/42 cm; Pinça Shulz 51 cm; Pinça Brock; Pinça Professor Medina 24 cm : 2 /3 /4 /5/mm;
-Pinça Klofer 3 x 4 mm; Pinça Colclough 20 cm 3 x 3/5 x 5 mm/27 cm 4 x 4/5 x 5/6 x 6 mm;
-Pinça Krause; Pinça Scheimanmann;
-Pinça Lempert reta/curva 19/20 cm; Pinça Bacon 20 cm; Pinça Trotter 20 cm; Pinça Kliert Kutz 14 cm;
-Pinça Middleton Struycken 19 cm; Pinça Hajek Claus 20 cm; Pinça hartmann 4 x 8 mm /6 x 10 mm/5 mm/7 mm// Pinça Hartman Micro sacabocado reta 8 cm;
-Pinça Olivercroma 20 cm; Pinça Schell 17 cm; Pinça Adson 21 cm; Pinça Hartmann 21 cm : 13/15/17 mm de diâmetro;
-Pinça Ruault Collin 22 cm : 9/12/15/18/20 mm de diâmetro; Pinça Chevalier Jackson 30/35/40/50/60 cm
-Pinça Scheinmann 25 cm; Pinça Schumacher 25 cm; Pinça Krause 25 cm; Pinça Tischler 22 cm;
-Pinça Schlesinger boca para baixo 15/20cm: 3 x 3 / 5 x 5 mm; Pinça Syper 25 cm;
-Pinça Schmedn 21 cm : 13/15/17 mm de diâmetro; Pinça Ruault 21 cm : 9/12/15/18/20 mm de diâmetro;

-Tesoura Kelly reta 14,5cm/18cm; Tesoura Kelly curva 14,5 cm/18 cm;
-Tesoura Klinkenbergh-Loth 23 cm; Tesoura McIndoe 19cm; Tesoura Dietrich 18 cm 25°/45°/60°/90°/125°;
-Tesoura Knowles 14,5 cm/14 cm/15 cm; Tesoura Tornado 24 cm; Tesoura Bergmann 15 cm/18 cm/20cm/23 cm;
-Tesoura Lagrange 10,5 cm; Tesoura McGuire direita/esquerda 9,5 cm; Tesoura Spencer 9/13 cm;
-Tesoura Lempert 9,5 cm; Tesoura Troutman direita/esquerda 10 cm; Tesoura Castroviejo 10 cm
-Tesoura Lexer fina reta/curva 16 cm /21cm; Tesoura Lexer Baby (knapp) reta/curva 10cm;
-Tesoura Lister 9 cm/10,5 cm/11,5 cm/14 cm/15 cm/16cm/18cm/17cm/19cm/20 cm/23 cm;
-Tesoura Littauer 14 cm; Tesoura Northbent 9cm/13cm; Tesoura Schuknecht 10cm;
-Tesoura Littler 12 cm; Tesoura Cottle Buldog 11,5 cm; Tesoura Converse 13,5 cm; Tesoura Castanares 16 cm;
-Tesoura Locklin 16 cm; Tesoura Universal 12,5 cm; Tesoura Smith 15 cm/18cm/20cm/23 cm;
-Tesoura Lorenz 23 cm; Tesoura Braun Stadler 20/23 cm; Tesoura Gauze 18 cm/20cm/23 cm/25 cm/30 cm;
-Tesoura Maunoir 11,5 cm; Tesoura Reynolds 14,5cm/18cm;
-Tesoura Mayo Harrington curva 20cm/23cm/30cm; Tesoura mayo Harrington reta 20cm/23cm/30cm;
-Tesoura Mayo Stille curva 15 cm/17cm/18cm/19cm/20cm/23cm/24cm/25cm;
-Tesoura Mayo Stille reta 15 cm/17cm/18cm/19cm/20cm/23cm/24cm/25cm;
-Tesoura Mayo curva 14,5cm/15cm/17cm/23cm; Tesoura Mayo reta 14,5cm/15cm/17cm/23cm;
-Tesoura Metzembraun Nelson reta/curva 12cm/15cm; Tesoura Weller 28cm;
-Tesoura Metzembraun Nelson reta/curva 11,5cm/12cm/15cm/18cm/20cm/23cm/25cm/28cm/30cm;
-Tesoura Micro laringe reta/direita/esquerda 25 cm; Tesoura Jackson 22 cm; Tesoura Seiler 16 cm; Tesoura Knight 18 cm;
-Tesoura Mills 21 cm 40°; Tesoura Potts de Martel 21 cm /24 cm; Tesoura Strully 22cm;
-Tesoura Mixer 12,5cm/15cm/18cm; Tesoura Gorney 12,5cm/19,5cm; Tesoura Metzembraun fina reta/curva 14,5cm, 18cm/20cm/23cm;
-Tesoura Nicola 18 cm; Tesoura Lloyd Davies reta/curva 25 /30cm; Tesoura Stelzner reta/curva 31/33cm;
-Tesoura Olivercrona 23 cm; Tesoura Knight 18 cm; Tesoura Douglas 18cm; Tesoura Heymann 18 cm;
-Tesoura Potts Smith 18 /18 cm; Tesoura De Båkey 18 cm; Tesoura USA 10,5 cm; Tesoura Schumacher 15 cm;
-Tesoura Prince 18 cm; Tesoura Good 19 cm; Tesoura Werthiem 14,5 cm/19,5 cm/23 cm;
-Tesoura Probe13 cm /14cm/14,5 cm/16,5cm; Tesoura Fergusson 16,5 cm;
-Tesoura Schoemaker Loth 13 cm; Tesoura Eiselsboerg 11 cm; Tesoura Harvey 12,5 cm;
-Tesoura Schweizer 18 cm/20cm/23 cm; Tesoura Lange 18 cm/20cm/23 cm/25 cm;
-Tesoura Shmieden Taylor 16 cm/17 cm; Tesoura Dandt 17 cm; Tesoura Strully 19 cm/22 cm;
-Tesoura Siebold 24 cm; Tesoura para episiotomia 16 cm/18 cm; Tesoura Waldmann 18 cm;
-Tesoura Sims 20 cm/23cm; Tesoura Doyen reta/curva 18 cm; Tesoura Sims Silbold 25 cm;
-Tesoura Stevens curva romba 10cm/11 cm/11,5cm; Tesoura Stevens reta fina 10cm/11 cm/11,5cm;
-Tesoura Stevens micro reta /curva 11 cm ; Tesoura Chadwick 11,5 cm; Tesoura Locklin 16 cm ;
-Tesoura Stevens reta romba 10cm/11 cm/11,5cm; Tesoura Joseph reta / curva 14cm/15cm;

023951

Voltar

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/saude/25351041617201106/?numeroRegistro=10173550038>

-Tesoura Strack 10cm;-Tesoura Beebee (ouro) curva 11,5cm/12cm/12,5cm;
-Tesoura Taylor 18 cm/20cm/23 cm/25 cm/30cm;-Cizalha p/ cortar gesso Stille mini 20 cm;
-Tesoura Thorek 19 cm;-Tesoura Littler 11,5 cm;-Tesoura Potts Smith 19 cm 25°/45°/60°;
-Tesoura Toernis 18 cm;-Tesoura Deaver 14 cm;-Tesoura Shea 12 cm;-Tesoura Richter 13 cm/14,5 cm;
-Tesoura Wagner F/F reta 12 cm;-Tesoura Wagner F/R reta 12 cm;
-Tesoura Wagner R/R reta 12 cm;-Tesoura Wagner F/F curva 12 cm;
-Tesoura Wagner F/R curva 12 cm;-Tesoura Wagner R/R curva 12 cm;
-Tesoura Yasargil 16/18,5/20 /23 cm;-Tesoura para Neurocirurgia reta/ direita/esquerda 14 cm;
-Tesoura cirúrgica F/R curva 10cm/11,5cm/12,5cm/14cm/14,5cm/15cm/17cm/18cm/20cm
-Tesoura cirúrgica F/R reta 10cm/11,5cm/12,5cm/14cm/14,5cm/15cm/17cm/18cm/20cm
-Tesoura de Dissecção reta / curva 11 cm;-Tesoura Wagner reta / curva 12 cm;
-Tesoura de preparação de Nervos reta/curva 15cm;-Tesoura Fomon 11,5cm/13,5cm;
-Tesoura heymann 18 cm;-Tesoura Kirstein 18 cm;-Tesoura Cottle 19 cm;-Tesoura Killian 21 cm;-Tesoura Caplan 20 cm;
Pinça Heber 30/35/40/50/60 cm;-Pinça Bruenings 30/35/40/50/60 cm;-Pinça Yeoman 30/35/40/50/60 cm;
Pinça Shiesinger 15 cm;-tesoura Wagner 20 / 21 cm;-Pinça Landolt 20 cm;-Pinça Yasargil 18,5 cm;-Pinça Kraemer 18 cm;
Pinça Struencken Infantil Angulada come para frente/ Pinça Struencken Infantil Reta come para frente;
Tesoura Braun Stadler 14,5cm/16cm/22cm;-Tesoura USA 10,5 cm;-Tesoura Schumacher 15,5 cm;
Tesoura Goldmann Fox reta 12,5cm;-Tesoura Stevens curva fina 10cm/11 cm/11,5cm ;
Tesoura Iris F/F reta 11 cm/11,5cm;-Tesoura Iris F/F curva 11cm/11,5cm;
Tesoura Iris curva 9 cm/11cm/11,5cm/12cm;-Tesoura Iris reta 9cm/11 cm/11,5cm/12 cm;
Tesoura Jameson 15 cm;-Tesoura Reynolds Jameson 14 cm;-Tesoura de enucleação 11 cm;
Tesoura Potts 15 cm;-Tesoura Braun Stadler 20 cm;-Tesoura para Bronco Esofagoscopia reta/direita /esquerda;
Tesoura Quinby 12 cm;Tesoura Neumann 12 cm;-Tesoura Kilner 12cm/15cm ;
Tesoura Shea Bellucci micro direita/micro esquerda /micro para cima /micro reta 8 cm;
Tesoura Taylor 14 cm;Tesoura Cottle 16 cm, Tesoura Cottle com Widea 16 cm;-Tesoura Seiler 17 cm
Té Mullstein micro direita/micro esquerda /micro para cima /micro reta 8 cm;
Tesoura Bellucci Micro direita / micro esquerda/micro para cima /micro reta 8 cm;

Nome Técnico	Instrumentos cirúrgicos
Registro	10173550038
Processo	25351.041617/2011-06
Origem do Produto	• FABRICANTE: WELDON INDUSTRIES PVT LTD - PAQUISTÃO
Classificação de Risco	I - BAIXO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

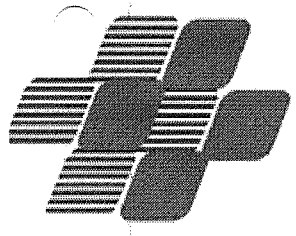
ENC: ALTERMED - Solicitação de Troca de Marca - URGENTE! (Pedido: 269361,270526)

De: Compras - CONIMS
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Assunto: ENC: ALTERMED - Solicitação de Troca de Marca - URGENTE! (Pedido: 269361,270526)
Enviada em: 24/05/2019 | 10:36
Recebida em: 24/05/2019 | 10:36
269361.PDF 38.73 KB 270526.pdf 92.32 KB

*solicitado doc
Bula
do 2º item*

Bom dia
01º item
NÃO PODEMOS ACEITAR, É OUTRO ITEM

Atenciosamente,



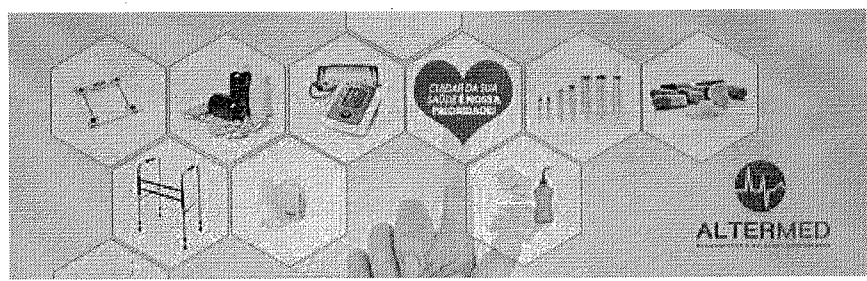
SAMIR RODRIGO KALINOSKI
Coordenador Setor de Compras e Almoxarifado
CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde
Fone: (46) 3313 3550
Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta
CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR
www.conims.com.br

De: "Pedidos - Altermed" <pedido@altermed.com.br>
Enviada: 2019/05/24 09:26:27
Para: Compras@conims.com.br, juridico@altermed.com.br
Assunto: ALTERMED - Solicitação de Troca de Marca - URGENTE! (Pedido: 269361,270526)

Bom dia Samir.
Segue anexo solicitação de troca de marca, conforme conversado.
Fico no aguardo, pois os itens estão reservados.

Atenciosamente,

TALITA FLORIANO NASCIMENTO
VENDAS
ASSISTENTE DE VENDAS
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
Estrada Boa Esperança, 2320 | Zip Code: 89.163-554 | Rio do Sul | SC | Brazil
Phone: +55 47 3520-9000
Fax: +55 47 3520-9004
E-mail: pedido@altermed.com.br





023953

E

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A (Ao)

Consortio Intern Saude Pato Branco-CONIMS

PATO BRANCO

PR

Fone/Fax: (46)3313-3559

SOLICITAÇÃO

Prezado Cliente, viemos a vossa presença informar que o produto abaixo descrito se encontra em falta no estoque da marca originalmente ofertada para o processo licitatório e devido a logística de compra de novos lotes do produto o mesmo só estará disponível para envio no prazo aproximado de 30 dias.

Diante disso, está contratada, agindo com seu dever de diligência, e com o intuito de evitar o DESABASTECIMENTO do produto, possui o mesmo item de fabricante diverso para cumprimento IMEDIATO, ou seja, a pronta entrega.

Considerando que a nova marca ofertada é de qualidade igual ou superior à inicialmente cotada, de forma que atende a todos os requisitos que foram solicitados no processo e que a substituição não resultará em nenhum prejuízo à Administração, solicitamos a análise da presente solicitação a qual aguardamos deferimento.

Descrição do Produto	Marca Previamente Ofertada	Quantidade	UM	Nr. Autorização Ordem ou Empenho
Seringa Descst S/ Agulha Luer Lock 005 MI	SR	1.500	UND	1251/2019
Descrição do Produto	Marca Requerida para Envio	Quantidade	UM	Nr. Autorização Ordem ou Empenho
Seringa Descst S/ Agulha Luer Slip 005 MI	SR	1.500	UND	1251/2019

Considerando a licitude da presente solicitação e afastada a impossibilidade jurídica do pedido, bem como o atendimento das especificações contidas no processo requer-se que seja deferida a troca de marca do produto.

so entenda-se necessário a empresa se disponibiliza a prestar todas as demais informações para deferimento do pedido.

Atenciosamente,

notificada

Altermed Mat Med Hosp Ltda

CNPJ: 00.802.002/0001-02

(VEN) Talita Floriano Nascimento

Rio do Sul (SC).

24 de Maio de 2019

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5 Insc. Municipal: 19313

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br /Altermed



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

023954

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A (Ao)

Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS

PATOBranco

- PR

Fone/Fax: (46)3313-3559

SOLICITAÇÃO

Prezado Cliente, vimos a vossa presença informar que o produto abaixo descrito se encontra em falta no estoque da marca originalmente ofertada para o processo licitatório e devido a logística de compra de novos lotes do produto o mesmo só estará disponível para envio no prazo aproximado de 30 dias.

Diante disso, está contratada, agindo com seu dever de diligência, e com o intuito de evitar o DESABASTECIMENTO do produto, possui o mesmo item de fabricante diverso para cumprimento IMEDIATO, ou seja, a pronta entrega.

Considerando que a nova marca ofertada é de qualidade igual ou superior à inicialmente cotada, de forma que atende a todos os requisitos que foram solicitados no processo e que a substituição não resultará em nenhum prejuízo à Administração, solicitamos a análise da presente solicitação a qual aguardamos deferimento.

Descrição do Produto	Marca Previamente Ofertada	Quantidade	UM	Nr. Autorização Ordem ou Empenho
Tesoura Mayo Stille 17 Cm Reta	Abc	6	UND	1270/2019
Descrição do Produto	Marca Requerida para Envio	Quantidade	UM	Nr. Autorização Ordem ou Empenho
Tesoura Mayo Stille 17 Cm Reta	Weldon	6	UND	1270/2019

Considerando a licitude da presente solicitação e afastada a impossibilidade jurídica do pedido, bem como o atendimento das especificações contidas no processo requer-se que seja deferida a troca de marca do produto.

Caso entenda-se necessário a empresa se disponibiliza a prestar todas as demais informações para deferimento do pedido.

Atenciosamente,

Altermed Mat Med Hosp Ltda

CNPJ: 00.802.002/0001-02

(VEN) Talita Floriano Nascimento

Rio do Sul (SC),

24 de Maio de 2019

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Solicitação de Troca de Marca

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacoes1@altermed.com.br ,altermed@altermed.com.br ,marcosdaniel@altermed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Solicitação de Troca de Marca

Enviada em: 24/05/2019 | 11:16

Recebida em: 24/05/2019 | 11:16

269361.PDF 38.73 KB

270526.pdf 92.32 KB

-- bom dia

Para o primeiro Item não podemos fazer a troca de marca devido a descrição do produto não ser a mesma. Para o segundo Item solicito a Bula do Medicamento; O Registro do Produto e a Quantidade da embalagem.

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: "Compras - CONIMS" <compras@conims.com.br>

Enviada: 2019/05/24 10:36:12

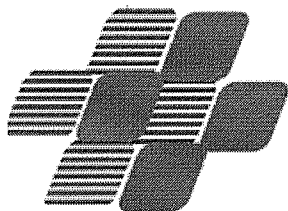
Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: ENC: ALTERMED - Solicitação de Troca de Marca - URGENTE! (Pedido: 269361,270526)

Bom dia

NÃO PODEMOS ACEITAR, É OUTRO ITEM

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: "Pedidos - Altermed" <pedido@altermed.com.br>

Enviada: 2019/05/24 09:26:27

Para: Compras@conims.com.br, juridico@altermed.com.br

Assunto: ALTERMED - Solicitação de Troca de Marca - URGENTE! (Pedido: 269361,270526)

Bom dia Samir.

Segue anexo solicitação de troca de marca, conforme conversado.

Atenciosamente,

023956
e

TALITA FLORIANO NASCIMENTO

VENDAS

ASSISTENTE DE VENDAS

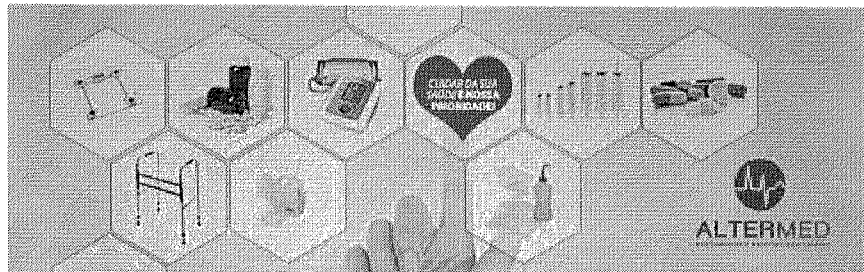
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

Phone: +55 47 3520-9000

Fax: +55 47 3520-9004

E-mail: pedido@altermed.com.br



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

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

Pato Branco/PR, 06 de maio de 2019.

À
PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.
At: Departamento de Licitações

Notificação nº 106/2019
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 966 (08/04/2019)**; conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 966/2019 – EMPENHO 1210				
ITEM	QUANT.	APRES.	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
62	18.000	UND	Amoxicilina 500mg cáps.	18.000
224	600	AMP	Cloreto de sódio 20% 10ml - injetável. 17105	600
304	400	AMP	Dexametasona 2mg 1ml - injetável.	400
431	13.000	UND	Furosemida 40mg - comprimido. 24105	13.000

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 106/2019 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao@pontamed.com.br ,licitacao1@pontamed.com.br ,farmaceutico@pontamed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 106/2019 - CONIMS

Enviada em: 06/05/2019 | 13:13

Recebida em: 06/05/2019 | 13:13

20190506120... .pdf 123.02 KB

-- BOA TARDE

Segue em anexo a **Notificação nº 106/2019**, para conhecimento e providências em 24 horas (vinte e Quatro) horas. Em caso de dúvidas estamos à disposição.

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

Atenciosamente,

Catia Regina Girotto

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/05/06 13:10:42

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.06.2019 12:05:27 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023959 AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 966/2019

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: 134
 Data da Adjudicação: 08/04/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
 Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1210)

Folha: 1/2

Fornecedor: **PONTAMED FARMACEUTICA LTDA** Código: 476 Telefone: 4221015151<
 Endereço: R FRANCO GRILLO,374 - FUNDOS Banco:
 Cidade: PONTA GROSSA - PR - CEP: 84045-320 Agência:
 CNPJ: 02.816.696/0001-54 Inscrição Estadual: 901.80579-29 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

Órgão: 01 - Administração
 Unidade: 01 - Administração
 Centro de Custo: 2 - Atendimento aos Municípios Consorciados
 Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio
 Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00 (16) - Atendimento aos Municípios Consorciados

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

Observações:

Notificado
 em

06/05/19

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
62	18.000,000	UND	Amoxicilina 500 mg cáps. (04-06-1950)	Teuto	0,149	2.682,00
66	1.680,000	UND	Ampicilina 500 mg. cáps. (04-06-1953)	Prati Donaduzzi	0,265	445,20
96	11897 13.000,000	UND	Besilato de anlodipino 5 mg compr. (04-06-1821)	Geolab	0,023	2.599,00
171	350 1.700,000	AMP	Ceftriaxona 1 g. EV. c/diluyente inj. (04-06-1982)	Teuto	6,99	11.883,00
174	1.800,000	UND	Cetoconazol 200 mg compr. (04-06-1986)	Prati	0,14	252,00
220	400,000	AMP	Cloreto de potássio 19,1 % 10 ml inj. (04-06-2183)	NT/Samtec	0,20	80,00
224	600,000	AMP	Cloreto de sódio 20% 10 ml inj (04-06-2185)	NT/Samtec	0,19	114,00
227	80,000	UND	Cloridrato de Ondansetrona 8mg -compr (04-06-3122)	Nausedron/Cris	1,589	127,12
304	400,000	AMP	Dexametasona 2 mg 1 ml inj. (04-06-2009)	Farmace	0,41	164,00
338	1.800,000	AMP	Dipirona 500 mg/ml 2 ml injetável. (04-06-1855)	Teuto	0,406	730,80
431	13.000,000	UND	Furosemida 40 mg compr. (04-06-2052)	PRATI DONADI	0,031	403,00
461	550,000	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico, 100 mg + diluyente amp (04-06-2064)	ANDROCORTII	2,40	1.320,00
636	300,000	AMP	Penicilina G. benzatina 1.200.000UI C/ diluyente inj. (04-06-2127)	Teuto	7,25	2.175,00
695	480,000	AMP	Ranitidina 50 mg 2 ml - inj. (04-06-1905)	TEUTO	0,40	192,00

Pato Branco, 8 de Abril de 2019

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

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023960

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 966/2019

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: 134
Data da Adjudicação: 08/04/2019

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1210)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
735	100,000	FR	Sulfametoxazol + trimetoprima 200 + 40mg/5ml - 100 ml susp. (04-06-1909)	Teuto	1,55	155,00

(Valores expressos em Reais R\$)						Total Geral:	23.322,12
						Desconto:	0,00
						Total Líquido:	23.322,12

Pato Branco, 8 de Abril de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

PONTAMED

farmaceutica

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



Chave de acesso
4119 0402 8166 9600 0154 5500 1000 1280 0615 6011 2458

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

PONTAMED FARMACÉUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILLO, 374 - FUNDOS - CEP: 84045-320 - PONTA GROSSA - PR
pontamed@pontamed.com.br Fone: (42) 2101-5151 Fax: (42) 2101-5168

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 128006
Série: 1
Folha: 1 / 1

Protocolo de autorização de uso
141190065620669 - 12/04/2019 11:45:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Adquirida Terceira

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018057929

TE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 02.816.696/0001-54

023961

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

CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88

DATA DE EMISSÃO 12/04/2019

ENDEREÇO
RUA AFONSO PENA, 1902

BARRO / DISTRITO CENTRO

CEP 85.501-530

MUNICÍPIO Pato Branco

FONE / FAX 4632203550

UF PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS
Fatura: 001 Vencimento: 12/05/2019 - Valor: 9.202,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 9.202,16	VALOR DO ICMS 1.656,39	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.202,16
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 9.202,16

RAZÃO SOCIAL
ESSÔ PRINCESA DOS CAMPOS

FRETE POR CONTA 0-Contrat./Remief.C

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF PR

CNPJ / CPF 80.227.796/0001-59

ENDEREÇO
AVENIDA ANITA GARIBALDI 861 SAO JOSE.84015-050

MUNICÍPIO Ponta Grossa

UF PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL 2010436039

QUANTIDADE 47

ESPÉCIE CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO 90,00

PESO LÍQUIDO 90,00 Kg.

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
100375	AMPICILINA 500MG (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: PRATI DONADUZZI Lote 18H368 Qtd: 1.680,00 Venc: 31/07/2020	3004.10.11	5.00	5102	CAP	1.680,00	0,2650	445,20	445,20	80,14	0,00	18,00	0,00
100410	ANLIDOPINO 5MG (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 9013693 Qtd: 112.980,00 Venc: 31/10/2020	3004.20.51	0.00	5102	CMP	112.980,00	0,0230	2.598,54	2.598,54	467,57	0,00	18,00	0,00
101089	CEFTRIAXONA SODICA 1G S/D IV NOME COMERCIAL: TRIAXON - FABRICANTE: TEUTO Lote 254434L Qtd: 350,00 Venc: 30/09/2020	3004.90.99	0.00	5102	F/A	350,00	5,9900	2.446,50	2.446,50	450,27	0,00	18,00	0,00
101101	CETOCONAZOL 200MG (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: PRATI DONADUZZI Lote 18H368 Qtd: 1.800,00 Venc: 31/10/2020	3004.90.77	5.00	5102	CMP	1.800,00	0,1400	252,00	252,00	45,36	0,00	18,00	0,00
101310	CLORETO POTASSIO 19,1% 10ML PLAST NOME COMERCIAL: NE - FABRICANTE: SAMTEC Lote TKL Qtd: 200,00 Venc: 31/12/2020 Lote TKM Qtd: 200,00 Venc: 31/12/2020	3004.90.99	0.00	5102	AMP	400,00	0,2000	80,00	80,00	14,40	0,00	18,00	0,00
101727	DIPIRONA SOD 500MG/ML 2ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 26583696 Qtd: 1.800,00 Venc: 30/11/2020	3004.90.69	5.00	5102	AMP	1.800,00	0,4060	730,80	730,80	131,54	0,00	18,00	0,00
103138	ONDANSETRONA 8MG NOME COMERCIAL: NAUSEDRON - FABRICANTE: CRISTALIA Lote 18120256 Qtd: 80,00 Venc: 31/12/2020	3004.90.69	0.00	5102	CMP	80,00	1,5890	127,12	127,12	22,88	0,00	18,00	0,00
103246	PEN BENZATINA 1.200.000UI S/D NOME COMERCIAL: BEPEBEN - FABRICANTE: TEUTO Lote 2505511 Qtd: 300,00 Venc: 31/10/2020	3004.10.13	5.00	5102	F/A	300,00	7,2500	2.175,00	2.175,00	391,50	0,00	18,00	0,00
103424	RANITIDINA 25MG/ML 2ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 26600998 Qtd: 480,00 Venc: 30/11/2020	3004.90.59	5.00	5102	AMP	480,00	0,4000	192,00	192,00	34,56	0,00	18,00	0,00
103942	SULFA + TRIMETOPRIMA 200+40MG/5ML 100ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 2753161 Qtd: 100,00 Venc: 16/10/2020	3004.90.72	5.00	5102	FRC	100,00	1,5500	155,00	155,00	27,90	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00

VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tipo de Contrato: ATA DE REGISTRO DE PREÇO - 001/19 Tipo de Licitação: 3 - 1567
Autorização de Fornecimento - 966/19 Número do pedido: 14383 *** LOCAL DE ENTREGA ***
ALMOXARIFADO DO CONIMS - RUA AFONSO PENA, 1902, CENTRO Pato Branco / PR, CEP:
85501-530

***** DADOS BANCÁRIOS *****
- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4
- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 1.656,39

RESERVADO AO FISCO

Recebido Provisoriamente
Conforma Art. 73
da Lei 8.686/93
CONIMS
18.04

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACÉUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 128006
SÉRIE: 1

PONTAMED
farmacêutica

PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILLO, 374 - FUNDOS CEP: 84045-320 PONTA GROSSA - PR
pontamed@pontamed.com.br Fone: (42) 2101-5151 Fax: (42) 2101-5159

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 128326

Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso
4119 0402 8166 9600 0154 5500 1000 1283 2612 2477 3346

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso
141190069502143 - 18/04/2019 14:19:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018057929 IE SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 02.816.696/0001-54

023962

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CONIMS-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	DATA DE EMISSÃO 18/04/2019
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA, 1902	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 85.501-530	DATA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO Pato Branco	FONE / FAX 4632203550	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATAS		HORA DA SAÍDA	

Fatura: 001 Vencimento: 18/05/2019 Valor: 10.756,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 10.756,50	VALOR DO ICMS 1.936,17	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.756,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 10.756,50

RAZÃO SOCIAL EX SSO PRINCESA DOS CAMPOS	FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.C	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPE 80.227.796/0001-59
ENDL. O	MUNICÍPIO Ponta Grossa	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 2010436039		
QUANTIDADE 54	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 130,00 Kg	PESO LÍQUIDO 130,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
102356	HIDROCORTISONA 100MG S/D NOME COMERCIAL ANDROCORTIL - FABRICANTE: TEUTO Lote 2895370 Qtd: 550,00 Venc. 20/06/2020	3004.39.33	0.00	5102	F/A	550,00	2,4000	1.320,00	1.320,00	247,60	0,00	18,00	0,00
104436	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G S/D IV (G) NOME COMERCIAL GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 96320011 Qtd: 1350,00 Venc. 18/12/2020	3004.90.99	5.00	5102	F/A	1350,00	6,9900	9.436,50	9.436,50	1.698,57	0,00	18,00	0,00

FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS
NO ATO DA ENTREGA.
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tipo de Contrato: ATA DE REGISTRO DE PREÇO - 001/19 Tipo de Licitação: 3 - 1567 Autorização de Fornecimento - 966/19 Número do pedido: 14383 *** LOCAL DE ENTREGA *** ALMOXARIFADO DO CONIMS - RUA AFONSO PENA, 1902, CENTRO Pato Branco / PR CEP: 85501-530	RESERVADO AO FISCO
***** DADOS BANCÁRIOS ***** - BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4 - CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5 Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 1.936,17	Recebido provisório Conforme Art. 73 da Lei 8.666/93 CONIMS 2904

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 128326 SÉRIE: 1
---------------------	---	-------------------------------

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILLO, 374 CEP: 84045-320 PONTA GROSSA/PR
Fone: (42) 2101-8161 pontamed@pontamed.com.br

Ponta Grossa, 13 de maio de 2.019

AO

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS

A/C DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES

REFERENTE NOTIFICAÇÃO – 2067/2019 – AF 11581/2019

Prezados Senhores:

Através do presente acusamos o recebimento da notificação a qual vimos informar a posição de entrega:

O item "furosemida 40mg comprimido Prati Donaduzzi" está em falta no fabricante tendo previsão de faturamento até o dia 20/05/2019 conforme carta em anexo, desta forma a previsão máxima de regularização do item é dia 24/05/2019.

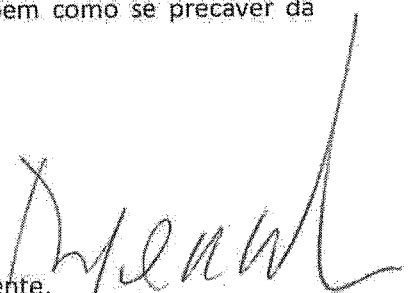
O item "Cloreto de sódio 20% 10ml Samtec" foi faturado no fabricante no dia 30/04/2019 e tem previsão de chegada em nossa empresa no dia 15/05/2019, desta forma devemos entregar o item até dia 17/05/2019.

Os itens "Amoxicilina 500mg Teuto e Dexametasona 2mg 1ml Farmace" foram faturados conforme nfe em anexo as quais já foram entregues a V.Sas. em 13/05/2019.

A Pontamed Farmacêutica Ltda., demonstrando a sua boa-fé na condução dos negócios e reiterando seu compromisso em executar plenamente o contrato celebrado com este órgão, formaliza a presente comunicação para evitar quaisquer danos, bem como se precaver da aplicação de penalidades.

No aguardo de providencias.

Atenciosamente,


PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.
Fernando Parucker da Silva Junior
CPF: 006.538.939-57
RG: 3.804.296/SC



023964
®

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILLO, 374 CER: 84045-320 PONTA GROSSA/PR
Fone: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

CARTA DO FABRICANTE

À

PONTAMED FARMA LTDA**Ofício Nº 0633/2019/DH**

Ref. Previsão de Faturamento.

A PRATI DONADUZZI & CIA LTDA, indústria farmacêutica, estabelecida à Rua Mitsugoro Tanaka, 145-Centro Nilton Arruda, na cidade de Toledo – Paraná, inscrita no CNPJ nº. 73.856.593/0001-66, vem respeitosamente mediante este ofício informá-los o que segue:

Cumpre esclarecer, que o medicamento **FUROSEMIDA 40MG 25X20 (500 CPS)-VP** tem previsão de faturamento em **20/05/2019**.

Certos de que a empresa visa o bom relacionamento comercial com esta distribuidora, nos colocamos a disposição para sanar eventuais dúvidas que possam surgir.

Sem mais para o momento,

Atenciosamente,

Toledo – PR, 08 de Maio de 2019


Prati, Donaduzzi & Cia/Ltda**Jean Carlos Petry****CPF/MF: 063.086.819-03****RG: 8.651.599-7 SSP/PR****Representante Legal**

PONTAMED
farmacêutica

PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILLO 374 - FUNDOS CEP: 84045-920 PONTA GROSSA - PR

Telefone: (42) 2101-5151 Fax: (42) 2101-5168

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Adquirida Terc

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 128931

Série: 1
Folha: 1/1



Chave de acesso

4119 0402 8166 9600 0154 5500 1000 1289 3115 2609 5173

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

141190075889849 - 30/04/2019 10:47:02

023966

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018057929 IE SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONIMS-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88

DATA DE EMISSÃO
30/04/2019

ENDEREÇO
RUA A FONSECA, 1902

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
85.501-530

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
Pato Branco

FONE / FAX
4632203550

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 30/05/2019 Valor: 2.682,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 2.682,00	VALOR DO ICMS 482,76	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.682,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 2.682,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EX ISO PRINCESA DOS CAMPOS	FRETE POR CONTA 0-Contrat: Remet.C	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF PR	CNPJ / CPF 80.227.796/0001-59
ENDEREÇO AVENIDA ANITA GARIBALDI 861 - SAO JOSE 84015-050	MUNICÍPIO Ponta Grossa	INSCRIÇÃO ESTADUAL 2010436039			
QUANTIDADE	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 18,00 Kg	PESO LÍQUIDO 18,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	QST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
100369	AMOXICILINA 500MG (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Logo 92060102 Qtd: 18.000,00 Venc: 07/01/2021	30041012	0,00	5102	CAP	18.000,00	0,1490	2.682,00	482,76	482,76	0,00	18,00	0,00

FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS
NO ATO DA ENTREGA.
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tipo de Contrato: ATA DE REGISTRO DE PREÇO - 001/19 Tipo de Licitação: 3 - 1567
Autorização de Fornecimento - 966/19 Número do pedido: 14383 *** LOCAL DE ENTREGA ***
ALMOXARIFADO DO CONIMS - RUA AFONSO PENA, 1902, CENTRO Pato Branco / PR. CEP: 85501-530

***** DADOS BANCÁRIOS *****
- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4
- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 482,76

RESERVADO AO FISCO

CNPJ: 00.136.858/0001-88
Consortio Intermunicipal de Saúde
Rua Afonso Pena, 1902 CEP: 85501-530

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 128931 SERIE: 1
---------------------	---	-------------------------------

PONTAMED
farmacêutica

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILLO, 374 CEP: 84045-320 PONTA GRUSSA/PR
Fone: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 129398
Série: 1
Folha: 1/1



Chave de acesso
4119 0502 8166 9600 0154 5500 1000 1293 9817 1688 4629

Consulta de autenticidade no portal da NF-e:
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso:
141190082368095 - 10/05/2019 09:00:55

023967

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Adquirida Terc

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9018057929

IE/SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONIMS-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88

DATA DE EMISSÃO
10/05/2019

ENDEREÇO

RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
85.501-530

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Pato Branco

FONE / FAX
4632203550

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 - Vencimento: 09/06/2019 - Valor: 164,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

164,00

VALOR DO ICMS

29,52

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

164,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

164,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EX SSO PRINCESA DOS CAMPOS

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.C

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

80.227.796/0001-59

ENDEREÇO

AVENIDA ANITA GARIBALDI, 861 - SAO JOSE 84015-050

MUNICÍPIO

Ponta Grossa

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2010436039

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,00 Kg

PESO LÍQUIDO

0,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST.	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
101571	DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: FARMACE Lote: 19A001 Qtd: 400,00 - Venc. 31/01/2021	3003.90.99	0.00	5102	AMP.	400,00	0,4100	164,00	164,00	29,52	0,00	18,00	0,00

FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS
NO ATO DA ENTREGA.
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tipo de Contrato: ATA DE REGISTRO DE PREÇO - 001/19 Tipo de Licitação: 3 - 1567
Autorização de Fornecimento - 966/19 Numero do pedido: 14383 *** LOCAL DE ENTREGA ***
ALMOXARIFADO DO CONIMS - RUA AFONSO PENA, 1902 - CENTRO Pato Branco / PR CEP:
85501-530

RESERVADO AO FISCO

JOS
CNPJ: 00.136.858/0001-88
Consortio Intermunicipal de Saúde
Rua Afonso Pena, 1902 CEP: 85501-530

***** DADOS BANCÁRIOS *****

- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 110604
- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 29,52

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 129398
SERIE 1

PONTAMED
Farmacêutica

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILLO, 374 CEP: 84045-320 PONTA GROSSA/PR
Fone: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 129741

Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4119 0502 8166 9600 0154 5500 1000 1297 4112 9513 3249

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

141190086334328 - 16/05/2019 14:41:59

023968

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Adquirida Terce

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9018057929

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONIMS-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DE EMISSÃO

16/05/2019

ENDEREÇO

RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85.501-530

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Pato Branco

FONE / FAX

4632203550

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 15/06/2019 Valor: 114,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

114,00

VALOR DO ICMS

20,52

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

114,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

-0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

114,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RESSO PRINCESA DOS CAMPOS

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.C

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

80.227.796/0001-59

ENDEREÇO

AVENIDA ANITA GARIBALDI 861 SAO JOSE 84015-050

MUNICÍPIO

Ponta Grossa

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2010436039

QUANTIDADE

10

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

30,00 Kg

PESO LÍQUIDO

30,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
101300	CLORETO DE SODIO 20% 10ML PLAST NOME COMERCIAL: NT - FABRICANTE: SAMTEC Lote WDB Qtde: 600,00 Venc: 31/03/2021	3004.90.99	0.00	5102	AMP.	600,00	0,1900	114,00	114,00	20,52	0,00	18,00	0,00

FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS
NO ATO DA ENTREGA.
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.

16/05/19
RUA AFONSO PENA, 1902
PATO BRANCO - PR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tipo de Contrato: ATA DE REGISTRO DE PREÇO - 001/19 Tipo de Licitação: 3 - 1567
Autorização de Fornecimento - 966/19 Número do pedido: 14383 *** LOCAL DE ENTREGA ***
ALMOXARIFADO DO CONIMS - RUA AFONSO PENA, 1902, CENTRO Pato Branco / PR: CEP:
85501-530

RESERVADO AO FISCO

***** DADOS BANCÁRIOS *****

- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4
- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 20,52

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 129741
SÉRIE: 1

Pato Branco/PR, 14 de maio de 2019.

Ofício nº 400/Lic.

À

PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.

A/C Setor Licitações

Pregão Eletrônico nº 033/2018 – Prorrogação de Prazo de Entrega

Em resposta a defesa da Notificação nº 106/2019, da Autorização de Fornecimento nº 966/2019 – Empenho 1210, na qual a empresa solicita prorrogação de prazo de entrega; informamos o **DEFERIMENTO** conforme segue:

ITEM 224 – (Cloreto de sódio 20% 10ml – injetável); prazo máximo até **17/05/2019**; prazo este improrrogável.

ITEM 431 – (Furosemida 40mg – comprimido); prazo máximo até **24/05/2019**; 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: rafael@pontamed.com.br ,licitacao1@pontamed.com.br ,pontamed@pontamed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA - CONIMS

Enviada em: 14/05/2019 | 10:01

Recebida em: 14/05/2019 | 10:01

20190514085... .pdf 70.50 KB

-- BOM DIA

Segue em anexo o Ofício nº 400/2019,
referente ao seu pedido de 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

C.P.: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/05/14 09:57:23

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.14.2019 08:52:06 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

PONTAMED
farmacêutica

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILLO, 374 CEP: 84045-320 PONTA GROSSA/PR
Fone: (42) 2104-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 130404

Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4119 0502 8166 9600 0154 5500 1000 1304 0413 7154 7455

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

141190093563095 - 28/05/2019 14:26:33

023971

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Adquirida Terc

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9018057929

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONIMS-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DE EMISSÃO

28/05/2019

ENDEREÇO

RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85.501-530

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Pato Branco

FONE / FAX

4632203550

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 27/06/2019 Valor: 403,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

403,00

VALOR DO ICMS

72,54

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

403,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

403,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ISSO PRINCESA DOS CAMPOS

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.C

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

80.227.796/0001-39

ENDEREÇO

AVENIDA ANITA GARIBALDI 861 SAO JOSE 84015-050

MUNICÍPIO

Ponta Grossa

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2010436039

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,00 Kg

PESO LÍQUIDO

0,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
102211	FUROSEMIDA 40MG (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: PRATI DONADUZZI Lote 19E754 Qtd: 13.000,00 Venc. 17/04/2021	3004.90.76	5.00	5102	CMP	13.000,00	0,0310	403,00	403,00	72,54	0,00	18,00	0,00

FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS
NO ATO DA ENTREGA.
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tipo de Contrato: ATA DE REGISTRO DE PREÇO - 001/19 Tipo de Licitação: 3 - 1567
Autorização de Fornecimento - 966/19 Numero do pedido: 14383 *** LOCAL DE ENTREGA ***
ALMOXARIFADO DO CONIMS - RUA AFONSO PENA, 1902, CENTRO Pato Branco / PR CEP:
85501-530

RESERVADO AO FISCO

Recebido provisoriamente
Conforme Art. 73
da Lei 8.666/93
CONIMS
2905

***** DADOS BANCÁRIOS *****

- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4
- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 72,54

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 130404
SÉRIE: 1

Pato Branco/PR, 30 de abril de 2019.

À
ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.
At: Departamento de Licitações

Notificação nº 094/2019
Processo nº 099/2018
Pregão Eletrônico nº 33/2018

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

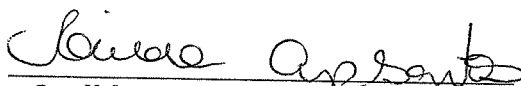
Trata-se das **AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 940 (08/04/2019)**; conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 940/2019 - EMPENHO 1184				
ITEM	QUANT.	APRES.	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
343	5.130	AMP	Dipropionato de Betametasona 5 ^{mg} + Fosfato Dissódico de Betametasona 2 mg inj.	4.630
690	2.910	UND	Psyllium plantago pó - sachê a partir de 5, g	2.910

4625

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

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


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

URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 094/2019 CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: juridico@altermed.com.br ,licitacoes1@altermed.com.br ,marcosdaniel@altermed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 094/2019 CONIMS

Enviada em: 30/04/2019 | 16:57

Recebida em: 30/04/2019 | 16:57

NOT 094-2019.pdf 115.58 KB

Boa Tarde!

Segue em anexo a Notificação nº 094/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas. Em caso de dúvidas estamos a disposição.

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

Atenciosamente,

Lhuanna G. V. Périco

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023974

AUTORIZAÇÃO DE FÓRNECIMENTO

Nr.: 940/2019

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: 108
 Data da Adjudicação: 08/04/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
 Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1184)

Folha: 1/2

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

Prezados Senhores,

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

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

30/04/19

Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
16	UND	Ácido acetilsalicílico 100mg - compr. (04-06-1929)	Imec	0,02	1.520,00
175	BISN	Cetoconazol 30 g creme (04-06-2253)	Sobral	1,64	164,00
212	UND	Clonazepam 2 mg compr. (46-01-0022)	Geolab	0,054	1.736,64
343	AMP	Dipropionato de Betametasona 5mg + fosfato dissódico de betametasona 2 mg inj. (04-06-2029)	Neo Química/ F	5,20	26.676,00
359	FR	Dropropizina xarope adulto - 100 ml. (04-06-0014)	Elofar	3,68	264,96
465	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp. (04-06-1876)	IMEC/ALUMINE	2,11	316,50
479	FR	Iodeto de potássio 100 ml xpe. (04-06-2071)	SOBRAL	3,16	189,60
482	UND	isoflavona 30 mg - compr. (04-06-2655) + 1920	ISOVIT/VITAME	0,64	2.688,00
512	AMP	Lidocaína 1% s/vaso constritor 20 ml (04-06-2658)	HYPOFARMA	1,76	176,00
548	UND	Mesalazina 800mg - compr (04-06-3124)	NEOQUÍMICA/E	0,91	546,00
585	UND	Nifedipina 10 mg compr. (04-06-2109)	NIOXIL/GEOLA	0,03	54,00
629	UND	Paracetamol 500 mg + fosfato de codeína 30 mg - compr. (46-01-0123)	Geolab	0,297	2.337,98
683	FR	Protetor solar bloqueador FPS 50 (loção), fórmula não gordurosa, rápida absorção, espalha fácil, não deixa resíduos na pele, resistente a água, filtra 90% dos raios UVA, fator azul, 200 ml (04-06-2238)	Cosmoderma	15,62	374,88
690	UND	Psyllium plantago pó - sachê a partir de 5 g (04-06-4179)	Arte Nativa	1,20	3.492,00

Pato Branco, 8 de Abril de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski
 Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas
 Res. 02/2019 CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

023975

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 940/2019

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: 108
 Data da Adjudicação: 08/04/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
 Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1184)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
698	✓ 100,000	FR	Rifamicina sódica 20 ml. aerosol. (04-06-2147)	NATULAB	2,69	269,00
707	✓ 420,000	UND	Saccharomyces boulardii - 100 mg - cáps. (04-06-3032)	Neo Química/Br	1,02	428,40
723	20,000	AMP	Solução de Sulfato de Magnésio 5 mg/ml- injetável- 10 ml (04-06-4314) <i>CX com 200</i>	Isopharma	6,36	127,20
733	200,000	UND	Sulfadiazina-500 mg compr. (04-06-2156) <i>CX com 500</i>	Sobral	0,22	44,00
736	✓ 100,000	FR	Sulfametoxazol+trimetropina 40 + 8mg 50ml. susp. (04-06-2291)	Sobral	1,20	120,00
807	✓ 300,000	FR	Vitamina C - 20 ml - gotas (04-06-2174)	Natulab	1,78	534,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	42.059,16
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	42.059,16

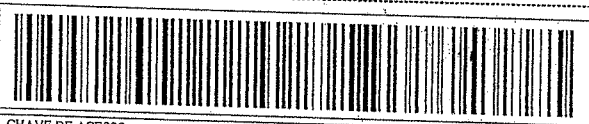
Pato Branco, 8 de Abril de 2019

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR NF-e NÚMERO 235578 SÉRIE 1

ALTERMED MEDICO HOSPITALAR LTDA Estrada Boa Esperanca, 2377 Fundo Canoas RIO DO SUL - SC C.N.P.J. 00.802.002/0001-02 FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA Nº 235578 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 4219 0400 8020 0200 0102 5500 1000 2355 7811 6412 7810

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990599238 CNPJ 00.802.002/0001-02 NÚMERO PROTOCOLO 342190051186999 10/04/2019 09:16:15

NOME / RAZÃO SOCIAL Consorcio Intern Saude Pato Branco-CONIMS ENDEREÇO Rua Afonso Pena, 1902 BAIRRO / DISTRITO Anchieta CEP 85501-530 MUNICIPIO PATO BRANCO FONE / FAX (46)3313-3559 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 001 DATA EMISSÃO 10/04/2019 DATA DE ENT / SAÍ 10/04/2019 HORA DE SAÍDA 09:10:00

Table with columns: BASE DE CÁLCULO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST., VALOR DO ICMS SUBST., VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR TOTAL DA NOTA. Total value: R\$ 6.416,54

RAZÃO SOCIAL Expresso Princesa dos Campos SA FRETE POR CONTA 0 - Por conta do Remetente (CIF) CÓDIGO ANTT PLACA UF CNPJ / CPF 80.227.796/0001-59 ENDEREÇO Avenida Anita Garibaldi, 861 MUNICIPIO PONTA GROSSA UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 2010436039

Table with columns: QUANTIDADE, ESPECIE, MARCA, NUMERO PEDIDO, PESO BRUTO, PESO LIQUIDO. Total weight: 65,000

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 19313 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

Main table with columns: CÓD. PROD, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS, NCM / SH, CST, CFOP, UNID, QUANTIDADE, V. UNITÁRIO, V. TOTAL, BC. ICMS, V. ICMS, V. IPI, ALIQ. ICMS, ALIQ. IPI. Lists various pharmaceutical products like Cetoconazol, Hidroxido De Alumínio, etc.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS ADICIONAIS CST000=Icms Nomal; CST020=Icms Convenio 52-91; CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02; CST060=Icms ST Convenio 146-09. Depositar: (B-BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C: 8020-9) // Itens: M126M2156 Isentos de ICMS Conforme Anexo 2, Art 1, Inc. XI do Decreto 2870.01 - RICMS-SC Valor Bruto: 620,45 Perc. Desc. ICMS: 12 Valor Liquido: 546,00 Pregao Eletronico (Registro Precos): 033/2018 (23938) - Contrato Interno n. 15516 - AF - Autorizacao de Fonecimento 940/2019 - EMPENHO 1184 - LOCAL DE ENTREGA: RUA AFONSO PENA: 1902 Base de calculo reduzida conf. Ricms-SC/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 264739 - CARO CLIENTE - CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos: 112401-Especial: 1112432- Correlatos: 8044831-Cosmeiticos: 2065567-Saneantes: 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 845,49 (13,45%) - Estadual: 93,72 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermednfe.epc@princesadosc campos.com.br

RESERVADO AO FISCO Recebido provisoriamente Conforme Art. 73 da Lei 8.666/93 CONIMS 1604

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

023977

NÚMERO 235498

SÉRIE 1



ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Estrada Boa Esperanca, 2327
Fundo Capoas
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 235498
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4219 0400 8020 0200 0102 5500 1000 2354 9815 7807 7482

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib

NÚMERO PROTOCOLO

342190050921770 09/04/2019 17:18:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990599238

CNPJ

00.802.002/0001-02

NOME / RAZÃO SOCIAL

Consortio Intern Saude Pato Branco-CONIMS

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO

09/04/2019

ENDEREÇO

Rua Afonso Pena, 1902

BAIRRO / DISTRITO

Anchieta

CEP

85501-530

DATA DE ENT / SAI

09/04/2019

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE / FAX

(46)3313-3559

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:15:00

001 09/05/2019 1.736,64

FATURA/DUPLICATA

BASE DE CÁLCULO ICMS

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS

R\$ 0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 1.736,64

V. DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACES.

R\$ 0,00

VALOR DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 1.736,64

RAZÃO SOCIAL

Expresso Princesa dos Campos SA

TRANSPORTADOR/VOLUME

FRETE POR CONTA

0- Por conta do Remetente (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

80.227.796/0001-59

ENDEREÇO

Avenida Anita Garibaldi, 861

MUNICÍPIO

PONTA GROSSA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2010436039

QUANTIDADE

6

ESPECIE

Volume(s)

MARCA

NÚMERO PEDIDO

264738

PESO BRUTO

12,000

PESO LÍQUIDO

12,000

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

19313

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

CÁLCULO DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

COD. PROD

P102P1023

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Clonazepam 2,0 Mg (B1)

L:1805783 V:05/20

NCM / SH

30049074

CST

020

CFOP

6108

UNID

CPR

QUANTIDADE

32.160

V. UNITÁRIO

0,05400

V. TOTAL

1.736,64

BC. ICMS

0,00

V. ICMS

0,00

V. IPI

0,00

ALIQ. ICMS

0,00

ALIQ. IPI

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST000=Icms Normal ; CST020=Icms Convenio 52-91 ; CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 ; CST060=Icms ST.Convenio 146-09.
Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C: 8020-9) Pregao Eletronico (Registro Precos): 033/2018 (23938) - Contrato Interno n. 15516 - AF - Autorizacao de Fornecimento 940/2019 - EMPENHO 1184 - LOCAL DE ENTREGA: RUA AFONSO PENA, 1902 Base de calculo reduzida conf. Rioms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 264738 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831- Cosméticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em R\$, Federal: 233,58 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermednfe.epc@princesadosc campos.com.br

RESERVADO AO FISCO

Recebido provisoriamente
Conforme Art. 73
da Lei 8.666/93
CONIMS
16/04

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

023978

NF-e

NÚMERO 236176

SÉRIE 1



ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
Nº 236176
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4219 0400 8020 0200 0102 5500 1000 2361 7616 1065 3650

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib

NÚMERO PROTOCOLO

342190053008223 12/04/2019 16:21:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990599238

CNPJ

00.802.002/0001-02

NOME / RAZÃO SOCIAL

Consortio Interim Saude Pato Branco-CONIMS

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO
12/04/2019

ENDEREÇO

Rua Afonso Pena, 1902

BAIRRO / DISTRITO

Anchieta

CEP
85501-530

DATA DE ENT / SAÍ

12/04/2019

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE / FAX

(46)3313-3559

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:19:00

001 12/05/2019 2.600,00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

BASE DE CÁLCULO ICMS

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS

R\$ 0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 2.600,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESS.

R\$ 0,00

VALOR DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 2.600,00

RAZÃO SOCIAL

Reunidas Transportadora Rodoviaria de Cargas S/A

TRANSPORTADOR / VOLUME

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

Rua Princesa Isabel, 549

MUNICÍPIO

RIO DO SUL

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

250568837

QUANTIDADE

10

ESPECIE

Volume(s)

MARCA

NÚMERO PEDIDO

265043

PESO BRUTO

10,000

PESO LÍQUIDO

10,000

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

19313

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

CÁLCULO DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M141M1235	Betametasona Solucao Injetavel L:1907866 V:02/21	30043999	020	6108	AMP	500	5,20000	2.600,00	0,00	0,00		0,00

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

18/04/19

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

CST000=Icms Normal ; CST020=Icms Convenio 52-91 ; CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 ; CST060=Icms ST Convenio 146-09.
Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) - Pregao-Eletronico (Registro Precos): 031/2018 (23938) - Contrato Interno n. 15516 - AF - Autorizacao de Fornecimento 940/2019 - EMPENHO 1184 - LEGAL DE ENTREGA RUA AFONSO PENA 1902 - Pendencia do Pedido 264739 - Pendencia do Pedido 264740 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 265043 - CARO CLIENTE: CONFIRMAR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em R\$, Federal: 349,70 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedluiz.diniz@reunidas.com.br

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
		NÚMERO 236021
		SÉRIE 1

 <p>ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES</p> <p>ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA</p> <p>Estrada Boa Esperança, 2320. Fundo Canoas RIO DO SUL - SC C.N.P.J. 00.802.002/0001-02 FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 236021</p> <p>SÉRIE 1</p> <p>FOLHA 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>4219 0400 8020 0200 0102 5500 1000 2360 2117 3877 6321</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p>Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
253148995	0990599238	00.802.002/0001-02

NOME / RAZÃO SOCIAL		DESTINATÁRIO / REMETENTE	
Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ENDEREÇO		00.136.858/0001-88	12/04/2019
Rua Afonso Pena, 1902	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAÍ
	Anchieta	85501-530	12/04/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA DE SAÍDA
PATO BRANCO	(46)3313-3559	PR	10:19:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL			

001	12/05/2019	2.337,98
-----	------------	----------

BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 2.337,98	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACES.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 2.337,98	

RAZÃO SOCIAL		TRANSPORTADOR / VOLUME	
Reunidas Transportadora Rodoviária de Cargas S/A		FRETE POR CONTA	
ENDEREÇO		0- Por conta do Remetente (CIF)	
Rua Princesa Isabel, 549		CODIGO ANTT	PLACA
MUNICÍPIO		UF	CNPJ / CPF
RIO DO SUL		SC	83.083.428/0024-69
INSCRIÇÃO ESTADUAL			
250568837			

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7	Volume(s)		264929	14,000	14,000

INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
19313							

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI
P100P1000	Codeína 30,0Mg + Paracetamol 500Mg (A2) L:1901056 V:03/21	30044940	040	6108	CPR	7.872	0,29700	2.337,98	0,00	0,00	0,00

*Recebido provisoriamente
Conforme Art. 73
da Lei 8.666/93
CONIMS
18/04/19*

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	DADOS ADICIONAIS
<p>CST000=Icms Normal ; CST020=Icms Convenio 52-91 ; CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 ; CST060=Icms ST Convenio 146-09. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao. 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C: 8020-9) // Itens P100P1000 Isentos de ICMS Conforme Anexo 2, Art 1, Inc. XI do Decreto 2870.01 - RICMS.SC Valor Bruto: 2.656,80 Perc. Desc. ICMS: 12 Valor Liquido: 2.337,98 Pregao Eletronico (Registro Pregos): 013/2018 (23938) - Contrato Interno n. 15516 - AF - Autorizacao de Fornecimento 940/2019 - EMPENHO 1184 LOCAL DE ENTREGA: RUA AFONSO PENA, 1902 - Pendencia do Pedido 264738 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 264929 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em R\$. Federal: 314,46 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedluiz.diniz@reunidas.com.br</p>	RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

023980

NF-e
NÚMERO 236603
SÉRIE 1**ALTERMED**
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES**ALTERMED MATERIAL
MEDICO HOSPITALAR LTDA**Estrada Boa Esperanca,2320.
Fundo Canoas

RIO DO SUL - SC

C.N.P.J. 00.802.002/0001-02

FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE.
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 236603
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4219 0400 8020 0200 0102 5500 1000 2366 0310 1507 2079

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib

NÚMERO PROTOCOLO

342190054969596 17/04/2019 08:38:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990599238

CNPJ

00.802.002/0001-02

NOME / RAZÃO SOCIAL

Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88DATA EMISSÃO
17/04/2019

ENDEREÇO

Rua Afonso Pena, 1902

BAIRRO / DISTRITO

Anchieta

CEP
85501-530DATA DE ENT / SAI
17/04/2019

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE / FAX

(46)3313-3559

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
08:35:00

001 17/05/2019 1.228,80

FATURA/DUPLICATA

BASE DE CÁLCULO ICMS

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS

R\$ 0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 1.228,80

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACES.

R\$ 0,00

VALOR DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 1.228,80

RAZÃO SOCIAL

Expresso Princesa dos Campos SA

TRANSPORTADOR/VOLUME

FRETE POR CONTA

0- Por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF
80.227.796/0001-59

ENDEREÇO

Avenida Anita Garibaldi, 861

MUNICÍPIO

PONTA GROSSA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2010436039

QUANTIDADE

1

ESPECIE

Volume(s)

MARCA

NÚMERO PEDIDO

265287

PESO BRUTO

4,000

PESO LÍQUIDO

4,000

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

19313

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

CÁLCULO DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS							
						QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M159M2151	Extrato de Isoflavona Comprimidos L:183815 V:11/21	30039099	020	6108	CPR	1,020	0,64000	652,80	0,00	0,00		0,00	
M159M2151	Extrato de Isoflavona Comprimidos L:193962 V:02/22	30039099	020	6108	CPR	780	0,64000	499,20	0,00	0,00		0,00	
M159M2151	Extrato de Isoflavona Comprimidos L:194021 V:02/22	30039099	020	6108	CPR	120	0,64000	76,80	0,00	0,00		0,00	

Recebido provisoriamente
Conforme Art. 73
da Lei 8.666/93
CONIMS
23/04/19
J

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS ADICIONAIS

CST000=Icms Nomnal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09.
Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) Pregao Eletronico (Registro Precos): 033/2018 (23938) - Contrato Interno n. 15516 - AF - Autorizacao de Fornecimento 940/2019 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 265287 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:112401-Especial:112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 165,27 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT
Altermednfe.epc@princesadosc campos.com.br

RESERVADO AO FISCO

DOCUMENTO ELETRÔNICO OPERADO POR SDE (www.senlor.com.br)

Re: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 094/2019 CONIMS

De: juridico@altermed.com.br

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia: marcosdaniel@altermed.com.br

Cópia oculta:

Assunto: Re: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 094/2019 CONIMS

Enviada em: 03/05/2019 | 17:07

Recebida em: 03/05/2019 | 17:08

NOT 094-2019.pdf 114.79 KB

Prezados,

Sirvo neste presente para registrar que em contato com a Srta. Malu de vossa administração via contato telefônico o prazo de manifestação ficou prorrogado até terça-feira, ou seja, a data de 07/05/2019, visto que no intermim do recebimento da notificação houve feriado nacional que dificultou os contatos com o laboratório UNIÃO QUÍMICA sobre o não faturamento do pedido impetrado por essa contratada ao mesmo.

Deste modo, saliento que estamos exaustivamente buscando medidas paliativas para sanar esta pendência

Agradecemos novamente pela compreensão e reitero que estou a disposição para maiores esclarecimentos.

Cordialmente.

--

JORDI SARDANHA CUSTODIO

JURÍDICO

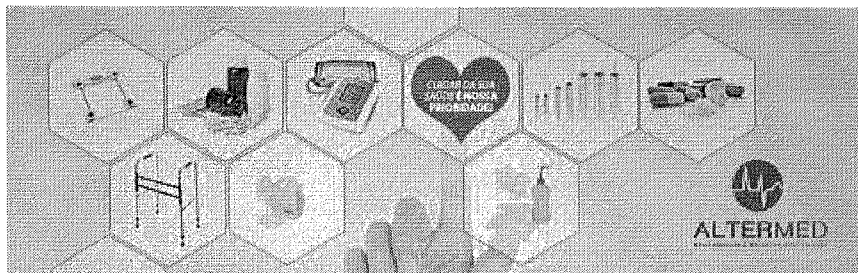
ASSESSORIA JURÍDICA

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

Phone: +55 47 3520-9000 Fax: +55 47 3520-9004

E-mail: juridico@altermed.com.br



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

Em 30/04/2019 16:57, LICITACAO | CONIMS escreveu:

Boa Tarde!

Segue em anexo a Notificação nº 094/2019, 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

Altermed Material Medico Hospitalar Ltda

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
NÚMERO 238336
SÉRIE 1

023982




ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº 238336
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4219 0400 8020 0200 0102 5500 1000 2383 3618 6711 3351

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253148995 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 0990599238 CNPJ: 00.802.002/0001-02

NÚMERO PROTOCOLO: 342190061755018 30/04/2019 17:33:17

NOME / RAZÃO SOCIAL: Consorcio Interm Saude Pato Branco-CONIMS

DESTINATÁRIO/REMETENTE: CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88 DATA EMISSÃO: 30/04/2019

ENDEREÇO: Rua Afonso Pena, 1902 BAIRRO / DISTRITO: Anchieta CEP: 85501-530 DATA DE ENT / SAÍ: 30/04/2019

MUNICÍPIO: PATO BRANCO FONE / FAX: (46)3313-3559 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: 2010436039 HORA DE SAÍDA: 17:27:00

001 30/05/2019 3.492,00

BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.492,00	R\$ 3.492,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACES.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.492,00

RAZÃO SOCIAL: Expresso Princesa dos Campos SA

TRANSPORTADOR/VOLUME: FRETE POR CONTA: 0- Por conta do Remetente (CIF) CÓDIGO ANTT: PLACA: UF: PR CNPJ / CPF: 80.227.796/0001-59

ENDEREÇO: Avenida Anita Garibaldi, 861 MUNICÍPIO: PONTA GROSSA UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: 2010436039

QUANTIDADE: 5 ESPÉCIE: Volume(s) MARCA: NÚMERO PEDIDO: 265941 PESO BRUTO: 13,000 PESO LÍQUIDO: 13,000

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 19313 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M161M2226	Plantago Ovata (Psyllium) Envelope L:01919 V:04/21	30049099	020	6108	ENV	2.910	1,20000	3.492,00	0,00	0,00		0,00	

06/05/19

Consorcio Intermunicipal da Saúde

Rua Afonso Pena, 1902
85501-530 - Pato Branco, PR

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST000=Icms Normal : CST020=Icms Convenio 52-91 : CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST060=Icms ST Convenio 146-09.

Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) Pregao Eletronico (Registro Precos): 033/2018 (23938) - Contrato Interno n. 15516 - AF - Autorizacao de Fornecedor 940/2019 - Pendencia do Pedido 265287 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 265941 - CARO

CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO

TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 469,67 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT

Altermednfe.epc@princesadoscampos.com.br

RESERVADO AO FISCO.

Re: **URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 094/2019 CONIMS**

De: Jurídico - Altermed

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia: marcosdaniel@altermed.com.br

Cópia oculta:

Assunto: Re: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 094/2019 CONIMS

Enviada em: 07/05/2019 | 08:08

Recebida em: 07/05/2019 | 08:09

Procuração.pdf 1.82 MB

Reposta a N... .pdf 618.37 KB

Prezados,

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ nº 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, nº 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul/SC, por seu procurador devidamente constituído, vem perante Vossa Senhoria, apresentar **Resposta a Notificação**, ora anexo.

Favor acusar recebimento!

Cordialmente.

--

JORDI SARDANHA CUSTODIO

JURÍDICO

ASSESSORIA JURÍDICA

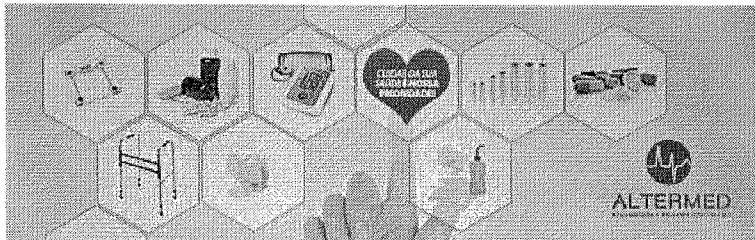
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

Phone: +55 47 3520-9000

Fax: +55 47 3520-9004

E-mail: juridico@altermed.com.br



"Antes de imprimir, pense em seu compromisso e responsabilidade com o Meio Ambiente"

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

Em 03/05/2019 17:07, juridico@altermed.com.br escreveu:

Prezados,

Sirvo neste presente para registrar que em contato com a Srta. Malu de vossa administração via contato telefônico o prazo de manifestação ficou prorrogado até terça-feira, ou seja, a data de 07/05/2019, visto que no ínterim do recebimento da notificação houve feriado nacional que dificultou os contatos com o laboratório UNIÃO QUÍMICA sobre o não faturamento do pedido impetrado por essa contratada ao mesmo.

Deste modo, saliento que estamos exaustivamente buscando medidas paliativas para sanar esta pendência

Agradecemos novamente pela compreensão e reitero que estou a disposição para maiores esclarecimentos.

Cordialmente.

--

JORDI SARDANHA CUSTODIO

JURÍDICO

ASSESSORIA JURÍDICA

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

Phone: +55 47 3520-9000 Fax: +55 47 3520-9004

E-mail: juridico@altermed.com.br



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

023984

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS

Rua Afonso Pena N° 1902, Anchieta

Pato Branco – PR CEP: 85.501-530

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR

LTDA, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ n° 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, n° 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul/SC, por seu administrador e procurador devidamente constituído, vem perante Vossa Senhoria, apresentar **RESPOSTA À NOTIFICAÇÃO 094/2019** conforme abaixo:

A Contratada, fundada a mais 20 (vinte) anos, e atua na distribuição de medicamentos genéricos e similares, instrumentos cirúrgicos, equipamentos cirúrgicos e de UTI, materiais de consumo médicos e odontológicos, móveis hospitalares, produtos químicos e desinfetantes, soros, equipamentos de lavanderia, fios de sutura e linha completa de materiais de consumo para hospitais, prefeituras, clínicas e consultórios especializados, possuindo centenas de clientes na área pública com atuação no Sul do Brasil.

Primeiramente, ressaltamos que esta se trata de uma justificativa, reitera-se que não é defesa prévia, caso os argumentos não sejam aceitos, requer-se que seja aberto o prazo de defesa prévia nos termos do artigo 87 da Lei de Licitações.

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5
Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



I. DOS FATOS

A empresa acima qualificada participou do processo licitatório, sagrando-se vencedora de alguns itens. Ocorre que, em virtude de suposto atraso na entrega dos produtos da AF 940/2019, aos itens 343 Betametasona injetável e 690 Plantago Ovata (Psyllium) a empresa foi notificada para regularizar a situação, sob pena das sanções cabíveis.

Ao item 343, tal situação está sendo regularizada e a totalidade dos produtos faltantes será despachada para o Órgão competente, visto que o fabricante nos repassou informação que estará nos faturando até a próxima semana, ou seja, até 17/05/2019, devemos ter a compreensão do prazo de deslocamento até a sede desta contratada em torno de 10 a 15 dias e, após os procedimentos internos, conforme prevê o Manual Boas Práticas de Armazenagem e Distribuição da ANVISA¹, será despachado imediatamente e chegarão ao destino estipulado o mais breve possível.

Por todo o exposto, se faz necessária a prorrogação do prazo de em até 20 (vinte) dias para cumprir com a sua obrigação contratual, prazo este necessário e suficiente para o recebimento e consequente envio do produto, tendo em vista a impossibilidade de conseguir imediatamente.

Tal previsão é autorizada pela própria Lei 8.666/93:

Art. 57. A duração dos contratos regidos por esta Lei ficará adstrita à vigência dos respectivos créditos orçamentários, exceto quanto aos relativos:

§ 1o Os prazos de início de etapas de execução, de conclusão e de entrega admitem prorrogação, mantidas as demais cláusulas do contrato e assegurada a manutenção de seu equilíbrio econômico-financeiro, desde que ocorra algum dos seguintes motivos, devidamente autuados em processo:

V - impedimento de execução do contrato por fato ou ato de terceiro reconhecido pela Administração em documento contemporâneo à sua ocorrência

¹ Boas Práticas de Armazenagem e Distribuição correspondem ao conjunto de medidas que visam assegurar a qualidade e a segurança dos produtos, com o intuito de preservar sua integridade física e química. A empresa Altermed tem a responsabilidade de garantir e zelar pela manutenção da qualidade e segurança dos produtos com os quais trabalha, considerando que, todo o segmento envolvido na armazenagem, distribuição e transporte é responsável solidário pela identidade, eficácia, qualidade e segurança dos produtos desde seu recebimento até sua distribuição (lapso temporal necessários de 03 dias uteis).

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5
Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

023986



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

Ao item 690, tal situação já foi regularizada e a totalidade dos produtos faltantes já foi despachada para o Órgão competente, conforme Nota Fiscal n° 238.336.

RECEBEREMOS OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: Altermed Material Medica Hospitalar Ltda.		NF-e											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NÚMERO	238336										
		SÉRIE	1										
 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA Estrada Boa Esperança, 2320, Fundo Canoas RIO DO SUL - SC C.N.P.J. 00.802.002/0001-02 FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554		DANFE DOCUMENTO ADRESSADO NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA B - ENTRADA I - SAÍDA Nº 238336 SÉRIE I FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4219 0400 8020 0200 0102 5500 1000 2383 3618 6711 3351 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal/autenticacao/consulta-nota-fiscal.asp										
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Não Contrib		NÚMERO PROTOCOLO 342190061755018 30/04/2019 17:33:17											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0990599238	CNPJ 00.802.002/0001-02											
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL Consortio Intern Saude Pato Branco-CONIMS		CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	DATA EMISSÃO 30/04/2019										
ENDEREÇO Rua Afonso Pena, 1902		BAIRRO / DISTRITO Anchieta	CEP 85501-530										
Cidade PATO BRANCO		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 17.27.00										
FATURA / DUPLICATA													
001	30/05/2019	3.492,00											
CÁLCULO DO IMPORTE													
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO IPI	VALOR DO IPI										
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00										
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACRÉD.										
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00										
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA											
R\$ 3.492,00		R\$ 3.492,00											
TRANSPORTADOR / EXERCENTE													
RAZÃO SOCIAL Expresso Princesa dos Campos SA		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 2010436039										
ENDEREÇO Avenida Anita Garibaldi, 861		Cidade PONTA GROSSA											
QUANTIDADE	ESPELHO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL										
5	Velamers®	265941	13.000										
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 19313	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN											
TABELA DE ALÍQUOTAS / SERVIÇOS													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SB	CSF	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	V. TOTAL	IC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M161M2226	Plantago Ovata (Psyllium) Envelopc	30649099	020	6108	ENV	2,910	1,20000	3.492,00	0,00	0,00		0,00	0,00
	L:01919 V:04/21												

Assim, não deve ser instaurado nenhum processo administrativo em desfavor da empresa, caso haja processo administrativo em andamento, este deve ser arquivado sem aplicação de quaisquer penalidades.

Imperioso ressaltar que a presente manifestação não tem caráter de Defesa Prévia e, caso seja instaurado processo administrativo, o que não se espera, a empresa deve ser notificada especificamente para a apresentação da competente peça de defesa.

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5
Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Página 3 de 4



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

023987

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas - CEP: 89.163-554

RIO DO SUL - SC

Nestes termos, Pede deferimento
Rio do Sul (SC), 07 de maio de 2019

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Jordi Sardanha Custódio
Ass. Jurídica / Procurador

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5
Fax: +55 (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Pato Branco/PR, 07 de Maio de 2019.

Ofício nº 351/Lic.

À
ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.
A/C Setor Licitações
Pregão Eletrônico nº 033/2018
Autorização de Fornecimento nº 940/2019 – Prorrogação de Prazo de Entrega

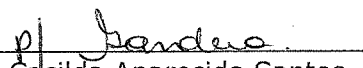
Prezados Senhores,

Em resposta a defesa da Notificação nº 094/2019, referente as solicitações de Prorrogação de prazo de entrega, informamos conforme segue:

ITEM 343 (Dipropionato de Betametasona 5 mg + Fosfato Dissódico de Betametasona 2 mg inj.) a empresa informou estar com dificuldades para faturamento do item em questão, com o fabricante, solicitando prorrogação do prazo de entrega em 20 (vinte) dias, informamos o **INDEFERIMENTO**, devido ao longo prazo e a urgência para o envio aos municípios consorciados será **DEFERIDA** a data de **22/05/2019** como prazo **máximo e improrrogável** para entrega.

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 RESPOSTA AO PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: juridico@altermed.com.br ,marcosdaniel@altermed.com.br ,licitacoes1@altermed.com.br ,sac@altermed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE RESPOSTA AO PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO - CONIMS

Enviada em: 07/05/2019 | 14:35

Recebida em: 07/05/2019 | 14:35

oficio 351pdf 79,24 KB

Boa Tarde!

Segue em anexo ofício nº 351/Lic, com resposta ao pedido de prorrogação de entrega do item 343, AF 940/2019. 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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR **023990** NF-e NÚMERO 240435 SÉRIE 1



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES


ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 240435
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4219 0500 8020 0200 0102 5500 1000 2404 3511 7837 7858

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253148995 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 0990599238 CNPJ: 00.802.002/0001-02

NÚMERO PROTOCOLO: 342190071550138 20/05/2019 14:20:13

NOME / RAZÃO SOCIAL: Consorcio Interim Saude Pato Branco-CONIMS CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88 DATA EMISSÃO: 20/05/2019

ENDEREÇO: Rua Afonso Pena, 1902 BAIRRO / DISTRITO: Anchieta CEP: 85501-530 DATA DE ENT / SAÍ: 20/05/2019

MUNICÍPIO: PATO BRANCO FONE / FAX: (46)3313-3559 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253148995 HORA DE SAÍDA: 14:18:00

BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VA	PRETE	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.050,00	R\$ 24.050,00
VALOR DO SEGURO		R\$ 0,00		DESCONTO		R\$ 0,00		VALOR DO IPI		R\$ 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA		R\$ 24.050,00									

RAZÃO SOCIAL: Altermed Material Medico Hospitalar Ltda FRETE POR CONTA: 0- Por conta do Remetente (CIF) CÓDIGO ANTT: PLACA: UF: SC CNPJ / CPF: 00.802.002/0001-02

ENDEREÇO: Estrada Boa Esperança, 2320 MUNICÍPIO: RIO DO SUL INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253148995

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	Volume(s)		267467	22,000	22,000

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 19313 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M141M1235	Betametasona Solucao Injetavel L: 19010480 V: 01/21	30043999	020	6108	AMP	4.625	5,20000	24.050,00	0,00	0,00		0,00	

54 amp
83

21/05/19
Consorcio Interim Saude
Rua Afonso Pena, 1902
85501-530 Pato Branco - PR

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CST000=Icims Normal ; CST020=Icims Convenio 52-91 ; CST040=Icims Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 ; CST060=Icims ST Convenio 146-09. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:0423 C/C: 5915-8 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) Pregao Eletronico (Registro Precos): 033/2018 (23938) - Contrato Interno n. 15516 - AF - Autorizacao de Fornecedor 940/2019 - Pendencia do Pedido 265287 - Pendencia do Pedido 265941 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 267467 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos impostos / Total: 0,00 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 3.234,73 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedaltermed@altermed.com.br

RESERVADO AO FISCO



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

023991

00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

A

Consortio Interam Saude Pato Branco-CONIMS - 664

Rua Afonso Pena

Cep: 85501-530 - PATO BRANCO - PR

Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregão Eletrônico (Registro de Preços) Nr.: 033/2018

Data Entrega..... : 09/11/2018

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 26 de Março de 2019

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Registro ANVISA	Embalagem (Qtde CX)	Marca e/ou Fabricante	Nome Comercial e/ou Referência e/ou Modelo	R\$ Unitário	R\$ Total
343	38.000	AMP	Dipropionato de betametasona 5 mg fosfato dissódico de betametasona a 2 mg inj.	1558400060034	00390	Neoquímica-bair	Neoquímica (Genérico)	6,20000	197.600,00
Total por Extenso: (cento e noventa e sete mil e seiscentos reais								Total Geral (R\$):	197.600,00

Condições de Fornecimento:

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

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

Maicon Cordova Pereira
Procurador

015.886.939-70

ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA
 CNPJ: 00.802.002/0001-02
 Maicon Cordova Pereira
 Gerente Administrativo
 CPF: 015.886.939-70 - CRC/SC 02613710-4

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

/Altermed

Nr.: 23938

Pág.: 00001

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

De: Martin - Altermed

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia: contratos@altermed.com.br

Cópia oculta:

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

Enviada em: 27/03/2019 | 14:23

Recebida em: 27/03/2019 | 14:23

Neo Química... .pdf 217.01 KB

Proposta It... .pdf 668.23 KB

Bula Item_343.pdf 145.11 KB

Item_343.pdf 20.07 KB

Boa Tarde

Segue Documentos e proposta para o aceite do Item 343 no PE: 033/2018 conforme solicitado.

At...

JONATAN MARTIN VONBEMMEL

LICITAÇÕES

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

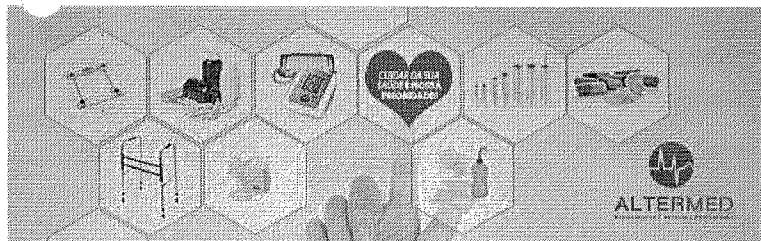
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

Phone: +55 47 3520-9000

Fax: +55 47 3520-9004

E-mail: licitacoes9@altermed.com.br



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

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

Em 26/03/2019 10:55, Contratos - Altermed escreveu:

Betametasona INJETAVEL 5+2MG/ML 1MI I.M. PE 33/2018 Item 343

Encaminhar o registro e Boas praticas

CLAUDIA GUESSER LONGEN

LICITAÇÕES

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

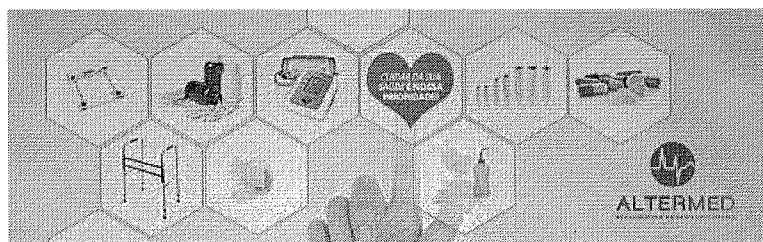
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

Phone: +55 47 3520-9000

Fax: +55 47 3520-9004

E-mail: contratos@altermed.com.br



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

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

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

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

Data: Tue, 26 Mar 2019 10:09:25 -0300

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

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

023993

-- BOM DIA

Agradecemos seu aceite, da proposta para o **ITEM 343**, com sua oferta de 5,20.
E solicitamos que nos envie a Bula do Medicamento, Registro do Produto/ ANVISA e a Quantidade da Embalagem Cotada.
Atenciosamente,

Catia.

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

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

Enviada: 2019/03/19 11:53:38

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

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

Bom dia,

Valor mínimo que podemos ofertar é R\$ 5,20.

Ficamos a disposição.

Att

CLAUDIA GUESSER LONGEN

LICITAÇÕES

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

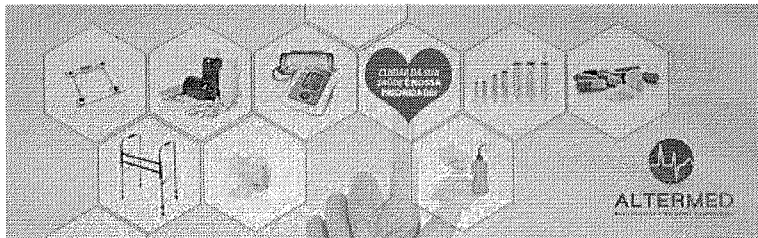
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

Phone: +55 47 3520-9000

Fax: +55 47 3520-9004

E-mail: contratos@altermed.com.br



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

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

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

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

Data: Wed, 13 Mar 2019 15:20:04 -0300

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

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

-- BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 163/2019, com proposta para o ITEM 343.
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

Embalagem Item 343 - PE 33/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: pedido@altermed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Embalagem Item 343 - PE 33/2018 - CONIMS

Enviada em: 30/05/2019 | 15:03

Recebida em: 30/05/2019 | 15:03

Proposta It... .pdf 671.85 KB

Boa Tarde, Talita!

Segue em anexo a proposta que vocês nos enviaram aceitando o item 343 do referido pregão.

A quantidade da embalagem cotada como pode observar são 90 caixas.

Estamos a disposição, caso vossa empresa queira efetuar a troca de apresentação da embalagem.

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



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

*Ofício 414 - Truco
marco
cristiano*

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

023995

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A (Ao)

Consortio Interm Saude Pato Branco-CONIMS

PATO BRANCO

- PR

Fone/Fax: (46)3313-3559

DECLARAÇÃO DE ESCLARECIMENTO

A Altermed Material Médico Hospitalar Ltda, devidamente inscrita no CNPJ sob número 00.802.002/0001-02 e Inscrição Estadual 253.148.995, vem, através deste, informar que houve(ram) o(s) seguinte(s) ajuste(s) na(s) quantidade(s) do(s) item(s) abaixo relacionado(s), ajuste(s) este(s) efetuado(s) em decorrência de arredondamento de quantidade(s) múltipla(s):

Descrição do Produto	Qtde	UM	R\$ Unitário	R\$ Total	Nr. Autorização Ordem ou Empenho
Betametasona Solucao Injetavel	5	AMP	5,20000	26,00	940/2019
Valor Total (R\$):				26,00	

Solicitamos, portanto, o estorno do presente valor, uma vez que não conseguiremos entregá-lo devido a impossibilidade de fracionamento do(s) item(s) em questão. Certos de contarmos com a vossa compreensão colocamo-nos ao vosso inteiro dispor para quaisquer esclarecimentos adicionais que se façam necessários.

Atenciosamente,

b.
Altermed Mat Med Hosp Ltda
Setor Vendas/Faturamentos
(VEN) Navana

Rio do Sul (SC),

20 de Maio de 2019

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Pato Branco/PR, 30 de maio de 2019.

Ofício nº 428/Lic.

À

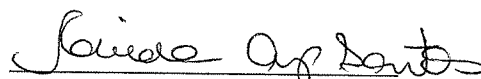
ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
A/C Setor Licitações
Pregão Eletrônico nº 33/2018 – Cancelamento de Saldo
Autorização de Fornecimento Nº 940 – Empenho 1184

Prezados Senhores,

Em resposta a solicitação de **CANCELAMENTO DE SALDO** do **ITEM 343** (Dipropionato de Betametasona 5 mg + Fosfato Dissódico de Betametasona 2mg inj.) **DEFERIMOS** o estorno das 5 (cinco) unidades faltantes da referida autorização em virtude da adequação de embalagem.

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

📧 **Embalagem Item 343 - PE 33 - CONIMS -**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: pedido@altermed.com.br ,altermed@altermed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Embalagem Item 343 - PE 33 - CONIMS -

Enviada em: 30/05/2019 | 15:48

Recebida em: 30/05/2019 | 15:48

oficio 428.pdf 66.39 KB

Boa Tarde!

Segue em anexo ofício 428, referente ao pedido de cancelamento de saldo AF 940/2019.
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

Pato Branco/PR, 06 de maio de 2019.

À
ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR - EIRELI.
At: Departamento de Licitações

Notificação nº 108/2019
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 941 (08/04/2019)**; conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 941/2019 – EMPENHO 1185				
ITEM	QUANT.	APRES.	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
53	100	AMP	Aminofilina 24mg/ml 10ml - injetável.	100

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 108/2019 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: angeomed@gmail.com ,angeomed@netconta.com.br ,angeomed_@hotmail.com ,bruna.angeomed@outlook.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 108/2019 - CONIMS

Enviada em: 06/05/2019 | 14:11

Recebida em: 06/05/2019 | 14:11

20190506130... .pdf 108.46 KB

-- BOA TARDE

Segue em anexo a Notificação nº 108/2019, 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 14:06:11

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.06.2019 13:00:56 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

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

Processo Administrativo: 99/2018
 Processo Nr.: 99/2018
 Data do Processo: 02/10/2018
 Data da Homologação: 07/01/2019
 Sequência da Adjudicação: 109
 Data da Adjudicação: 08/04/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
 Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1185)

Folha: 1/1

Fornecedor: **Angeomed Comércio de Prod. Médico Hospitalar - Eir** Código: 73 Telefone: 463523-5454
 Endereço: Rua Octaviano Teixeira dos Santos, 1132 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A
 Cidade: Francisco Beltrão - PR - CEP: 85601-030 Agência: 616-5 - BANCO DO BRASIL
 CNPJ: 02.607.956/0001-81 Inscrição Estadual: 90161608-62 Conta Corrente: 5061-X

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 (16) - Atendimento aos Municípios Consorciados

Notificado

em

06/05/19

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:

Itm	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
53	100,000	AMP	Aminofilina 24 mg/ml 10 ml inj. (04-06-1947)	Farmace	0,8399	83,99
247	420,000	UND	Cloridrato de Memantina 10 mg compr (46-01-0146)	Arrow	0,36	151,20
409	900,000	UND	Fluconazol 150 mg cáps (04-06-2047)	MEDQUÍMICA	0,3499	314,91
490	3.000,000	UND	Lamotrigina 100 mg - compr. (46-01-0066)	UNICHEN	0,2239	671,70
643	162,000	FR	Permetrina 60 ml. loção (04-06-1897)	Nativita	1,3799	223,54
773	1.500,000	UND	Topiramato 100 mg - compr. (46-01-0110)	EMS	0,2849	427,35
					Total Geral:	1.872,69
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	1.872,69

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 8 de Abril de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almoz. Manut. e Fretas

Res. 021/2018 - CONSORCIO

Samir Rodrigo Kalinoski

024001
②

RE: AF 941/2019 PROC 99/2018

De: Sirlei Fatima Follador

Para: compras@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: AF 941/2019 PROC 99/2018

Enviada em: 08/04/2019 | 11:33

Recebida em: 08/04/2019 | 11:34

BOM DIA
AMINOFILINA INJ --SEM PREVISAOMEMANTINA --VALIDADE FINAL DE OUTUBRO:
FICO NO AGUARDO
ATENCIOSAMENTE
SIRLEI

De: Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>
Enviado: segunda-feira, 8 de abril de 2019 14:30 |
Para: ANGEOMED/MED. DE AZ; angeomed_@hotmail.com
Assunto: AF 941/2019 PROC 99/2018

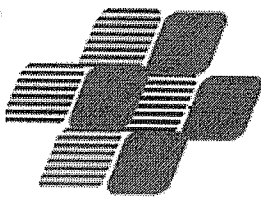
Bom dia

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

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Atenciosamente,

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

De: compras_pedidos@conims.com.br
Enviada: 2019/04/08 11:22:54
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: 04.08.2019 10:21:49 (-0400)
Queries to: compras_pedidos@conims.com.br



Angeomed Com. Prod. Medico Hosp. Eireli Epp

Rua Octaviano Teixeira Dos Santos, 1132
Centro - FRANCISCO BELTRAO/PR
Fone: (46)3055-5454 - CEP: 85.601-030

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

Nº: 00.047.920

Série: 001

Folha: 1 de 1



Chave de Acesso

4119.0402.6079.5600.0181.5500.1000.0479.2010.0047.9208

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizadora.

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS

Protocolo e Data de Autorização de Uso

Inscrição Estadual ou RG

9016160862

Inscrição Estadual do Substituto Tributário

CNPJ ou CPF

02.607.956/0001-81

141190063391838 09/04/2019 16:31:40

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social

Consortio Intermunicipal De Saúde - Conims

Endereço

R Afonso Pena, 1902

000581

CNPJ ou CPF

00.136.858/0001-88

Data de Emissão

09/04/2019

Cidade

PATO BRANCO

Bairro/Distrito

Anchieta

CEP

85.501-530

Data de Saída/Entrada

09/04/2019

Fone

(46)3313-3550

Estado

PR

Inscrição Estadual ou RG

Isento

Hora da Saída/Entrada

Duplicatas

1 30/04/2019 R\$1.788,70

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	Valor Total dos Produtos
689,65	124,14			22,54 %	1.788,70
Frete	Seguro	Descontos	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.788,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa	UF	CNPJ
Transportadora	0 - Emitente		AAA-0000	PR	09.676.256/0001-98
Endereço	Cidade	FRANCISCO BELTRAO			
		UF PR Inscrição Estadual ou RG			
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
6	VOLUME			10kg 0,000	0,08 0,000

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0007144	MEMANTINA, CLORIDRATO 10MG (GENÉRICO) Lote: 013912 Qtde: 12.900,000 Fab.: 30/10/2016 Val.: 30/10/2019 Controlado: C1	30049039	000	5102	CPR	420,00	0,3600	0,00	151,20	151,20	27,22	0,00	18	00
0009427	FLUCONAZOL 150MG (GENÉRICO) Lote: 75528S Qtde: 16.500,000 Fab.: 01/08/2018 Val.: 30/08/2020	30045090	000	5102	CAP	900,00	0,3499	0,00	314,91	314,91	56,68	0,00	18	00
0010898	LAMOTRIGINA 100MG (GENÉRICO) Lote: ZLGH18027 Qtde: 4.440,000 Fab.: 30/11/2018 Val.: 30/04/2023 Controlado: C1	30049069	040	5102	CPR	3.000,00	0,2239	0,00	671,70	0,00	0,00	0,00	00	00
0004096	PERMETRINA LOCAO - 1% - 60ML Lote: 180683 Qtde: 2.943,000 Fab.: 30/10/2018 Val.: 30/10/2020	30049021	000	5102	FR	162,00	1,3799	0,00	223,54	223,54	40,24	0,00	18	00
0006318	TOPIRAMATO 100MG (GENÉRICO) Lote: OD8862 Qtde: 0,000 Fab.: 30/08/2017 Val.: 30/08/2019 Controlado: C1	30049079	040	5102	CPR	300,00	0,2849	0,00	85,47	0,00	0,00	0,00	00	00
0006318	TOPIRAMATO 100MG (GENÉRICO) Lote: 0W7705 Qtde: 900,000 Fab.: 07/02/2019 Val.: 28/02/2021 Controlado: C1	30049079	040	5102	CPR	1.200,00	0,2849	0,00	341,88	0,00	0,00	0,00	00	00

Reclamações somente
no ato de entrega e na
presença do entregador/
transportadora. Após
o recebimento não

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

Dados Adicionais

Informações Complementares

BCO DO BRASIL: AG:0616-5 C/C: 5061-X - (ISENTO DO ICMS CONFORME ANEXO V, ITEM 73 DO RICMS/PR.)
(AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 941/2019)

Reservado ao Fisco

Recebido provisoriamente
Conforme Art. 73
da Lei 8.666/93
CONIMS
1704

RES: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 108/2019 - CONIMS

De: Angeomed
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 108/2019 - CONIMS
Enviada em: 06/05/2019 | 16:14
Recebida em: 06/05/2019 | 16:14
image001.jpg 2.91 KB RESP NOTIFpdf 125.62 KB aminofliina... .pdf 99.71 KB

Boa tarde,
Segue em anexo resposta à notificação.

POR GENTILEZA, CONFIRMAR O RECEBIMENTO.

Desde já obrigada.
Atenciosamente



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

De: LICITACAO | CONIMS [<mailto:licitacao@conims.com.br>]
Enviada em: segunda-feira, 6 de maio de 2019 14:11
Para: angeomed@gmail.com; angeomed@netconta.com.br; angeomed_@hotmail.com; bruna.angeomed@outlook.com
Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 108/2019 - CONIMS

-- BOA TARDE
Segue em anexo a **Notificação nº 108/2019**, para conhecimento e providências em 24 horas (vinte e Quatro) hora
Em caso de dúvidas estamos à disposição.

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

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2019/05/06 14:06:11
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"



024004

ANGEOMED - COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI
CNPJ: 02.607.956/0001-81 Inscr. Estadual: 90.161.608-62
Rua Otaviano Teixeira dos Santos, 1132 - Centro
CEP: 85.601-030 - Francisco Beltrão - PR

Prezados;

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS

A/C Comissão de Licitações

Setor de Compras

Farmacêutico (a)

Ref.: RESPOSTA À NOTIFICAÇÃO N° 108/2019

Pregão n° 033/2019

A ANGEOMED COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI, pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Francisco Beltrão, Estado do Paraná, inscrita no CNPJ sob nº 02.607.956/0001-81 e Inscrição Estadual de nº 90.161.608-62, representada neste ato por seu sócio proprietário infra-assinado, vem com o devido respeito à presença de V.S. a, amparada pela Lei 8.666/93 expor:



024005

ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI
CNPJ: 02.607.956/0001-81 Inscr. Estadual: 90.161.608-62
Rua Otaviano Teixeira dos Santos, 1132 - Centro
CEP: 85.601-030 – Francisco Beltrão – PR

REFERENTE A:

- AMINOFILINA 24mg/ml, 10ml- Injetável

No que diz respeito ao item acima mencionado, vem esta empresa posicionar o órgão quanto a situação no mercado. O produto encontra-se em falta no mercado, diante de dificuldades relacionadas a matéria prima.

Além do exposto, a empresa buscou junto a outros fornecedores e distribuidores, porém não obteve êxito, visto que, sendo o problema relacionado a matéria prima necessária para fabricação, a falta tornou-se geral.

Diante do exposto, a empresa solicita a prorrogação de prazo para entrega do produto até a regularização, conforme documento em anexo, ou a desistência do item e o repasse ao próximo colocado, evitando assim, maiores transtornos.

Primeiramente, importante justificar que trata-se de caso de força maior, vinculada a teoria de imprevisão, vez que ocorre um evento inesperado, um fato excepcional e imprevisível, que por sua vez, segue justificado na Lei 8666/93, que regulamenta normas para licitações, em seus artigos:

Art. 57. A duração dos contratos regidos por esta Lei ficará adstrita à vigência dos respectivos créditos orçamentários, exceto quanto aos relativos: [...]

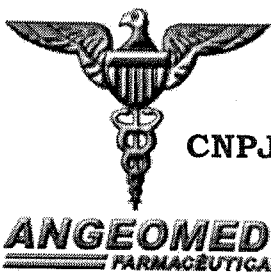
§ 1º Os prazos de início de etapas de execução, de conclusão e de entrega admitem prorrogação, mantidas as demais cláusulas do contrato e assegurada a manutenção de seu equilíbrio econômico-financeiro, desde que ocorra algum dos seguintes motivos, devidamente autuados em processo: [...]

II - superveniência de fato excepcional ou imprevisível, estranho à vontade das partes, que altere fundamentalmente as condições de execução do contrato;

[...]

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

II - por acordo das partes: [...]



ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI
CNPJ: 02.607.956/0001-81 Inscr. Estadual: 90.161.608-62
Rua Otaviano Teixeira dos Santos, 1132 - Centro
CEP: 85.601-030 – Francisco Beltrão – PR

024006

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.

[...]

Artigo 78. Constituem motivo para rescisão do contrato: [...]

XVII - a ocorrência de caso fortuito ou de força maior, regularmente comprovada, impeditiva da execução do contrato. [...]

Neste sentido, a empresa **SOLICITA A PRORROGAÇÃO DE PRAZO PARA ENTREGA DO PRODUTO, OU, SE NÃO FOR POSSÍVEL, A DESISTÊNCIA DO ITEM E O REPASSE AO PRÓXIMO COLOCADO**, evitando assim, maiores transtornos ao município.

A empresa vem pautando sua conduta pela mais lúdima e inquestionável boa-fé; trata-se de empresa idônea, cumpridora de suas obrigações, deseja diante dos argumentos expostos a compreensão desta conceituada Administração Pública e, na certeza de ser prontamente atendida, reitera votos de estima e consideração, permanecendo sempre à disposição desta Administração Pública.

Francisco Beltrão, 06 de maio de 2019.

Atenciosamente.

02.607.956/0001-81
ANGEOMED COMÉRCIO DE
PRODUTOS MÉDICO
HOSPITALAR EIRELI
Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
CEP 85601-030 Centro
Francisco Beltrão - PR

Angelo Follador Sobrinho

Angeomed

De: Sirlei Fatima Follador <angeomed@hotmail.com>
Enviado em: segunda-feira, 6 de maio de 2019 16:03
Para: angeomed
Assunto: ENC: AMINOFILINA

De: Bruna B. Spessatto <bruna.angeomed@outlook.com>
Enviado: segunda-feira, 6 de maio de 2019 15:56
Para: angeomed@hotmail.com
Assunto: ENC: AMINOFILINA

Atenciosamente,

Bruna B. Spessatto – Farmacêutica Bioquímica
Angeomed e Medicamentos de Az.
(46) 3523-5454



De: Lucas Inácio <posvendas@farmace.com.br>
Enviado: sexta-feira, 29 de março de 2019 14:42
Para: 'Bruna B. Spessatto'
Assunto: RES: AMINOFILINA

Boa tarde!

Devido a grande demanda deste item e a dificuldade em relação a matéria prima, seu pedido será atendido a partir da primeira semana de junho.

Desculpe o transtorno, estou à disposição.

Lucas Inácio
Departamento - Comercial
(88) 3532-7000 Ramal: 7062
(88) 9 9927-0405 - WhatsApp
<http://www.farmace.com.br>
Rod. Dr. Antônio Lírio Callou, S/N – KM 02
Barbalha – Ceará

De: Bruna B. Spessatto <bruna.angeomed@outlook.com>
Enviada em: sexta-feira, 29 de março de 2019 11:35

Para: Lucas Inácio <posvendas@farmace.com.br>

Assunto: AMINOFILINA

024008

Ⓜ

Bom dia,

Solicito previsão da Aminofilina Injetável.

Obrigada!

Atenciosamente,

Bruna B. Spessatto – Farmacêutica Bioquímica

Angeomed e Medicamentos de Az.

(46) 3523-5454

AMINOFILINA

De: Angeomed
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: AMINOFILINA
Enviada em: 28/05/2019 | 14:13
Recebida em: 28/05/2019 | 14:13
image001.jpg 2.91 KB

Boa tarde,

Referente a *aminofilina 24mg/ml, injetável*, vem esta empresa informar ao órgão que o item ainda não regularizou junto ao laboratório. No entanto, ao realizar novamente, algumas buscas, encontrou o produto junto a outro distribuidor, porém com validade para 11/2019. Seria possível o consórcio aceitar o produto com tal validade? Se aceito o produto seria faturado hoje ou no mais tardar amanhã, pois foi recebido hoje e já encontra-se em nosso estoque.

Aguardo retorno e desde já obrigada.

Atenciosamente



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



Este email foi verificado quanto a vírus pelo software AVG AntiVirus.
www.avg.com

RE: AMINOFILINA

De: LICITACAO | CONIMS
Para: angeomed@netconta.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: AMINOFILINA
Enviada em: 29/05/2019 | 13:16
Recebida em: 29/05/2019 | 13:16

Boa Tarde,

Informamos que o pedido de aceite de validade do item 53 (Aminofilina 24 mg/ml 10ml - injetável), validade 11/2019, conforme conversado com o município solicitante, será aceito mediante carta de comprometimento de troca e para faturamento imediato. Aguardo resposta.

Atenciosamente,

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


De: "Angeomed" <angeomed@netconta.com.br>
Enviada: 2019/05/28 14:13:09
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: AMINOFILINA

Boa tarde,

Referente a *aminofilina 24mg/ml, injetável*, vem esta empresa informar ao órgão que o item ainda não regularizou junto ao laboratório. No entanto, ao realizar novamente, algumas buscas, encontrou o produto junto a outro distribuidor, porém com validade para 11/2019. Seria possível o consórcio aceitar o produto com tal validade? Se aceito o produto seria faturado hoje ou no mais tardar amanhã, pois foi recebido hoje e já encontra-se em nosso estoque.

Aguardo retorno e desde já obrigada.

Atenciosamente



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



Este email foi verificado quanto a vírus pelo software AVG AntiVirus.
www.avg.com

RES: AMINOFILINA

De: Angeomed
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: AMINOFILINA
Enviada em: 30/05/2019 | 10:38
Recebida em: 30/05/2019 | 10:38

~WRD036.jpg 11 B

image001.jpg 2.91 KB

image002.jpg 702 B

VALIDADE 30... .pdf 118.76 KB

Bom dia,

Conforme combinado, segue em anexo carta de comprometimento de troca.

Desde já agradeço pela atenção.

Atenciosamente



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

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

Enviada em: quarta-feira, 29 de maio de 2019 13:16

Para: Angeomed

Assunto: RE: AMINOFILINA

Boa Tarde,

Informamos que o pedido de aceite de validade do item 53 (Aminofilina 24 mg/ml 10ml - injetável), validade 11/2019, conforme conversado com o município solicitante, será aceito mediante carta de comprometimento de troca e para faturamento imediato. Aguardo resposta.

Atenciosamente,

Luanna G. V. Périgo

CITAÇÃO / 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: "Angeomed" <angeomed@netconta.com.br>

Enviada: 2019/05/28 14:13:09

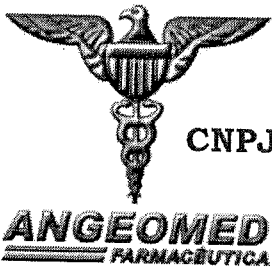
Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: AMINOFILINA

Boa tarde,

Referente a *aminofilina 24mg/ml, injetável*, vem esta empresa informar ao órgão que o item ainda não regularizou junto ao laboratório. No entanto, ao realizar novamente, algumas buscas, encontrou o produto junto a outro distribuidor, porém com validade para 11/2019. Seria possível o consórcio aceitar o produto com tal validade? Se aceito o produto seria faturado hoje ou no mais tardar amanhã, pois foi recebido hoje e já encontra-se em nosso estoque.

Aguardo retorno e desde já obrigada.



024012

ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI
CNPJ: 02.607.956/0001-81 Inscr. Estadual: 90.161.608-62
Rua Otaviano Teixeira dos Santos, 1132 - Centro
CEP: 85.601-030 – Francisco Beltrão – PR

Prezados;

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS

A/C Setor de Compras

Assessoria Jurídica

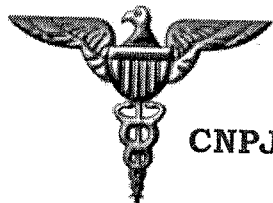
Farmacêutico (a)

CARTA DE COMPROMETIMENTO DE TROCA (Retificação)

A ANGEOMED COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI, CNPJ n.º 02.607.956/0001-81 e Inscrição Estadual: 90.161.608-62, sediada a Rua Otaviano Teixeira dos Santos, 1132, Centro, CEP 85.601-030 – Francisco Beltrão – PR, expõe que enviou:

- **AMINOFILINA 24mg/ml, Injetável**
Validade: 30/11/2019
Nota Fiscal nº 48360

Não havendo disponibilidade dos medicamentos com validade dentro das condições licitadas e após contato junto aos Laboratórios a fim de estar adquirindo os produtos



ANGEOMED
FARMACÊUTICA

024013

ANGEOMED - COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI
CNPJ: 02.607.956/0001-81 Inscr. Estadual: 90.161.608-62
Rua Otaviano Teixeira dos Santos, 1132 - Centro
CEP: 85.601-030 - Francisco Beltrão - PR

com validade maior, a empresa não obteve êxito, por dificuldades internas dos fornecedores e dessa forma, faturou o que tinha disponibilidade em estoque.

Diante da falta de normativa concreta de regularização deste itedos produtos no mercado, esta proponente solicita respeitosamente que o Órgão os aceite, sendo que se compromete em efetuar a troca dos mesmos, em caso de não consumo até a data de vencimento. A troca será realizada de acordo com a previsão de validade constante em edital.

Sem mais para o momento, reitera votos de estima e consideração, permanecendo sempre à disposição desta Administração Pública.

Francisco Beltrão, 30 de maio de 2019.

Atenciosamente.

02.607.956/0001-81
ANGEOMED COMÉRCIO DE
PRODUTOS MÉDICO
HOSPITALAR EIRELI
Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
CEP 85601-030 Centro
Francisco Beltrão - PR

Angelo Follador Sobrinho

024014



Anageomed Com. Prod. Medico Hosp. Eireli Epp

Rua Octaviano Teixeira Dos Santos, 1132
Centro - FRANCISCO BELTRAO/PR
Fone: (46)3055-5454 - CEP: 85.601-030

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

Nº.: 00.048.360

Série: 001

Folha: 1 of 1



Chave de Acesso

4119.0502.6079.5600.0181.5500.1000.0483.6010.0048.3605

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizadora.

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS

Protocolo e Data de Autorização de Uso

Inscrição Estadual ou RG

9016160852

Inscrição Estadual do Substituto Tributário

141190094605426 29/05/2019 17:01:25

CNPJ ou CPF

02.607.956/0001-81

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social

Consorcio Intermunicipal De Saúde - Conims

000581

CNPJ ou CPF

00.136.858/0001-88

Data de Emissão

29/05/2019

Endereço

R Afonso Pena, 1902

Bairro/Distrito

Anchieta

CEP

85.501-530

Data de Saída/Entrada

29/05/2019

Cidade

PATO BRANCO

Fone

(46)3313-3550

Estado

PR

Inscrição Estadual ou RG

Isento

Hora de Saída/Entrada

Quantidade

1 30/06/2019

R\$83,99

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	Valor Total dos Produtos
83,99	15,12			26,75 %	83,99
Frete	Seguro	Descontos	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,99

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa	UF	CNPJ
Transportadora	0 - Emitente		AAA-0000	PR	09.676.256/0001-98
Endereço	Cidade	UF	Inscrição Estadual ou RG		
	FRANCISCO BELTRAO	PR			
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	VOLUME			0,000	0,000

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
330076	AMINOFILINA INJETAVEL 24MG/ML 10ML (GENERICO)	30049099	000	5102	AMP	100,00	0,8399	0,00	83,99	83,99	15,12	0,00	18	00
	Lote: 4717L022 Qtde: 250,000 Fab.: 30/11/2017 Val.: 30/11/2019													

Reclamações somente
no ato da entrega e na
presença do entregador/
transportadora. Após
o recebimento não
aceitamos reclamações

Recebido provisoriamente
Conforme Art. 73
da Lei 8.666/93

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
			CONIMS 3105

Dados Adicionais

Informações Complementares

BCC DO BRASIL: AG:0616-5 C/C: 5061-X - (ISENTO DO ICMS CONFORME ANEXO V, ITEM 73 DO RICMS/PR.)
(AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 941/2019)

Reservado ao Fisco

Angeomed. pede desistência (in farma à qual. da matéria prima)

Número do Registro de Preços: 1/2019 Data do Registro: 08/01/2019 Válido até: 08/01/2020
 Objeto da Compra: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

blau cl Angeomed

Item	Especificação	Unid.	Fornecedor	Marca Ofer.	Descto. (%)	Preço Unitário	Classif.
52	Aminofilina 100 mg. compr. (04-06-1814)	UND	A.D.DAMINELLI - EIRELI - ME (1894)	Blau	0	6,0260	5
			Promefarma Representações Comerciais Ltda. (1064)	Hipolabor	0	0,0650	1
			A.G. KIENEN & CIA LTDA (117)	Hipolabor	0	0,0770	2
			POSSATTO & POSSATTO LTDA-ME (1567)	Hipolabor	0	0,0789	3
			MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (2042)	Hipolabor	0	0,0800	4
			PRESTOMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE (2009)	Hipolabor	0	0,0900	5
53	Aminofilina 24 mg/ml 10 ml inj. (04-06-1947)	AMP	Angeomed Comércio de Prod. Médico Hospitalar - Eir (73)	Farmace	0	0,8399	1
	<i>Valen max J.496</i>		<i>Não responder. Spadoduas</i>	Teuto	0	0,8400	2
	<i>ofício -</i>		Altermed Material Médico Hospitalar Ltda. (580)	Farmace	0	0,9000	3
	<i>JDS - ok!</i>		INFINITY MEDICAMENTOS EIRELI - EPP (1772)	Farmace	0	0,9800	4
			PRESTOMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE (2009)	Farmace	0	1,3500	5
54	Amitodarona 100 mg comp. (04-06-4285)	UND	DIMEVA - Distribuidora de Medicamentos Ltda. (1058)	Baldacci	0	0,4500	

024015

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Relação dos Itens Adjudicados e Saldo Pendente (Período de 01/01/2018 a 07/05/2019)

Item	Material	Descrição do Material	Un. Med.	Qtde. Cotada - Suprimida	Qtde. Executada (Fornecedor)	Qtde. Executada (Ex-Vencedores)	Qtde. Pendente	Preço Unitário	Saldo em Valor
------	----------	-----------------------	----------	--------------------------	------------------------------	---------------------------------	----------------	----------------	----------------

Processo / Ano: 99/2018 Licitação: 33/2018 - PE Data de Homologação: 07/01/2019 Registro de Preço: Sim
 Fornecedor.....: 73-ANGEOMED COMÉRCIO DE PROD. MÉDICO HOSPITALAR - EIR

53	04-06-1947	Aminofilina 24 mg/ml 10 ml inj.	AMP	4.000,000	300,000	0,000	3.700,000	0,8399	3.107,63
								Total Pendente:	3.107,63
								Total Geral:	3.107,63

AF (943)

300
 4.000

024016

15/ de maio de 2019.

Ofício nº 345 Lic.

À
SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
Att. Setor de Licitações – Responsáveis
Prezados Senhores

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

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
53	Aminofilina 24mg/ml 10ml - Injetável.	AMP	4.000	TEUTO	0,8400

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

REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 53 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: vendas10.pr@somahospitalar.com.br ,licita1.pr@somahospitalar.com.br ,vendas1.pr@somahospitalar.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 53 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 07/05/2019 | 08:50

Recebida em: 07/05/2019 | 08:50

20190507074... .pdf 104.87 KB

-- BOM DIA

Segue em anexo o Ofício nº 345/2019,
REFERENTE PROPOSTA PARA O **ITEM 53** DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Atenciosamente,

Catia Regina Girotto

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

P: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/05/07 08:46:01

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.07.2019 07:40:47 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

RES: REFERENTE ITEM 053 - CONIMS

De: vendas1.pr@somahospitalar.com.br

Para: licitacao@conims.com.br , vendas10.pr@somahospitalar.com.br , licita1.pr@somahospitalar.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: REFERENTE ITEM 053 - CONIMS

Enviada em: 15/05/2019 | 10:15

Recebida em: 15/05/2019 | 10:15

image001.png 28.88 KB

Cátia, bom dia!


Encaminhamos ao Laboratório para que avaliem a solicitação e nos autorizem, eles estão nessa semana em específico em convenção de vendas, acredito que teremos o parecer concreto na semana que vem.

Se nos responderem antes, lhe enviamos o retorno o mais breve possível.

Desde já agradeço!

*liguei em 20/05
Vai responder.*

Att.

 Jackson Bittencourt | Gerente Comercial
☎ 41 3028 2375
✉ vendas1.pr@somahospitalar.com.br
🌐 jacksonbittencourt1

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

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

Enviada em: quarta-feira, 15 de maio de 2019 08:14

Para: SOMA/PR HOSPITALAR <vendas10.pr@somahospitalar.com.br>; licita1.pr@somahospitalar.com.br; vendas1.pr@somahospitalar.com.br

Assunto: REFERENTE ITEM 053 - CONIMS

- É 1 DIA
REGUE NOVAMENTE A PROPOSTA PARA ANALISE
OLICITAMOS COM URGÊNCIAS UMA RESPOSTA

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/05/15 08:08:25

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

Pato Branco/PR, 22 de maio de 2019.

Ofício nº 410 Lic.

À

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.

Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Prezados Senhores

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

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
53	Aminofilina 24mg/ml 10ml - Injetável.	AMP	4.000	FARMACE	0,9000

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 Santos
Pregoeira

REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 053 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacoes6@altermed.com.br ,marcosdaniel@altermed.com.br ,altermed@altermed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 053 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 22/05/2019 | 08:47

Recebida em: 22/05/2019 | 08:47

20190522073... .pdf 107.00 KB

-- BOM DIA

SEGUIE EM ANEXO O OFÍCIO Nº410/2019,
REFERENTE PROPOSTA DO **ITEM 053** DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018.

Atenciosamente,

Catia

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/05/22 08:44:13

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.22.2019 07:38:54 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Re: Fwd: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 053 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: Contratos - Altermed

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: Fwd: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 053 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 22/05/2019 | 11:50

Recebida em: 22/05/2019 | 11:50

Bom dia,

Não temos interesse no fornecimento do item em questão.

atenciosamente

CLAUDIA GUESSER LONGEN

LICITAÇÕES

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

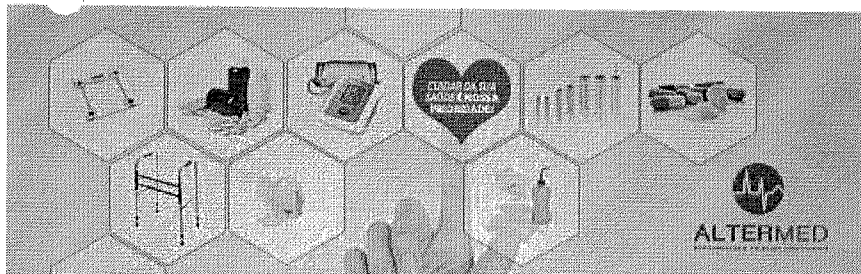
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

Phone: +55 47 3520-9000

Fax: +55 47 3520-9004

E-mail: contratos@altermed.com.br



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

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

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

Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 053 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Data: Wed, 22 May 2019 08:47:41 -0300

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

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

-- BOM DIA

SEGUIE EM ANEXO O OFÍCIO Nº410/2019,
REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 053 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018.

Atenciosamente,

Catia

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

Fwd: Re: Fwd: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 053 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: Contratos - Altermed

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Fwd: Re: Fwd: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 053 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 22/05/2019 | 15:10

Recebida em: 22/05/2019 | 15:10

Boa tarde,

Retificamos o email anterior.

Temos uma contra proposta no valor de R\$ 1,33 para o item 53 do PE 033/2018.

Ficamos a disposição

CLAUDIA GUESSER LONGEN

LICITAÇÕES

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

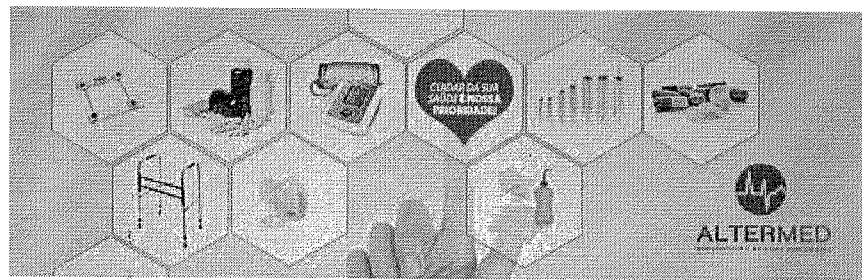
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

Phone: +55 47 3520-9000

Fax: 47 3520-9004

E-mail: contratos@altermed.com.br



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

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

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

Assunto: Re: Fwd: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 053 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Data: Wed, 22 May 2019 11:50:02 -0300

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

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

Bom dia,

Não temos interesse no fornecimento do item em questão.

atenciosamente

CLAUDIA GUESSER LONGEN

LICITAÇÕES

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

Phone: +55 47 3520-9000

Fax: +55 47 3520-9004

E-mail: contratos@altermed.com.br

024024

(2)



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

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

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

Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 053 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Data: Wed, 22 May 2019 08:47:41 -0300

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

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

- BOM DIA
LEGUE EM ANEXO O OFÍCIO Nº410/2019,
REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 053 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018.

Atenciosamente,

Catia

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/05/22 08:44:13

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.22.2019 07:38:54 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco/PR, 22 de maio de 2019.

Ofício nº 411 Lic.

À
INFINITY MEDICAMENTOS EIRELI - EPP.
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
53	Aminofilina 24mg/ml 10ml - Injetável.	AMP	4.000	FARMACE	0,9800

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 Santos
Pregoeira

REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 53 DO PROCESSO PREGÃO Nº 033/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: financeiro@infinitymed.com.br ,licitacao@infinitymed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 53 DO PROCESSO PREGÃO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 22/05/2019 | 14:21

Recebida em: 22/05/2019 | 14:21

20190522131... .pdf 104,17 KB

-- BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO O OFICIO Nº 411/2019,
REFERENTE PROPOSTA PARA O **ITEM 53** DO PROCESSO PREGÃO Nº 033/2018.

Atenciosamente,

CATIA

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/05/22 14:19:55

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.22.2019 13:14:35 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Re: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 53 DO PROCESSO PREGÃO Nº 033/2018 - CONIMS

De: financeiro@infinitymed.com.br

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 53 DO PROCESSO PREGÃO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 28/05/2019 | 11:25

Recebida em: 28/05/2019 | 11:25

20190522131... .pdf 103.46 KB

Bom dia,

Agradecemos o envio, porém não temos interesse.

Att.

Viviane Vieira

Infinity Medicamentos Eireli EPP

Fone: (47) 3446 1241

Em 22/05/2019 14:21, LICITACAO | CONIMS escreveu:

-- BOA TARDE
SEGUE EM ANEXO O OFICIO Nº 411/2019,
REFERENTE PROPOSTA PARA O **ITEM 53** DO PROCESSO PREGÃO Nº 033/2018.

Atenciosamente,

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

ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/05/22 14:19:55

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.22.2019 13:14:35 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco/PR, 31 de maio de 2019.

Ofício nº 432/Lic.

À
PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA
A/C Setor Licitações
Pregão Eletrônico nº 33/2018 – Cancelamento de Saldo
Autorização de fornecimento nº 966/2019 e nº 1244/2019

Prezados Senhores,

Em resposta ao vosso pedido de cancelamento de saldo para adequação de embalagem, referente a autorização de fornecimento nº **966/2019**, informamos o **DEFERIMENTO** conforme segue:

ITEM 96 (Besilato de Anlodipino 5mg compr.) o cancelamento de 20 comprimidos para estorno para adequação de embalagem.

Referente a autorização de fornecimento nº **1244/2019**, informamos o **DEFERIMENTO** conforme segue:

ITEM 66 (Ampicilina 500 mg cáps.) o cancelamento de 280 cápsulas para estorno e adequação de embalagem.

ITEM 96 (Besilato de Anlodipino 5mg compr.) o cancelamento de 10 comprimidos e estorno para adequação de embalagem.

ITEM 695 (Ranitidina 50 mg 2 ml) o cancelamento de 80 ampolas para estorno e adequação de embalagem.

Conforme consta em sua proposta, em anexo, a embalagem cotada para o **ITEM 96** é de caixa com 500 comprimidos, e os pedidos são feitos de acordo com o informado na proposta. Se não há como atender aos pedidos conforme embalagem proposta por vossa empresa, deve solicitar a TROCA DE APRESENTAÇÃO/EMBALAGEM do item.

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

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira


Regiane Lanzarin
Farm. Bioquímica - CONIMS
CRF/PR 14.898

OFICIO

De: PONTAMED - Satiko

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia: compras_pedidos@conims.com.br

Cópia oculta:

Assunto: OFICIO

Enviada em: 30/05/2019 | 10:32

Recebida em: 30/05/2019 | 10:30

image001.jpg 2.06 KB

image002.png 41.50 KB

CONIMS_AF 1... .pdf 414.60
KB

Bom dia .
Segue anexo oficio solicitando o cancelamento de saldo de item ou solicitação de pedido de complemento, referente às AF 1244 e AF 966, motivo ajuste de embalagem.
Fico no aguardo da decisão , para darmos andamento do processo.
Atenciosamente

Satiko Unoki

(0XX42) 2101-5153

(0XX42) 2101-5168

faturamento@pontamed.com.br

~~X~~

~~X~~

Ponta Grossa, 29 de maio de 2019

Ao

CONIMS-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Departamento de Licitações e Compras

Assunto – SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO DO SALDO DO ITEM DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 1244/19

Prezados Senhores:

Através do presente, solicitamos o cancelamento da quantidade do item, visto que este foi por ajuste de embalagem. Abaixo segue tabela com o produto a ser cancelado ou pedido com complemento de quantidade:

MEDICAMENTO	QTDD	VL UNIT.	VL TOTAL	MOTIVO
66 AMPICILINA 500MG (G) CX C/ 840	280 CAP	RS 0,2650	RS 74,20	AJUSTE DE EMBALAGEM
96 MEDICAMENTO	QTDD	VL UNIT.	VL TOTAL	MOTIVO
ANLODIPINO 5MG (G) CX C/ 30	10 CMP	RS 0,023	RS 0,23	AJUSTE DE EMBALAGEM
695 MEDICAMENTO	QTDD	VL UNIT.	VL TOTAL	MOTIVO
RANITIDINA 25MG/ML 2ML (G) CX C/ 120	80 AMP	RS 0,40	RS 32,00	AJUSTE DE EMBALAGEM

VALOR TOTAL: RS 106,43

A Pontamed Farmacêutica Ltda., demonstrando a sua boa-fé na condução dos negócios e reiterando seu compromisso em executar plenamente o contrato celebrado com este órgão, formaliza a presente comunicação para evitar quaisquer danos, bem como se precaver da aplicação de penalidades, pois está presente *justa causa* pelo não fornecimento do (s) produto (s) no cumprimento das obrigações assumidas.

Sem mais para o momento, despedimo-nos.

Atenciosamente


PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.
 Rafael Rizental Raicoski

Ponta Grossa, 29 de maio de 2019

Ao

CONIMS-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Departamento de Licitações e Compras

Assunto – SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO DO SALDO DO ITEM DA
AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 966/19

Prezados Senhores:

Através do presente, solicitamos o cancelamento da quantidade do item, visto que este foi por ajuste de embalagem. Abaixo segue tabela com o produto a ser cancelado ou pedido com complemento de quantidade:

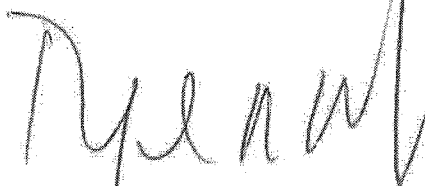
MEDICAMENTO	QTDD	VL UNIT.	VL TOTAL	MOTIVO
ANLODIPINO 5MG (G) CX C/ 30	20 CMP	RS 0,023	RS 0,46	AJUSTE DE EMBALAGEM

VALOR TOTAL: RS 0,46

A *Pontamed Farmacêutica Ltda.*, demonstrando a sua boa-fé na condução dos negócios e reiterando seu compromisso em executar plenamente o contrato celebrado com este órgão, formaliza a presente comunicação para evitar quaisquer danos, bem como se precaver da aplicação de penalidades, pois está presente *justa causa* pelo não fornecimento do (s) produto (s) no cumprimento das obrigações assumidas.

Sem mais para o momento, despedimo-nos.

Atenciosamente



PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.
Rafael Rizental Rencoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

024032

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 1244/2019

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: 173
 Data da Adjudicação: 08/05/2019

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1553)

Folha: 1/2

Fornecedor: **PONTAMED FARMACEUTICA LTDA** Código: 476 Telefone: 4221015151<
 Endereço: R FRANCO GRILO,374 - FUNDOS Banco:
 Cidade: PONTA GROSSA - PR - CEP: 84045-320 Agência:
 CNPJ: 02.816.696/0001-54 Inscrição Estadual: 901.80579-29 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: 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
66	7.000,000	UND	Ampicilina 500 mg. cáps. (04-06-1953)	Prati Donaduzzi	0,265	1.855,00
96	61.000,000	UND	Besilato de anlodipino 5 mg compr. (04-06-1821)	Geolab	0,023	1.403,00
171	650,000	AMP	Ceftriaxona 1 g. EV. c/diluyente inj. (04-06-1982)	Teuto	6,99	4.543,50
174	3.150,000	UND	Cetoconazol 200 mg compr. (04-06-1986)	Prati	0,14	441,00
193	240,000	AMP	Cimetidina 300 mg 2 ml inj. (04-06-1993)	Teuto	0,67	160,80
227	230,000	UND	Cloridrato de Ondansetrona 8mg -compr (04-06-3122)	Nausebron/Cris	1,589	365,47
338	960,000	AMP	Dipirona 500 mg/ml 2 ml injetável. (04-06-1855)	Teuto	0,406	389,76
431	17.000,000	UND	Furosemida 40 mg compr. (04-06-2052)	PRATI DONADI	0,031	527,00
636	150,000	AMP	Penicilina G. benzatina 1.200.000UI C/ diluyente inj. (04-06-2127)	Teuto	7,25	1.087,50
695	800,000	AMP	Ranitidina 50 mg 2 ml - inj. (04-06-1905)	TEUTO	0,40	320,00

Pato Branco, 8 de Maio de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

024033

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 1244/2019

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: 173
Data da Adjudicação: 08/05/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1553)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
735	50,000	FR	Sulfametoxazol + trimetoprima 200 + 40mg/5ml - 100 ml susp. (04-06-1909)	Teuto	1,55	77,50

(Valores expressos em Reais R\$)		Total Geral:	11.170,53
		Desconto:	0,00
		Total Líquido:	11.170,53

Pato Branco, 8 de Maio de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

ENC: URGENTE REFERENTE PROPOSTA DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: PONTAMED - Marcos

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: ENC: URGENTE REFERENTE PROPOSTA DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 14/03/2019 | 10:35

Recebida em: 14/03/2019 | 10:36

image001.jpg 2.62 KB

image002.jpg 2.84 KB

20190314082... .pdf 102.31 KB

ANL0DIPINOpdf 960.38 KB

BESILAPIN.pdf 254.19 KB

Bom dia

Seguem anexos os documentos solicitados.

Quantidade da embalagem cotada: 500 comprimidos

Número de registro: 1542302430043

Favor confirmar o recebimento.

Atenciosamente,

Marcos Alexandre D. Pupo

Farmacêutico

☎ (42) 2101-5190

✉ [farmaceutico@pontamed.com.br](mailto:farmacutico@pontamed.com.br)

De: PONTAMED - Hellen Zeni [<mailto:licitacao@pontamed.com.br>]

Enviada em: quinta-feira, 14 de março de 2019 10:16

Para: [farmaceutico@pontamed.com.br](mailto:farmacutico@pontamed.com.br)

Assunto: ENC: URGENTE REFERENTE PROPOSTA DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Pode encaminhar para ela por favor?

Atenciosamente Hellen Inglês Zeni

Departamento de Licitação

Tel: (42) 2101-5151 / 5159

Email: licitacao@pontamed.com.br

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

Enviada em: quinta-feira, 14 de março de 2019 09:36

Para: [farmaceutico@pontamed.com.br](mailto:farmacutico@pontamed.com.br); licitacao1@pontamed.com.br; licitacao2@pontamed.com.br; licitacao@pontamed.com.br

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

-- -- BOM DIA

Conforme Ofício enviado dia 28/02, por gentileza solicitamos uma resposta para o **Aceite do ITEM 96. Novamente em anexo o Ofício.**

Atenciosamente,

Catia.

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

Pato Branco/PR, 13 de Maio de 2019.

Ofício nº 381/Lic.

À

SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

A/C Setor Licitações

Ref. P.E. 033/2018 – Troca de marca, troca de apresentação e cancelamento de saldo
Autorização de Fornecimento nº 1248/2019

Prezados Senhores,

Em atenção ao seu pedido de troca de marca **DEFERIMOS** conforme segue:

ITEM 145 - (Carbamazepina 200mg – comprimido); da marca **U. QUIMICA** para a marca **TEUTO**; **ITEM 305** – (Dexametasona 4 mg 2,5 ml inj.) da marca **TEUTO** para a marca **FARMACE** e **ITEM 666** - (Pregabalina 75mg – cáps) da marca **RANBAXY** para a marca **MEDLEY**, será efetuado o cancelamento de saldo em virtude de adequação de embalagem para o ITEM 666 – 18 (dezoito) comprimidos, para faturamento imediato.

Para o pedido de troca de apresentação do **ITEM 195** (Cinarizina 75 mg compr.) de caixa com 30 comprimidos (conforme proposta), **DEFERIMOS** para caixa com 500 comprimidos, autoriza-se o estorno de 120 (cento e vinte) comprimidos para adequação da embalagem e faturamento imediato.

Em relação ao **ITEM 251** (cloridrato de nortriptilina 25 mg cáps.) o qual vossa empresa pede cancelamento de saldo de 10 comprimidos, para adequação de embalagem, informamos o **INDEFERIMENTO**, pois conforme vossa proposta para o Processo Eletrônico nº 033/2018, a caixa contém 500 comprimidos, sendo a quantidade pedida na autorização de fornecimento compatível com a da proposta.

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 A SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA AF 1248 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: supervisor1.pr@somahospitalar.com.br , vendas10.pr@somahospitalar.com.br , licita1.pr@somahospitalar.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE A SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA AF 1248 - CONIMS

Enviada em: 13/05/2019 | 15:27

Recebida em: 13/05/2019 | 15:27

oficio 381.pdf 104.01 KB

proposta soma.pdf 1.03 MB

Boa tarde!

Segue em anexo, ofício 381/2019, com resposta as solicitações de troca de marca, troca de apresentação e cancelamento de saldo. Cópia da Proposta de preço em anexo. 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

REFERENTE BULAS - TROCA DE MARCA - AF 1248/2019 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: vendas10.pr@somahospitalar.com.br ,supervisor1.pr@somahospitalar.com.br ,licita1.pr@somahospitalar.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE BULAS - TROCA DE MARCA - AF 1248/2019 - CONIMS

Enviada em: 13/05/2019 | 15:31

Recebida em: 13/05/2019 | 15:31

Boa tarde, solicitamos que sejam enviadas as bulas dos medicamentos que foram solicitadas as trocas de marca, conforme edital. 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

ENC: AF 1248/2019 PROC 99/2018 - SOLICITAÇÃO DE TROCAS DE MARCAS(com cancelamento de saldo) - TRO...

De: Compras - CONIMS

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: ENC: AF 1248/2019 PROC 99/2018 - SOLICITAÇÃO DE TROCAS DE MARCAS(com cancelamento de saldo) - TRO...

Enviada em: 10/05/2019 | 09:34

Recebida em: 10/05/2019 | 09:34

~WRD000.jpg 17 B ✓

20190508100... .pdf 110.44 KB ✓

09-05-2019pdf 692.06 KB

BOAS MEDLEY... .pdf 187.02 KB

BOAS PRATIC... .pdf 156.51 KB

image001.png 25.40 KB ✓

09-05-2019pdf 135.60 KB ✓

TEUTO BOASpdf 141.56 KB

REGISTRO PR... .PDF 435.58 KB

Carta Prega... .pdf 256.89 KB

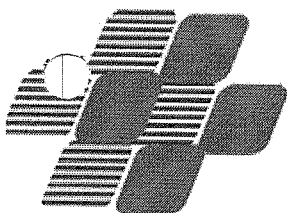
image002.png 4.69 KB ✓

09-05-2019pdf 132.95 KB

Carbamazepi... .pdf 139.91 KB

REGISTRO DE... .PDF 107.20 KB

Atenciosamente,



SAMIR RODRIGO KALINOSKI

Coordenador Setor de Compras e Almoxarifado

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: "Vendas 10" <vendas10.pr@somahospitalar.com.br>

Enviada: 2019/05/09 15:15:27

Para: compras@conims.com.br

Cc: favero.somahospitalar@gmail.com, supervisor1.pr@somahospitalar.com.br

Assunto: ENC: AF 1248/2019 PROC 99/2018 - SOLICITAÇÃO DE TROCAS DE MARCAS(com cancelamento de saldo) - TROCA APRESENTAÇÃO(com cancelamento de saldo) - CONIMS PATO BRANCO - CANCELAMENTO DE SALDO

Boa Tarde Samir,

Seguem anexas solicitações para vossa análise e parecer, conforme abaixo especificadas.

- SOLICITAÇÃO DE TROCAS DE MARCAS(com cancelamento de saldo)
- TROCA APRESENTAÇÃO(com cancelamento de saldo)
- CANCELAMENTO DE SALDO

Atenciosamente,

~~_____~~

~~_____~~

Enviada em: quarta-feira, 8 de maio de 2019 11:14

Para: SOMÁ HOSPITALAR

Assunto: AF 1248/2019 PROC 99/2018

024039



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: 2019/05/08 11:01:10

Para: compras@conims.com.br

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

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

Scan Date: 05.08.2019 10:00:04 (-0400)

Querries to: compras_pedidos@conims.com.br

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 1248/2019

 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: 177
 Data da Adjudicação: 08/05/2019

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1557)

Folha: 1/2

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

Prezados Senhores,

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

 Órgão: 01 - Administração
 Unidade: 01 - Administração
 Centro de Custo: 2 - Atendimento aos Municípios Consorciados
 Fonte de Recurso: Serviços de saúde de consórcio
 Dotações Utilizadas: 2.002.3.3.90.30.00.00.00 (16) - Atendimento aos Municípios Consorciados

 Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
 Condições de Pagto: Até 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
5	350,000	AMP	Acetato de betametasona + Fosfato dissódico de betametasona 3+3 mg/ml - 1ml - inj (04-06-1923)	União Química	5,44	1.904,00
83	3.600,000	UND	Baclofeno 10 mg - compr. (04-06-1959)	Teuto	0,14	504,00
115	200,000	FR	Brometo de ipratrópio 0,25mg/ml 20 ml gotas (04-06-1966)	Teuto	0,714	142,80
145	33.000,000	UND	Carbamazepina 200 mg compr. (46-01-0013)	União Química	0,09	2.970,00
167	20.000,000	UND	Cefalexina 500 mg compr. (04-06-1979)	Teuto	0,37	7.400,00
194	9.990,000	UND	Cinarizina 25 mg compr. (04-06-1995)	Ranbaxy Sunph	0,079	789,21
195	7.620,000	UND	Cinarizina 75 mg compr. (04-06-1996)	Ranbaxy Sunph	0,10	762,00
237	1.110,000	UND	Cloridrato de Donepezila 10 mg - compr (46-01-0141)	Ranbaxy/SUN F	0,309	342,99
251	5.500,000	UND	Cloridrato de nortriptilina 25 mg cáps. (46-01-0028)	Ranbaxy/Sun PI	0,254	1.397,00
252	3.000,000	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps. (46-01-0121)	Ranbaxy/Sun PI	0,459	1.377,00
305	600,000	AMP	Dexametasona 4 mg 2,5 ml inj. (04-06-2010)	Teuto	0,475	285,00
417	67.200,000	UND	Fluoxetina 20 mg. caps. (46-01-0052)	TEUTO	0,066	4.435,20
462	250,000	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico, 500 mg + diluente amp. (04-06-2065)	TEUTO	5,07	1.267,50
491	1.200,000	UND	Lamotrigina 25 mg - compr. (46-01-0165)	UNICHEN	0,129	154,80
587	6.000,000	UND	Nifedipina 20 mg Retard compr. (04-06-2110)	MEDQUÍMICA	0,10	600,00
618	3.840,000	UND	Oxcarbazepina 300 mg compr. (46-01-0086)	Ranbaxy/Sun PI	0,344	1.320,96

Pato Branco, 8 de Maio de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas
Res. 01/2016 - ANIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

024041[®]

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 1248/2019

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: 177
 Data da Adjudicação: 08/05/2019

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1557)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
620	240,000	UND	Oxcarbazepina 600 mg compr. (46-01-0088)	Ranbaxy/Sun Pl	0,83	199,20
628	24.000,000	UND	Paracetamol 500 mg compr. (04-06-2125)	Hipolabor	0,038	912,00
637	50,000	AMP	Penicilina G.benzatina;600.000 UI c/diluyente inj. (04-06-2128)	Teuto	8,45	422,50
666	3.108,000	UND	Pregabalina 75mg - cáps (46-01-0138)	Ranbaxy/Sun Pl	0,50	1.554,00
710	730,000	FR	Salbutamol 100 mcg - spray (04-06-2151)	Teuto	6,80	4.964,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	33.704,16
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	33.704,16

Pato Branco, 8 de Maio de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski
 Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas
 Res. Obrigat. ANIMS

Samir Rodrigo Kalinoski



Curitiba, 09 de Maio de 2019.

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

REF: TROCA DE MARCA

NE(OC)/NAD: 1557/19

AF: 1248/19

PREGÃO//CC: 033/18

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

- 345 • CARBAMAZEPINA UNI CARBAMAZ 200MG CX/200 CPR (C1)
U.OUIMICA
- 305 • DEXAMETASONA (G) 4MG/ML CX/120 AMP 2,5ML IV/IM TEUTO
- 666 • PREGABALINA (G) 75MG CX/28 CAP (C1) RANBAXY - D. decont. Teuto

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

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

- CARBAMAZEPINA (G) 200MG CX/500 CPR (C1) TEUTO
- DEXAMETASONA (G) 4MG/ML CX/100 AMP 2,5ML FARMACE
- PREGABALINA (G) 75MG CX/30 CAPS (C1) MEDLEY

Item: 666 – EM CASO DE ACEITE DE TROCA DE MARCA, EM DECORRÊNCIA DE ADEQUAÇÃO DE EMBALAGEM, HAVERÁ CANCELAMENTO DE SALDO DE 18(DEZOITO) COMPRIMIDOS NO VALOR TOTAL E R\$ 9,00(NOVE REAIS).

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

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

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

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

024043
®





Curitiba, 09 de Maio de 2019.

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

REF: TROCA DE APRESENTAÇÃO

CX/30

NE(OC)/NAD: 1557/19

AF: 1248/19

PREGÃO//CC: 033/18

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

- CINARIZINA (G) 75MG CX/30 CPR RANBAXY

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

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


- CINARIZINA (G) 75MG CX/500 CPR RANBAXY

Item: 195 – EM CASO DE ACEITE DE TROCA DE MARCA, EM DECORRÊNCIA DE ADEQUAÇÃO DE EMBALAGEM, HAVERÁ CANCELAMENTO DE SALDO DE 120 (CENTO E VINTE) COMPRIMIDOS NO VALOR TOTAL E R\$ 12,00 (DOZE REAIS).

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

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

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.


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



Curitiba, 09 de Maio de 2019.

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

REF: CANCELAMENTO DE SALDO.

NE/OC/AF/AC/NAD: 1557/19

AF: 1248/19

PE/PP/CC: 033/18

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

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

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

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

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

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

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

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

NORTRIPTILINA (G) 25MG CX/30 CAPS (C1) RANBAXY

QUANTIDADE: 10 COMPRÍMIDOS

VALOR: R\$: 2,54

183 caixa x 30 cap = 5.490

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

00.656.468/0001-39

Insc. Est. 10008030-20

SOMA/PR COMÉRCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA ANITA RIBAS Nº 410

BACACHERI - CEP: 82520-610

CURITIBA - PR

Atenciosamente,

CNPJ nº 00.656.468/0001-39 - Rua Anita Ribas, 410 | Bacacheri | CEP: 82520-610 | Curitiba | PR

(41) 3028-2375 contato.pr@somahospitalar.com.br www.somahospitalar.com.br

* CX cl sob

251

estorno

145

024046

Ministério da Saúde

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

Consulta de Produtos

Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação



Detalhe do Produto : CARBAMAZEPINA

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

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

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

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

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

024047

R

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

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

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

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

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

024048

e

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

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

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

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

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

024049

Ⓜ

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

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

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados.



[Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária](#)
 Seguro | <https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/q?numeroRegistro=183260260>

[BRASIL](#) | [Serviços](#) | [Participe](#) | [Acesso à informação](#) | [Legislação](#) | [Canais](#)

[Ir para o conteúdo](#) | [Ir para o menu](#) | [Ir para a busca](#) | [Ir para o rodapé](#)

Consultas
 ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

[ACESSIBILIDADE](#) | [ALTO CONTRASTE](#) | [MAPA DO SITE](#)

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Resultado da Consulta de Produtos

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

[Exportar para Excel](#) | [Voltar](#)

12:06 | 12/09/2018

[Icons: Home, Back, Forward, Stop, Refresh, Print, Mail, Search, etc.]

024050

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA

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

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

12:06 12/09/2016

024052
(R)

Consultas - Agência Nacional de Saúde Suplementar		Seguro https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351589163201338/?numeroRegistro=183260260			
7	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 360 (EMB HOSP) <small>ATIVA</small>	1832602600078	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/07/2015	24 meses
8	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15 <small>ATIVA</small>	1832602600086	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/07/2015	24 meses
9	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20 <small>ATIVA</small>	1832602600094	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/07/2015	24 meses
10	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 <small>ATIVA</small>	1832602600108	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/07/2015	24 meses
11	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60 <small>ATIVA</small>	1832602600116	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/07/2015	24 meses
12	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB HOSP) <small>ATIVA</small>	1832602600124	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/07/2015	24 meses
13	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 180 (EMB HOSP) <small>ATIVA</small>	1832602600132	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/07/2015	24 meses
14	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 360 (EMB HOSP) <small>ATIVA</small>	1832602600140	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/07/2015	24 meses
<input type="button" value="Voltar"/>					

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: fosfato dissódico de dexametasona

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	CNPJ	06.628.333/0001-46	Autorização	1.01.085-1
Processo	25351.181746/2005-79	Categoria Regulatória		Data do registro	11/12/2005
Nome do Produto	fosfato dissódico de dexametasona	Registro	110850032	Vencimento do registro	11/12/2020
Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 2 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1108500320011	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2005	24 meses
2	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500320028	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2005	24 meses
3	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500320036	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2005	24 meses
4	4 MG/ML SOL INJ IM/IV CT AMP VD TRANS X 2,5 ML ATIVA	1108500320044	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2005	24 meses



5	4 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 2,5 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500320052	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2005	24 meses
6	4 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD TRANS X 2,5 ML (EMB HOSP) ATIVA	1108500320060	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2005	24 meses
					Voltar

São Gonçalo, 17 de Abril de 2019.

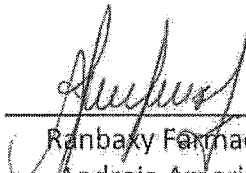
AOS**DISTRIBUIDORES PARCEIROS****REF.: COMUNICAÇÃO – DESCONTINUAÇÃO TEMPORÁRIA DE MEDICAMENTO
PREGABALINA**

Prezado(s) Senhor(es):

A empresa **Ranbaxy Farmacêutica Ltda.**, inscrita no CNPJ 73.663.650/0001-90, sediada na Av. Eugênio Borges, 1060 – Arsenal, São Gonçalo / RJ, vem, pela presente, através de seu procurador, abaixo assinado, comunicar a descontinuação temporária da produção do medicamento PREGABALINA, por motivos alheios às políticas de produção da companhia.

Nesse sentido, com o objetivo de tornar conhecida a medida em âmbito nacional, a Ranbaxy formalizou perante a ANVISA, em tempo e modo, pedido de DESCONTINUAÇÃO TEMPORÁRIA DE FABRICAÇÃO OU IMPORTAÇÃO da substância, consoante dados lançados no protocolo de nº 25352.156030/2019-29, realizado no processo de nº 25351338889201385, em 07/03/2019.

Sendo o que nos cumpria informar, permanecemos à disposição para demais esclarecimentos eventualmente necessários.

Atenciosamente,

Ranbaxy Farmacêutica Ltda.
Andreia Amorim Villa Real
Gerente Comercial

024056

AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
Unidade de Atendimento e Protocolo - UNIAP

Impresso em: 07/03/2019 11:00:30

COMPROVANTE DE PROTOCOLIZAÇÃO ON-LINE

Protocolo:

25352.156030/2019-29

Expediente:

0203156196

Número de Transação:

2160602019

Tipo de Documento:

Petição

Número do Processo:

25351338889201385

Nome do Produto:

PREGABALINA

Favorecido:

73.663.650/0001-90 - RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA

Assunto:

10527 - GENÉRICO - Notificação de descontinuação temporária de fabricação ou importação

Protocolizado On-Line via Peticionamento Eletrônico por:

982.087.211-15 - SAULO CAMIMURA JESUS SOUZA em 07/03/2019 11:00:30

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

ANEXO

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

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

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

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

CARLOS ALEXANDRE OLIVEIRA GOMES

ANEXO

EMPRESA/CNPJ
PROCESSO
FASE DO EXPERIMENTO

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

25351.671946/2018-33

FASE III

25351.730470/2018-80

FASE III

25351.763213/2018-24

FASE III

IHARABRAS S.A. INDÚSTRIAS QUÍMICAS /61.142.550/0001-30

25351.725870/2018-73

FASE III

ISAGRO BRASIL COMÉRCIO DE PRODUTOS AGROQUÍMICOS LTDA./06.151.494/0001-91

25351.589835/2018-09

FASE III

ISK BIOSCIENCES DO BRASIL DEFENSIVOS AGRÍCOLAS LTDA./02.657.037/0001-12

25351.589835/2018-84

FASE III

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

FASE I

SHARDA DO BRASIL COMÉRCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS E AGROQUÍMICOS

LTDA./11.426.444/0001-00

25351.749765/2018-20

FASE II

SYNGENTA PROTEÇÃO DE CULTIVOS LTDA./60.744.463/0001-90 25351.610174/2018-63

FASE I

25351.675771/2018-33

FASE III

25351.694378/2018-49

FASE I

25351.717294/2018-91

FASE I

25351.717272/2018-21

FASE I

25351.717274/2018-10

FASE I

25351.717275/2018-64

FASE I

25351.717279/2018-42

FASE I

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

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

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

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

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

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

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

EMPRESA: Expressa Distribuidora de Medicamentos Ltda. - CNPJ: 05.598.984/0001-78 - AUTORIZ/MS: 1056139 (Cancelada)

ENDEREÇO: RODOVIA BR116 - N. 2555, KM 06 MODULO 05

MUNICÍPIO: FORTALEZA - UF: CE - EXPEDIENTE: 0724485/13-1

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

MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Descumprimento do inciso V do art. 41 da RDC nº 39/2013.

EMPRESA: Expressa Distribuidora de Medicamentos Ltda. - CNPJ: 05.598.984/0001-78 - AUTORIZ/MS: 1056139 (Cancelada)

ENDEREÇO: RODOVIA BR116 - N. 2555, KM 06 MODULO 05

MUNICÍPIO: FORTALEZA - UF: CE - EXPEDIENTE: 212232/09-4

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

MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Descumprimento do inciso V do art. 41 da RDC nº 39/2013

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

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

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

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

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

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

EMPRESA: LIBBS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.230.314/0005-07 - AUTORIZ/MS: 1000333

ENDEREÇO: RUA ALBERTO CORREA FRANCFORT, Nº 88

MUNICÍPIO: EMBU DAS ARTES - UF: SP - EXPEDIENTE: 0950777/18-9

ASSUNTO: 7329 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS

MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação em relação aos arts. 24, 317, § 4º, 330, 332, 334, § 3º, 387, 406, 464, inciso I, 565, 569, § 2º da RDC nº 17/2010 e art. 22, incisos I e VII da RDC nº 39/2013.

EMPRESA: SS WHITE ARTIGOS DENTÁRIOS LTDA - CNPJ: 68.567.650/0001-57 - AUTORIZ/MS: 1004112

ENDEREÇO: R. SENADOR ALENCAR, 160

MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE: 0332998/15-4

ASSUNTO: 7329 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS

MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação em relação aos artigos 11, 13, 14, 19, 26, 61, 65, 66, 70, 83, 104, 110, 152, 143, 183, 197, 198, 206, 260, 268, 283, 292, 293, 295, 297, 304, 339, 346, 351, 409, 493, 524, 536, 537, 550, 536, 537, 566.

EMPRESA: ACCO SCIENCE FARMACÊUTICA LTDA - EPP - CNPJ: 06.893.666/0001-00 - AUTORIZ/MS: 1064291

ENDEREÇO: AVENIDA IPANEMA, Nº 4320

MUNICÍPIO: SOROCABA - UF: SP - EXPEDIENTE: 0637001/17-2

ASSUNTO: 7329 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS

MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em desacordo com o art. 6º da Resolução RDC nº 39/2013: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos em relação aos §§ 1º e 2º do art. 185, art. 206, parágrafo único do art. 379, art. 510 e art. 522 da RDC nº 17/2010.

EMPRESA: LABORATÓRIO FARMACÊUTICO CARESSA LTDA ME - CNPJ: 56.930.811/0001-46 - AUTORIZ/MS: 1027581 (Cancelada)

ENDEREÇO: RUA JOSÉ FAGANELO, Nº 242

MUNICÍPIO: ARAÇATUBA - UF: SP - EXPEDIENTE: 0029683/13-0

ASSUNTO: 768 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS

MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Descumprimento do inciso V do art. 41 da RDC nº 39/2013

EMPRESA: BIO MACRO LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA - CNPJ: 57.934.713/0001-40 - AUTORIZ/MS: 1003464 (Cancelada)

ENDEREÇO: RUA HÉLIO MANZONI, Nº 45

MUNICÍPIO: GUARULHOS - UF: SP - EXPEDIENTE: 374874/04-0

ASSUNTO: 768 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS

MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Descumprimento do inciso V do art. 41 da RDC nº 39/2013.

EMPRESA: LABORATÓRIO MADREVITA LTDA - CNPJ: 05.866.579/0001-93 - AUTORIZ/MS: 102274 (Cancelada)

ENDEREÇO: AVENIDA FRANCISCO SÁ

MUNICÍPIO: FORTALEZA - UF: CE - EXPEDIENTE: 236154/10-0

ASSUNTO: 768 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS

MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Descumprimento do inciso V do art. 41 da RDC nº 39/2013.

EMPRESA: FBM INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 02.060.549/0001-05 - AUTORIZ/MS: 1064931

ENDEREÇO: RUA VP - 3D QUADRA 08-B - MODULOS 09/21

MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE: 2059054/16-7

ASSUNTO: 7328 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SEMISSÓLIDOS NÃO ESTÉREIS.

MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao § 1º do art. 8º da RDC nº 39/2013.

RESOLUÇÃO-RE Nº 180, DE 24 DE JANEIRO DE 2019

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

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

Art. 1º Conceder às empresas constantes no ANEXO a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos.

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

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

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

EMPRESA: ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 05.254.971/0001-81 - AUTORIZ/MS: 1056510 - AE: 1213512

ENDEREÇO: ESTRADA GOVERNADOR CHAGAS FREITAS, N. 340, MONERO

MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE: 2114930/17-5

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: WN COMÉRCIO ODONTO-CIRURGICO LTDA - EPP - CNPJ: 17.119.265/0001-06 - AUTORIZ/MS: 1144432 - AE: 1155560

ENDEREÇO: AV. JOÃO VALÉRIO N. 186 - QUADRA 60 - CONJUNTO VIEIRALVES

MUNICÍPIO: MANAUS - UF: AM - EXPEDIENTE: 1035423/18-9

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

RESOLUÇÃO-RE Nº 181, DE 24 DE JANEIRO DE 2019

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

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

Art. 1º Conceder às empresas constantes no ANEXO a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.



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

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

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

EMPRESA: Air Liquide Brasil LTDA - CNPJ: 00.331.788/0041-06 - AUTORIZ/MS: 2200003
 ENDEREÇO: Rua Gertrude Heck Fritzen nº249
 MUNICÍPIO: MARINGÁ - UF: PR - EXPEDIENTE: 2172199/17-8
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais (Embalagem primária): Gases Medicinais

EMPRESA FABRICANTE: VETTER PHARMA-FERTIGUNG GMBH & CO. KG
 ENDEREÇO: SCHÜTZENSTRASSE 87 UND 99 - 101, 88212 RAVENSBURG - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0625
 EMPRESA SOLICITANTE: Bracco Imaging do Brasil Importação e Distribuição de Medicamentos Ltda - CNPJ: 10.742.412/0004-01
 AUTORIZ/MS: 1080379 - EXPEDIENTE(S): 0438598/18-5
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: LABORATORIOS IMA S.A.I.C.
 ENDEREÇO: PALPA 2862, CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES - PAÍS: ARGENTINA - CÓDIGO ÚNICO: A.0349
 EMPRESA SOLICITANTE: ZODIAC PRODUTOS FARMACÉUTICOS S/A - CNPJ: 55.980.684/0001-27
 AUTORIZ/MS: 1022141 - EXPEDIENTE(S): 0551046/18-5
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos) (Granel): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: MEDLEY FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 10.588.595/0007-97 - AUTORIZ/MS: 1083267
 ENDEREÇO: R MACEDO COSTA, 55
 MUNICÍPIO: CAMPINAS - UF: SP - EXPEDIENTE: 0410149/18-9
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Elixíres; Emulsões; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes

EMPRESA FABRICANTE: INTAS PHARMACEUTICALS LIMITED
 ENDEREÇO: PLOT Nº 457 & 458, VILLAGE MATODA BAVLA ROAD, TAL - SANAND - 382 210, DIST: AHMEDABAD, GUJARAT STATE - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0318
 EMPRESA SOLICITANTE: ACCORD FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 64.171.697/0001-46
 AUTORIZ/MS: 1055377 - EXPEDIENTE(S): 0772160/18-9
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: ZAMBON SWITZERLAND LTD.
 ENDEREÇO: VIA INDUSTRIA 13, 6814, CADEMPINO - PAÍS: SUÍÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0647
 EMPRESA SOLICITANTE: ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÉUTICOS LTDA. - CNPJ: 61.100.004/0001-36
 AUTORIZ/MS: 1000841 - EXPEDIENTE(S): 0602162/18-0
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Efervescentes; Granulados

EMPRESA FABRICANTE: LABORATORIOS IMA S.A.I.C.
 ENDEREÇO: PALPA 2862, CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES - PAÍS: ARGENTINA - CÓDIGO ÚNICO: A.0349
 EMPRESA SOLICITANTE: BIOSINTÉTICA FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 53.162.095/0001-06
 AUTORIZ/MS: 1012131 - EXPEDIENTE(S): 0783800/18-0
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos) (Granel): Pós Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: LABORATORIOS SILANES, S.A. DE C.V.
 ENDEREÇO: PARQUE INDUSTRIAL TOLUCA, 2000, CARRETERA NAULCALPAN-TOLUCA, KM 52.8, CALLE EJE 3 NORTE ESQ EJE 6 NORTE Nº 200 - PAÍS: MÉXICO - CÓDIGO ÚNICO: A.0718
 EMPRESA SOLICITANTE: Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A - CNPJ: 60.659.463/0029-92
 AUTORIZ/MS: 1005739 - EXPEDIENTE(S): 0551311/18-1
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Granel): Granulados Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: LABORATORIOS IMA S.A.I.C.
 ENDEREÇO: PALPA 2862, CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES - PAÍS: ARGENTINA - CÓDIGO ÚNICO: A.0349
 EMPRESA SOLICITANTE: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA - CNPJ: 05.439.635/0001-03
 AUTORIZ/MS: 1055622 - EXPEDIENTE(S): 0528850/18-9
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos) (Granel): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: PATHEON INC.
 ENDEREÇO: 2100 SYNTAX COURT, MISSISSAUGA, ONTÁRIO L5N 7K9 - PAÍS: CANADÁ - CÓDIGO ÚNICO: A.0476
 EMPRESA SOLICITANTE: GILEAD SCIENCES FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 15.670.288/0001-89
 AUTORIZ/MS: 1109297 - EXPEDIENTE(S): 0558546/18-5
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: PROCAPS S.A.
 ENDEREÇO: CALLE 80 N.º 78 B-201, ATLANTICO, BARRANQUILLA - PAÍS: COLÔMBIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0860
 EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS PFIZER LTDA - CNPJ: 46.070.868/0036-99
 AUTORIZ/MS: 1002166 - EXPEDIENTE(S): 0558519/18-8
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas Moles

EMPRESA FABRICANTE: AEROPHARM GMBH
 ENDEREÇO: FRANCOIS-MITTEHRAND-ALLEE 1, 07407, RUDOLSTADT. - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.1055
 EMPRESA SOLICITANTE: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 61.286.647/0001-16
 AUTORIZ/MS: 1000472 - EXPEDIENTE(S): 0493639/18-6
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Pós

EMPRESA FABRICANTE: ABBVIE IRELAND NL B.V.
 ENDEREÇO: MANORHAMILTON ROAD, SLIGO - PAÍS: IRLANDA - CÓDIGO ÚNICO: A.0938

EMPRESA SOLICITANTE: ABBVIE FARMACÉUTICA LTDA. - CNPJ: 15.800.545/0001-50
 AUTORIZ/MS: 1098607 - EXPEDIENTE(S): 0773633/18-9
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel); Comprimidos Revestidos

EMPRESA: CASA GRANADO LABORATORIOS FARMACIAS E DROGARIAS S A - CNPJ: 33.109.356/0004-60 - AUTORIZ/MS: 1008172
 ENDEREÇO: AV TANCREDO NEVES, Nº 30
 MUNICÍPIO: JAPERI - UF: RJ - EXPEDIENTE: 0413787/18-6
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Pós; Supositórios

EMPRESA FABRICANTE: KLOSTERFRAU BERLIN GMBH
 ENDEREÇO: MOTZENER STRASSE 41, 12277 BERLIN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.1184

EMPRESA SOLICITANTE: MEDSTAR IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI - CNPJ: 03.580.620/0001-35
 AUTORIZ/MS: 1095173 - EXPEDIENTE(S): 0579694/18-6
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Géis com Esterilização Terminal

EMPRESA: MEDLEY FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 10.588.595/0007-97 - AUTORIZ/MS: 1083267
 ENDEREÇO: R MACEDO COSTA, 55
 MUNICÍPIO: CAMPINAS - UF: SP - EXPEDIENTE: 0410306/18-8
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Granulados; Pós Sólidos não estéreis; Embalagem secundária; Sólidos não estéreis (Embalagem primária); Cápsulas Moles

EMPRESA FABRICANTE: INTAS PHARMACEUTICALS LIMITED
 ENDEREÇO: PLOT Nº 457 & 458, VILLAGE MATODA BAVLA ROAD, TAL - SANAND - 382 210, DIST: AHMEDABAD, GUJARAT STATE - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0318
 EMPRESA SOLICITANTE: ACCORD FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 64.171.697/0001-46
 AUTORIZ/MS: 1055377 - EXPEDIENTE(S): 0772154/18-4
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: ORION CORPORATION
 ENDEREÇO: JOENSUUNKATU 7, SALO, FI 24100 - PAÍS: FINLÂNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.1224

EMPRESA SOLICITANTE: NOVARTIS BIOCENCIAS S.A - CNPJ: 56.994.502/0001-30
 AUTORIZ/MS: 1000685 - EXPEDIENTE(S): 0608168/18-1
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Comprimidos Revestidos

EMPRESA: MEDLEY FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 10.588.595/0007-97 - AUTORIZ/MS: 1083267
 ENDEREÇO: R MACEDO COSTA, 55
 MUNICÍPIO: CAMPINAS - UF: SP - EXPEDIENTE: 0410245/18-2
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas

EMPRESA: LAPON INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - EPP - CNPJ: 35.356.799/0001-38 - AUTORIZ/MS: 1020609
 ENDEREÇO: RUA VIGÁRIO JOAQUIM PINTO 163
 MUNICÍPIO: LIMOEIRO - UF: PE - EXPEDIENTE: 1120240/18-8
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Elixíres; Emulsões; Óleos; Soluções; Suspensões; Xaropes

EMPRESA FABRICANTE: GLAXO OPERATIONS UK LIMITED
 ENDEREÇO: HARMIRE ROAD, BARNARD CASTLE, DURHAM DL12 8DT - PAÍS: REINO UNIDO - CÓDIGO ÚNICO: A.0258
 EMPRESA SOLICITANTE: NOVARTIS BIOCENCIAS S.A - CNPJ: 56.994.502/0001-30
 AUTORIZ/MS: 1000685 - EXPEDIENTE(S): 0776320/18-4
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: GREEN CROSS CORPORATION
 ENDEREÇO: 585, GWAHAKSANEOP 2-RD, OCHANG-EUP, CHEONGWON-GUN, CHUNGCHONGBUK-DO, COREIA - PAÍS: COREIA DO SUL - CÓDIGO ÚNICO: A.0287
 EMPRESA SOLICITANTE: BLAU FARMACÉUTICA S.A. - CNPJ: 58.430.828/0001-60
 AUTORIZ/MS: 1016377 - EXPEDIENTE(S): 0608302/18-1
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem primária; Granel): Soluções Parenterais de Grande Volume com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: ROVI CONTRACT MANUFACTURING, S.L.
 ENDEREÇO: C/JULIÁN CAMARILLO 35, 28037 - MADRID - PAÍS: ESPANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0536
 EMPRESA SOLICITANTE: EMS S/A - CNPJ: 57.507.378/0003-65
 AUTORIZ/MS: 1002351 - EXPEDIENTE(S): 2299745/17-8
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: Linde gases Ltda - CNPJ: 60.619.202/0041-35 - AUTORIZ/MS: 2200005
 ENDEREÇO: mello peixoto, 3880 -
 MUNICÍPIO: CAMBÉ - UF: PR - EXPEDIENTE: 0772216/18-8
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais (Embalagem primária): Gases Medicinais

EMPRESA: white martins gases industriais Ltda - CNPJ: 35.820.448/0202-42 - AUTORIZ/MS: 2200001
 ENDEREÇO: AVENIDA OLINTO MEIRELES, N.65 -
 MUNICÍPIO: CONTAGEM - UF: MG - EXPEDIENTE: 0582814/18-7
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos Criogênicos Medicinais: Líquidos Criogênicos Medicinais

EMPRESA: Linde Gases Ltda - CNPJ: 60.619.202/0009-03 - AUTORIZ/MS: 2200005
 ENDEREÇO: Via Urbana, 570 - parte - clá sul - setor indl -
 MUNICÍPIO: SIMÕES FILHO - UF: BA - EXPEDIENTE: 2261530/17-0
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais (Embalagem primária): Gases Medicinais

EMPRESA: Rhoma Produtos e Equipamentos Hospitalares Ltda - CNPJ: 02.555.047/0002-28 - AUTORIZ/MS: 2200018
 ENDEREÇO: Rua Angela Garzaro 121 -
 MUNICÍPIO: CAMPO LARGO - UF: PR - EXPEDIENTE: 0896963/18-9
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais: Gases Medicinais





MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de documento vigente com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.456, DE 6 DE SETEMBRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

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

Art. 1º Indeferir o Pedido de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde das empresas constantes no anexo.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: Bentley Inomed GmbH
Endereço: Lotzenicker 25, Hechingen, 72379, Alemanha
Solicitante: Endorec Produtos Médicos Ltda. CNPJ: 09.586.279/0001-01
Autorização de Funcionamento: 8.05.834-0 Expediente: 1416798/16-1
Linha: Materiais

Motivo: Em atendimento ao §2º do Art. 14º da RDC nº 183/2017: Ausência de protocolização de documentação no prazo estabelecido.

Fabricante: Mysore Wifitronics Pvt. Ltd.
Endereço: 1FA Hootagalli Industrial Area, Mysore, Karnataka, 57018, Índia
Solicitante: Astler-Silb Medical do Brasil Ltda. CNPJ: 05.353.872/0001-57
Autorização de Funcionamento: 8.01.604-0 Expediente: 0979119/17-1
Linha: Equipamentos

Motivo: Em atendimento ao §2º do Art. 14º da RDC nº 183/2017: Ausência de protocolização de documentação no prazo estabelecido.

Fabricante: Statens Serum Institut
Endereço: Artillerivej 5, Copenhagen S, DK-2300, Dinamarca
Solicitante: Collect Importação e Comércio Ltda. CNPJ: 53.452.157/0001-14
Autorização de Funcionamento: 8.00.806-1 Expediente: 2439087/16-9
Linha: Diagnóstico in vitro

Motivo: Em atendimento ao §2º do Art. 14º da RDC nº 183/2017: Ausência de protocolização de documentação no prazo estabelecido.

Empresa: Vita Medi Produtos Médicos Ltda.
Endereço: Rua Pernambuco, 269 Salas 601 e 602, Centro, Londrina - PR CEP: 86020-120

Autorização de Funcionamento: 8.08.960-3 Expediente: 1629659/17-1
Linha: Materiais
Motivo: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 16/2013: não cumpre as Boas Práticas de Distribuição e Armazenamento em relação aos artigos (itens) 2.2.1, 2.2.2, 2.2.3, 3, 7.1.1.2, 7.1.1.3, 7.1.1.4, 7.1.1.5, 7.1.1.6, 7.2.1.5, 7.2.1.5.1, 7.2.1.5.2, 7.2.1.5.3, 7.2.1.5.4, 7.3.1, 7.3.2 e 7.3.3.

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.466, DE 6 DE SETEMBRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016,

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

Art. 1º Conceder 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: GEYER MEDICAMENTOS S.A. - CNPJ: 92.670.801/0001-82 - AUTORIZAÇÃO: 1004431
ENDEREÇO: RUA PELOTAS, Nº 320
MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE - UF: RS - EXPEDIENTE: 0218887/18-2

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

EMPRESA: GEYER MEDICAMENTOS S.A. - CNPJ: 92.670.801/0001-82 - AUTORIZAÇÃO: 1004431
ENDEREÇO: RUA PELOTAS, Nº 320

MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE - UF: RS - EXPEDIENTE: 0218839/18-2

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Comprimidos; Sólidos não estéreis: Embalagem secundária

EMPRESA: Nova Química Farmacêutica S/A - CNPJ: 72.593.791/0005-45 - AUTORIZAÇÃO: 1026754
ENDEREÇO: Rodovia Jornalista Francisco Aguirre Proença KM 08

MUNICÍPIO: HORTOLÂNDIA - UF: SP - EXPEDIENTE: 0185117/18-9

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

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.467, DE 6 DE SETEMBRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016,

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: DELPHARM LILLE SAS
ENDEREÇO: PARC D'ACTIVITES ROUBAIX-EST, 22 RUE DE TOUFFLERS CS 50070, LYS LEZ LANNOY, 59452 - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0180

EMPRESA SOLICITANTE: BAYER S.A. - CNPJ: 18.459.628/0001-15
AUTORIZAÇÃO: 1070568 - EXPEDIENTE(S): 0124255/18-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Hormônios); Comprimidos; Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: SEQRUS GMBH
ENDEREÇO: EMIL-VON-BEHRING-STR. 76 UND 79, 35041 MARBURG - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0437
EMPRESA SOLICITANTE: MEDSTAR IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI - CNPJ: 03.580.620/0001-35
AUTORIZAÇÃO: 1095173 - EXPEDIENTE(S): 0125380/18-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Formulação); Emulsões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: ORIENT MIX FITOTERÁPICOS DO BRASIL LTDA. - CNPJ: 73.657.876/0001-89 - AUTORIZAÇÃO: 1023974

ENDEREÇO: Estrada da Pedra Negra, 295
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE: 0299442/18-9

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

EMPRESA FABRICANTE: LEK PHARMACEUTICALS D.D.

ENDEREÇO: VEROVSKOVA 57, SI-1526, LJUBLJANA - PAÍS: ESLOVÊNIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0366

EMPRESA SOLICITANTE: NOVARTIS BIOCENCIAS S.A. - CNPJ: 56.994.502/0001-30

AUTORIZAÇÃO: 1000685 - EXPEDIENTE(S): 0546950/18-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: PATHEON 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: SCHERING-PLOUGH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 03.560.974/0001-18
AUTORIZAÇÃO: 1001711 - EXPEDIENTE(S): 0078435/18-4
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: WYETH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.072.393/0001-33
AUTORIZAÇÃO: 1021101 - EXPEDIENTE(S): 0188954/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: JANSSEN PHARMACEUTICA N.V.
ENDEREÇO: JANSSEN PHARMACEUTICALAAN 3, B-2440, GEEL - PAÍS: BÉLGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0529

EMPRESA SOLICITANTE: JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 51.780.468/0001-87
AUTORIZAÇÃO: 1012361 - EXPEDIENTE(S): 0177209/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Pós

EMPRESA FABRICANTE: PATHEON MANUFACTURING SERVICES LLC

ENDEREÇO: 5900 MARTIN LUTHER KING JR. HIGHWAY, GREENVILLE, NORTH CAROLINA, 27834 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0201

EMPRESA SOLICITANTE: PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A. - CNPJ: 33.009.945/0001-23
AUTORIZAÇÃO: 1001004 - EXPEDIENTE(S): 2278160/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis Cítotoxicos (Granel); Pós Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: VETTER PHARMA-FERTIGUNG GMBH & CO. KG
ENDEREÇO: SCHÜTZENSTRASSE 87 UND 99 - 101, 88212 RAVENSBURG - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0625

EMPRESA SOLICITANTE: NOVARTIS BIOCENCIAS S.A. - CNPJ: 56.994.502/0001-30

AUTORIZAÇÃO: 1000685 - EXPEDIENTE(S): 0210056/18-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: TAKEDA GMBH

ENDEREÇO: ROBERT-BOSCH-STRASSE 8, 78224 SINGEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0452

EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00

AUTORIZAÇÃO: 1016181 - EXPEDIENTE(S): 2227591/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Suspensões

EMPRESA: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - CNPJ: 02.814.497/0002-98 - AUTORIZAÇÃO: 1043810

ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL ARMANDO RUBENS STORINO nº 2750
MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE - UF: MG - EXPEDIENTE: 0083394/18-1

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

EMPRESA: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - CNPJ: 02.814.497/0002-98 - AUTORIZAÇÃO: 1043810

ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL ARMANDO RUBENS STORINO nº 2750
MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE - UF: MG - EXPEDIENTE: 0083363/18-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Penicilínicos); Cápsulas; Pós

EMPRESA: COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A. - CNPJ: 61.082.426/0016-02 - AUTORIZAÇÃO: 1001785

ENDEREÇO: VLA VPRI QD. 2A MOD. 05, S/N
MUNICÍPIO: ANAPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE: 0161945/18-4

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Embalagem secundária

EMPRESA FABRICANTE: CSL BEHRING L.L.C.

ENDEREÇO: ROUTE 50 NORTH, 1201 NORTH KINZIE, BRADLEY, ILLINOIS (IL) 60915 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0173

EMPRESA SOLICITANTE: CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 62.969.589/0001-98

AUTORIZAÇÃO: 1001510 - EXPEDIENTE(S): 0141977/18-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: PFIZER PHARMACEUTICALS LLC

ENDEREÇO: ROAD 689, KM. 1.9, VEGA BAJA, PUERTO RICO 00693 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0499

EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ: 17.159.229/0001-76

AUTORIZAÇÃO: 1003707 - EXPEDIENTE(S): 2005476/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel); Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: VIFOR SA

ENDEREÇO: ROUTE DE MONCOR 10, 1752 VILLARS-SUR-GLANE - PAÍS: SUÍÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.1005

EMPRESA SOLICITANTE: BIOGEN BRASIL PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 07.986.222/0001-74
AUTORIZAÇÃO: 1069938 - EXPEDIENTE(S): 0059733/18-3

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Granel); Cápsulas



EMPRESA FABRICANTE: GENZYME POLYCLONALS S.A. - ENDEREÇO: 23 BOULEVARD CHAMBAUD DE LA BRUYERE, 69007 LYON - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0955
EMPRESA SOLICITANTE: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 02.685.377/0001-57
AUTORIZAÇÃO: 1013003 - EXPEDIENTE(S): 0184129/18-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Formulação); Soluções com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: CATALENT INDIANA, LLC
ENDEREÇO: 1300 S. PATTERSON DRIVE, BLOOMINGTON, INDIANA (IN) 47403 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.1241

EMPRESA SOLICITANTE: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.286.647/0001-16
AUTORIZAÇÃO: 1000472 - EXPEDIENTE(S): 0587565/18-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis; Embalagem secundária

EMPRESA: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - CNPJ: 02.814.497/0002-98 - AUTORIZAÇÃO: 1043810
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL ARMANDO RUBENS STORINO Nº 2750
MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE - UF: MG - EXPEDIENTE: 0083370/18-3

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

EMPRESA: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - CNPJ: 02.814.497/0002-98 - AUTORIZAÇÃO: 1043810
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL ARMANDO RUBENS STORINO Nº 2750
MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE - UF: MG - EXPEDIENTE: 0083370/18-3

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

EMPRESA: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - CNPJ: 05.161.069/0005-44 - AUTORIZAÇÃO: 1055849

ENDEREÇO: V. PR - 1, S/Nº QUADRA 2-A MODULO 4
MUNICÍPIO: ANAPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE: 0154348/18-2

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

EMPRESA: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - CNPJ: 05.161.069/0005-44
AUTORIZAÇÃO: 1010851
ENDEREÇO: AVENIDA DR. ANTONIO LIRIO CALLAU, KM 02

MUNICÍPIO: BARBALHA - UF: CE - EXPEDIENTE: 0124806/18-0

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

EMPRESA: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. - CNPJ: 61.190.096/0008-69 - AUTORIZAÇÃO: 1062195
ENDEREÇO: RODOVIA CASTELO BRANCO, Nº 3565, KM 35,6

MUNICÍPIO: ITAPEVI - UF: SP - EXPEDIENTE: 0391234/14-5

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Formulação); Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: REGENERON PHARMACEUTICALS, INC.
ENDEREÇO: 81 COLUMBIA TURNPIKE, RENSSLAER, NY 12144 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0831

EMPRESA SOLICITANTE: BAYER S.A. - CNPJ: 18.459.628/0001-15

AUTORIZAÇÃO: 1070568 - EXPEDIENTE(S): 0146151/18-6

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

EMPRESA: DISTRIBUIDORA AMARAL LTDA - CNPJ: 21.759.758/0001-88 - AUTORIZAÇÃO: 1036474

ENDEREÇO: RUA LUIS GUILHERME DA SILVA 1001
MUNICÍPIO: DIVINÓPOLIS - UF: MG - EXPEDIENTE: 0474434/18-9

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

EMPRESA: DIFFUCAP - CHEMOBRÁS QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 42.457.796/0001-56 - AUTORIZAÇÃO: 1004304

ENDEREÇO: RUA COLAS, Nº 1232
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE: 2269215/17-1

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

EMPRESA: COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A. - CNPJ: 61.082.426/0016-02 - AUTORIZAÇÃO: 1001785

ENDEREÇO: VLA VPR1 QD. 2A MOD. 05, S/N
MUNICÍPIO: ANAPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE: 0161928/18-4

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

EMPRESA FABRICANTE: ABBVIE LTD.
ENDEREÇO: KM. 58,0 CARRETERA, 2 CRUZE DAVILA, BARCELÔNETA - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0010

EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENeca DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00

AUTORIZAÇÃO: 1016181 - EXPEDIENTE(S): 2252413/17-4

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

EMPRESA FABRICANTE: VETTER PHARMA-FERTIGUNG GMBH & CO. KG
ENDEREÇO: SCHÜTZENSTRASSE 87 UND 99 - 101, 88212 RAVENSBURG - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0625

EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS PFIZER LTDA - CNPJ: 46.070.868/0036-99

AUTORIZAÇÃO: 1002166 - EXPEDIENTE(S): 0188983/18-4

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

EMPRESA FABRICANTE: OCTAPHARMA PRODUKTIONSGESELLSCHAFT DEUTSCHLAND MBH
ENDEREÇO: WOLFGANG-MAGUERRE - ALLE 1, 31832 SPRINGE - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0777

EMPRESA SOLICITANTE: OCTAPHARMA BRASIL LTDA - CNPJ: 02.552.927/0001-60

AUTORIZAÇÃO: 1039712 - EXPEDIENTE(S): 0188319/18-4

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

EMPRESA FABRICANTE: PFIZER PHARMACEUTICALS LLC
ENDEREÇO: ROAD 689, KM. 1,9, VEGA BAJA, PUERTO RICO 00693 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0499

EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS PFIZER LTDA - CNPJ: 46.070.868/0036-99

AUTORIZAÇÃO: 1002166 - EXPEDIENTE(S): 0108011/18-3

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária); Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: LABORATORIO Y HERBORISTERIA SANTA MARGARITA S.A.
ENDEREÇO: RUPA 1, AICAL, FRANCISCI SOLANO LÓPEZ, KM 197, 5, SAN JUAN BAUTISTA, MISIONES, PAÍS: PARAGUAI - CÓDIGO ÚNICO: A.1209

EMPRESA SOLICITANTE: TÊ GUARANI DO BRASIL LTDA - CNPJ: 04.259.723/0001-60

AUTORIZAÇÃO: 1052080 - EXPEDIENTE(S): 0180013/18-2

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Rasuns

EMPRESA: BLSIFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS EIRELI - CNPJ: 03.220.952/0001-09 - AUTORIZAÇÃO: 1046957
ENDEREÇO: Rua Rodrigo, 114
MUNICÍPIO: DIADEMA - UF: SP - EXPEDIENTE: 2273936/17-0

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

EMPRESA FABRICANTE: SANDOZ GMBH
ENDEREÇO: BIOCHEMIESTRASSE 10, A-6250 KUNDL - PAÍS: ÁUSTRIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0540

EMPRESA SOLICITANTE: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.286.647/0001-16

AUTORIZAÇÃO: 1000472 - EXPEDIENTE(S): 0108005/18-9

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

EMPRESA FABRICANTE: NOVO NORDISK A/S
ENDEREÇO: HALLAS ALLE, KALUNDBORG, 4400 - PAÍS: DINAMARCA - CÓDIGO ÚNICO: A.0444

EMPRESA SOLICITANTE: NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 82.277.955/0001-55
AUTORIZAÇÃO: 1017662 - EXPEDIENTE(S): 0096511/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis; Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: PHARMATHEN INTERNATIONAL SA
ENDEREÇO: INDUSTRIAL PARK SAPES, RODOPI PERFECTURE, BLOCK NO 5, RODOPI 69300 - PAÍS: GRÉCIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0926

EMPRESA SOLICITANTE: ACTAVIS FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 33.150.764/0001-12

AUTORIZAÇÃO: 1004929 - EXPEDIENTE(S): 0188350/18-0

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

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.468, DE 6 DE SETEMBRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016,

considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos, 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 Insumos Farmacêuticos Ativos 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

FABRICANTE: ZHEJIANG LANGHUA PHARMACEUTICAL CO., LTD.
ENDEREÇO: ZHEJIANG PROVINCIAL CHEMICAL AND MEDICAL MATERIALS BASE LINHAI ZONE, LINHAI, ZHEJIANG - 317016 - CHINA

PAÍS: REPÚBLICA POPULAR DA CHINA
SOLICITANTE: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A
CNPJ: 03.485.572/0001-04

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO: 1.05.423-2
EXPEDIENTE(S): 0413748/18-5

LINHA(S): INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS
MOTIVO: EM ATENDIMENTO AO ART. 11º DA RDC Nº 204/2005: NÃO APRESENTAÇÃO DE CUMPRIMENTO DAS EXIGÊNCIAS, CONFORME NOTIFICAÇÕES DE EXIGÊNCIA Nº 0461912/18-9 E 0579837/18-0.

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.469, DE 6 DE SETEMBRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016,

considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de 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 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: CSL Behring L.L.C.
Endereço: 1201 NORTH KINZIE AVENUE, BRADLEY, ILLINOIS (IL) 60915
País: Estados Unidos da América

Solicitante: CSL Behring Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda. CNPJ: 62.969.589/0001-98

Autorização de Funcionamento: 1.00.151-0 Expediente(s): 0142079/18-8

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos Farmacêuticos ativos biológicos; albumina humana, alfa1antitripsina, crio precipitado, éxato DEAE, fator IX de coagulação, precipitado A, precipitado C, precipitado da fração I + II + III, precipitado da fração II + III, precipitado da fração V.

Fabricante: Glaxosmithkline Vaccines S.r.l.
Endereço: Via Fiorentina 1, 53100 Siena
País: Itália

Solicitante: Glaxosmithkline Brasil Ltda. CNPJ: 33.247.743/0001-10

Autorização de Funcionamento: 1.00.107-1 Expediente(s): 2315365/17-2

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:



GERÊNCIA-GERAL DE TOXICOLOGIA

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

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

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

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

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

GERÊNCIA GERAL DE TOXICOLOGIA - GGTOX

DEFERIMENTOS
RAZÃO SOCIAL/CNPJ
MARCA COMERCIAL
NÚMERO DO PROCESSO
PETIÇÃO(ÕES)/EXPEDIENTE(S)
CLASSE TOXICOLÓGICA

Basf S.A./48.539.407/0001-18

Serifel
25351.533058/2017-06

5086 - Produto Microbiológico - Avaliação toxicológica de produto com ingrediente ativo microbiológico já registrado no País, 1995074/1-1

CLASSE III

FMC Química do Brasil Ltda./04.136.367/0001-98

Azaka
25351.670591/2009-99

5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente - 870043/09-5

CLASSE III

UPL do Brasil Indústria e Comércio de Insumos Agropecuários

S.A./02.974.733/0001-52

Gifosato DVA Agro técnico

25351.010092/2011-84

5041 - Produto Técnico Equivalente, 014606/11-4

CLASSE I

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

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

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

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

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

GERÊNCIA GERAL DE TOXICOLOGIA - GGTOX

INDEFERIMENTOS
RAZÃO SOCIAL/CNPJ
MARCA COMERCIAL
NÚMERO DO PROCESSO
PETIÇÃO(ÕES), EXPEDIENTE(S)

Oligos Biotecnologia Ltda./12.801.225/0001-26

Metharizium 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: Oporin S.P.A.

Endereço: Via Pacinotti, 3, Corlo di Formigine, 41043 Formigine (MO) País: Itália

Solicitante: Chiesi Farmacêutica Ltda. CNPJ: 61.363.032/0001-46

Autorização de Funcionamento: 1.00.058-0 Expediente(s): 2103852/17-0

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos; Insumos farmacêuticos ativos biológicos; alforacetato

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 montagem).

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 válida,

conforme estabelece a RDC 69/2014;

Clozapina (etapa de síntese)

NOVARTIS RINGASKIDDY LIMITED

Ringaskiddy, County Cork, Irlanda.

AREVIPHARMA GmbH

Meissner Strasse, Radebeul, Nº 35 01445 - Alemanha.

PIRAMAL ENTERPRISES LIMITED

Dignat 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 Weiwu Road, Hangzhou Gulf, Shangyu Industrial

Zone, Shangyu, Zhejiang 312369

País: República Popular da China

Solicitante: Cimed Indústria de Medicamentos Ltda. CNPJ:

02.814.497/0001-07

Autorização de Funcionamento: 1.04.381-0 Expediente(s):

0487785/17-3

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos

Farmacêuticos Ativos;

Intermediário obtido por semissíntese: azarotromicina (etapas

de síntese química).

Este intermediário está envolvido na obtenção do insumo

azitromicina di-hidratada, cujas etapas posteriores de síntese

química e de processamento final são realizadas na seguinte

planta, que também deve possuir Certificado de Boas Práticas de

Fabricação válida, conforme estabelece a RDC 69/2014;

Jubilant Life Sciences Limited

Endereço: Plot # 18, 56, 57 and 58, Kiadb Industrial Area,

Nanjangud, Mysore District Karnataka - Índia - 571302

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

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ:

17.159.229/0001-76 - AUTORIZAMS: 1003707

ENDEREÇO: PU 7D QUADRA 13 - MÓDULO 11

MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S):

1877393/17-1 - 1877366/17-4 1877369/17-9 1877418/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE

MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Geis;

Pomadas

EMPRESA: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ:

17.159.229/0001-76 - AUTORIZAMS: 1003707

ENDEREÇO: PU 7D QUADRA 13 - MÓDULO 11

MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S):

1877366/17-4 - 1877369/17-9 1877393/17-1 1877418/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE

MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos;

Comprimidos Revestidos; Cápsulas

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



Sólidos não estéreis (Cefalosporínicos): Comprimidos; 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 Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais com Preparação Asséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Suspensões Parenterais com Preparação Asséptica
Produtos estéreis (Cefalosporínicos): Pós Liofilizados; Pós com Preparação Asséptica

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

EMPRESA: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 44.734.671/0008-28 - AUTORIZAÇÃO: 1002981

ENDEREÇO: AVENIDA NOSSA SENHORA DE ASSUNÇÃO
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 208997/17-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Emulsões Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Emulsões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA - CNPJ: 49.324.221/0008-80 - AUTORIZAÇÃO: 1000410

ENDEREÇO: RODOVIA CE 040, KM 10
MUNICÍPIO: AQUIRAZ - UF: CE - EXPEDIENTE(S): 1849839/17-6 - 1849816/17-7

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções (concentrados polieletrólitos para hemodiálise - CPHD).

EMPRESA: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA - CNPJ: 49.324.221/0008-80 - AUTORIZAÇÃO: 1000410

ENDEREÇO: RODOVIA CE 040, KM 10
MUNICÍPIO: AQUIRAZ - UF: CE - EXPEDIENTE(S): 1849839/17-7 - 1849816/17-7

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

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

ENDEREÇO: EISENBAHNSTRASSE 2 - 4, 86085 LANGENARGEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0626

EMPRESA SOLICITANTE: BAYER S.A. - CNPJ: 18.459.628/0001-15

AUTORIZAÇÃO: 1070568 - EXPEDIENTE(S): 2090162/17-3

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

EMPRESA: LABORATÓRIO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO LIFAR LTDA - CNPJ: 92.928.951/0001-43 - AUTORIZAÇÃO: 1000927

ENDEREÇO: RUA FREDERICO MENTZ, 1115
MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE - UF: RS - EXPEDIENTE(S): 1952168/17-5

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Emulsões; Soluções; Óleos

EMPRESA: LABORATÓRIO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO LIFAR LTDA - CNPJ: 92.928.951/0001-43 - AUTORIZAÇÃO: 1000927

ENDEREÇO: RUA FREDERICO MENTZ, 1115
MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE - UF: RS - EXPEDIENTE(S): 1952175/17-8

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

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

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: D-HOSP - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA - CNPJ: 08.076.127/0012-59 - AUTORIZAÇÃO: 1065251 - AE: 1166575

ENDEREÇO: Setor de Armazenagem e Abastecimento Norte - SAAN Quadra 02, nº 575, Parte A
MUNICÍPIO: BRASÍLIA - UF: DF - EXPEDIENTE(S): 0040412/18-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

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

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 1.959, de 24 de novembro de 2017, alindo 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 Liquide Brasil Ltda - CNPJ: 00.331.788/0046-10 - AUTORIZAÇÃO: 2200003

ENDEREÇO: Avenida Mangueiras, 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 S/Nº
MUNICÍPIO: POMBOS - UF: PE - EXPEDIENTE(S): 1120237/17-8

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

EMPRESA: VIDFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.993.167/0001-99 - AUTORIZAÇÃO: 1056202

ENDEREÇO: RODOVIA BR 232 KM 63 S/Nº
MUNICÍPIO: POMBOS - UF: PE - EXPEDIENTE(S): 1120222/17-0

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

EMPRESA: VIDFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.993.167/0001-99 - AUTORIZAÇÃO: 1056202

ENDEREÇO: RODOVIA BR 232 KM 63 S/Nº
MUNICÍPIO: POMBOS - UF: PE - EXPEDIENTE(S): 1120172/17-0

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Cápsulas Moles
Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

EMPRESA: INSTITUTO BIOCÍMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 33.258.401/0001-05 - 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
Produtos estéreis (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 1498956/17-5

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Comprimidos Revestidos; Cápsulas Sólidas não estéreis (Embalagem secundária): Adestivos

EMPRESA FABRICANTE: GRÜNENTHAL GMBH.
ENDEREÇO: ZIEGLERSTRASSE 6, 52078 AACHEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0291

EMPRESA SOLICITANTE: GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 10.555.143/0001-13

AUTORIZAÇÃO: 1086107 - EXPEDIENTE(S): 1498990/17-5 - 1498938/17-7 1498956/17-5 1498975/17-1

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

EMPRESA FABRICANTE: GRÜNENTHAL GMBH.
ENDEREÇO: ZIEGLERSTRASSE 6, 52078 AACHEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0291

EMPRESA SOLICITANTE: GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 10.555.143/0001-13

AUTORIZAÇÃO: 1086107 - EXPEDIENTE(S): 1498938/17-7 - 1498990/17-5 1498956/17-5 1498975/17-1

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

EMPRESA FABRICANTE: F. HOFFMANN - LA ROCHE LTD
ENDEREÇO: 4303 KAISERAUGUST - PAÍS: SUÍÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0216

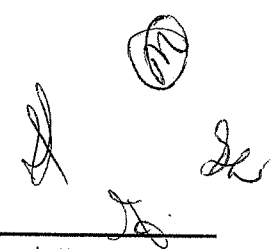
EMPRESA SOLICITANTE: FARMOQUÍMICA S/A - CNPJ: 33.349.473/0001-58

AUTORIZAÇÃO: 1003906 - EXPEDIENTE(S): 0027422/17-4

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária): Cápsulas Moles

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

PROPOSTA DE PREÇO





Cliente:	CONIMIS
Modalidade:	PREGÃO ELETRONICO 033/2018
Data de Abertura:	20/11/18 10:00 - (terça-feira)
Prazo de Entrega:	05 DIAS
Validade do Contrato:	12 MESES
Validade da Proposta:	60 DIAS
Forma de Pagamento:	30 DIAS

Item	Qtde	Und	Especificação	Laboratório	Nome Comercial	Embalagem Primária	Embalagem Secundária	Reg IMS	Preço Unitário	Preço Total
3	3.000	cpr	Acetofenaco 100 mg - compr.	Ranbaxy/Sun Pharma	Generico	blister c/12 cpr	cx c/ 12 cpr	1.235.201.000.025	0,23	R\$ 690,00
5	3.000	amp	Acetato de betametasona + Fosfato dissódico de betametasona 3+3 mg/ml - 1ml - inj	União Química	Beta-Long	ampola 1ml	cx c/ 25 amp 1ml	1.049.711.730.022	5,44	R\$ 16.320,00
6	1.000	cpr	Acetato de Ciproterona - 50 mg - compr	União Química	Prostman	blister c/10 cpr	cx c/ 20 cpr	1.049.712.010.023	1,42	R\$ 1.420,00
49	3.000	amp	Amicacina 100 mg 2 ml inj.	Teuto	Generico	ampola 1ml	cx c/ 50 amp	1.037.002.970.028	0,88	R\$ 2.640,00
83	33.500	cpr	Bacofeno 10 mg compr.	Teuto	Baclofen	blister c/10cpr	cx c/ 20 cpr	1.037.001.110.017	0,14	R\$ 4.690,00
145	259.924	cpr	Carbamazepina 200 mg compr.	União Química	Uni carbamaz	blister c/10 cpr	cx c/ 200 cpr	1.049.701.720.067	0,09	R\$ 23.393,16
167	377.720	cpr	Cefalexina 500 mg compr.	Teuto	Generico	BL/10 CP	cx c/ 500 cpr	1.037.003.820.062	0,37	R\$ 139.756,40
194	181.000	cpr	Cinarizina 25 mg compr.	Ranbaxy/Sun Pharma	Generico	blister c/10 cpr	cx c/ 30 cpr	1.2352.0143.002-1	0,079	R\$ 14.299,00
195	136.000	cpr	Cinarizina 75 mg compr.	Ranbaxy/Sun Pharma	Generico	blister c/10 cpr	cx c/ 30 cpr	1.2352.0143.004-6	0,10	R\$ 13.600,00
237	6.000	cpr	Cloridrato de Donepezila 10 mg - compr	Ranbaxy/Sun Pharma	Generico	blister c/10 cpr	cx c/ 30 cpr	1.2352.0208.006-5	0,309	R\$ 1.854,00
251	70.000	cpr	Cloridrato de norftriptilina 25 mg cáps.	Ranbaxy/Sun Pharma	Generico	blister c/10 cps	cx c/ 500 cps	1.2352.0191.010-2	0,254	R\$ 17.780,00
252	63.000	cpr	Cloridrato de norftriptilina 50 mg cáps.	Ranbaxy/Sun Pharma	Generico	blister c/10 cps	cx c/ 500 cps	1.2352.0191.012-9	0,459	R\$ 28.917,00
256	5.000	amp	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - inj 4ml	Hypofarma	Generico	ampola 4ml	cx c/ 50 amp	1.038.700.580.061	0,97	R\$ 4.850,00
305	13.000	amp	Dexametasona 4 mg 2,5 ml inj.	Teuto	Generico	ampola 2.5 ml	cx c/ 120 amp	1.037.002.870.120	0,475	R\$ 6.175,00
417	938.819	cps	Fluoxetina 20 mg cáps.	Teuto	Generico	BL/14 CAPS	cx c/ 70 caps	1.037.004.870.063	0,066	R\$ 61.962,05
443	3.000	cpr	Glicazida 30 mg - compr.	Ranbaxy/Sun Pharma	Generico	blister c/10 cps	cx c/ 500 cpr	1.2352.0223.005-9	0,109	R\$ 327,00
462	10.000	amp	Hidrocortisona, succinato sódico 500 mg + diluente amp	Teuto	Androcoartil	Frasco-ampola com pó para suspensão injetável	Caixa com 50 frascos-ampola + diluente	1.037.004.630.062	5,07	R\$ 50.700,00
491	18.000	cpr	Lamotrigina 25 mg - compr.	unichen	generico	blister c/10 cpr	cx c/ 30 cpr	1.564.900.090.018	0,129	R\$ 2.322,00
492	15.000	cpr	Lamotrigina 50 mg - compr.	unichen	generico	blister c/10 cpr	cx c/ 30 cpr	1.564.900.090.026	0,165	R\$ 2.475,00
587	366.000	cpr	Nifedipina 20 mg retard compr.	medquimica	Nifedipress Retard	blister c/10 cps	cx c/ 500 cpr	1.091.700.340.059	0,10	R\$ 36.600,00
617	10.200	cpr	Oxalato de escitalopram 15 mg - compr	Ranbaxy/Sun Pharma	Generico	blister c/7 cpr	cx c/ 28 cpr	1.2352.0212.016-4	0,21	R\$ 2.142,00
618	49.000	cpr	Oxcarbazepina 300 mg compr.	Ranbaxy/Sun Pharma	Generico	blister c/10 cps	cx c/ 60 cpr	1.2352.0211.004-5	0,344	R\$ 16.856,00
620	31.000	cpr	Oxcarbazepina 600 mg compr.	Ranbaxy/Sun Pharma	Generico	blister c/10 cps	cx c/ 60 cpr	1.2352.0211.008-8	0,83	R\$ 25.730,00
637	1.120	amp	Penicilina G. benzatina 600.000 Uic/ diluente inj.	Teuto	Bepeben	Frasco-ampola com pó para suspensão injetável	Caixa com 50 frascos-ampola + diluente	1.037.001.000.051	8,45	R\$ 9.464,00
665	30.000	cps	Pregabalina 150 mg - cáps	Ranbaxy/Sun Pharma	Generico	blister c/7 cps	cx c/ 28 cpr	1.2352.0251.005-1	0,779	R\$ 23.370,00
666	83.000	cps	Pregabalina 75mg - cáps	Ranbaxy/Sun Pharma	Generico	blister c/7 cps	cx c/ 28 cpr	1.2352.0251.002-7	0,50	R\$ 41.500,00

024084

Item	Qtd	Und.	Especificação	Laboratório	Nome Comercial	Embalagem Primária	Embalagem Secundária	Reg. MS	Preço Unitário	Preço Total
710	5.000	spray	Salbutamol 100 mcg - spray	Teuto	Aerodin	1 frasco c/200 doses	frasco c/200 doses	1.037.000.960.033	6,80	R\$ 34.000,00
798	300	amp	Vancomicina 500 mg- inj.	Teuto	Genérico	1 frasco/ampola	cx c/ 50 frs/amp	1.037.004.610.037	4,10	R\$ 1.230,00
829	500	frs	Brimonidina 0,2% + Timolol 0,5% - colírio 5ml	Geolab	Genérico	frasco c/5ml	frs c/ 5 ml	1.542.301.440.096	74,00	R\$ 37.000,00
Total:										R\$ 622.062,61

AG: 3415-0 C/C: 24.512-7 BANCO DO BRASIL

Declaramos estar cientes e de acordo às normas do presente Edital, à Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, bem como as demais Leis, Decretos, Portarias e Resoluções cujas as normas incidam sobre a presente licitação.

O valor do preço unitário e o valor total estão detalhados nesta proposta de preço, nos quais estão incluídas todas as despesas diretas e indiretas, além de sua remuneração, inclusive impostos taxas de qualquer natureza, contribuições, alvarás, mão de obra, salários, encargos sociais, previdência trabalhista, embalagem, transportes, seguros e quaisquer outras despesas necessárias que incidam ou venham a incidir sobre o objeto desta licitação para o cumprimento das obrigações decorrentes do contrato.

"Conforme determina a Lei nº 5991/73, no seu artigo 4º incís XVI, da Vigilância Sanitária. Só poderão ser comercializados produtos em caixas fechadas, por tanto os empenhos devem atender as embalagens comercializadas conforme informada em proposta"

Concordamos com todas as condições do presente edital

Curitiba, 20 de novembro de 2018

SOMA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

LUIZ RENATO GARDIANI

GERENTE GERAL

CPF: 874.165.659-87

RG: 4.541.423-0

~~012030~~
9
024065
R

(Handwritten signatures and initials)



Cliente:	CONIMS
Modalidade:	PREGÃO ELETRONICO 033/2018
Data de Abertura:	20/11/18 10:00 - (terça-feira)
Prazo de Entrega:	05 DIAS
Validade do Contrato:	12 MESES
Validade da Proposta:	60 DIAS
Forma de Pagamento:	30 DIAS

Item	Qtde	Und.	Especificação	Laboratório	Nome Comercial	Embalagem Primária	Embalagem Secundária	Reg. MS	Preço Unitário	Preço Total
115	5.544	frs	Brometo de ipratrópio 0,25 mg/ml 20 ml gotas	Teuto	Genérico	Fras c/ 20 ml	Cx c/ 100 Frascos de 20 ml	1.037.004.660.026	0,714	R\$ 3.958,42
Total:										
R\$ 3.958,42										

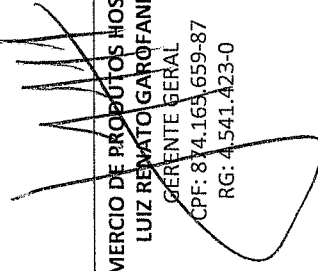
AG: 3415-0 C/C: 24.512-7 BANCO DO BRASIL

Declaramos estar cientes e de acordo às normas do presente Edital, à Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, bem como as demais Leis, Decretos, Portarias e Resoluções cujas as normas incidam sobre a presente licitação.

O valor do preço unitário e o valor total estão detalhados nesta proposta de preço, nos quais estão incluídas todas as despesas diretas e indiretas, além de sua remuneração, inclusive impostos taxas de qualquer natureza za, contribuições, alvarás, mão de obra, salários, encargos sociais, previdência trabalhista, embalagem, transportes, seguros e quaisquer outras despesas necessárias que incidam ou venham a incidir sobre o objeto desta licitação para o cumprimento das obrigações decorrentes do contrato.

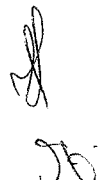

"Conforme determina a Lei nº 5991/73, no seu artigo 4º incis XVI, da Vigilancia Sanitária. Só poderão ser comercializados produtos em caixas fechadas, por tanto os empenhos devem atender as embalagens comercializadas conforme informada em proposta"

Concordamos com todas as condições do presente edital


SOMA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
LUIZ RENATO GAROFANI
GERENTE GERAL
CPF: 874.165.659-87
RG: 4.541.423-0

Curitiba, 28 de novembro de 2018

~~012031~~
9
024066
@



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS
PREGÃO ELETRÔNICO 033/2018
ANEXO VIII
DECLARAÇÃO DE ESPECIFICAÇÃO DE EMBALAGEM

012032
00.656.468/0001-39
Insc. Est. 10000030-20
SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
024067
RUA ANITA RIBAS Nº 410
BACACHERI - CEP: 82520-610
CURITIBA - PR

A Empresa **SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.** Pessoa Jurídica de Direito Privado, inscrita no CNPJ de nº **00.656.468/0001-39**, sediada na Rua Anita Ribas, 410 Bairro Bacacheri, na Cidade de Curitiba, Estado do Paraná, vem através de seu Procurador Legal o Sr. **LUIZ RENATO GAROFANI**, Gerente Geral, portador da Cédula de Identidade de nº **4.541.423-0** e do CPF sob o nº **874.165.659-87**, **DECLARA** 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:

Item	Especificação	Laboratório	Embalagem Primária	Embalagem Secundária
3	Aceclofenaco 100 mg - compr.	Ranbaxy/Sun Pharma	blister c/12 cpr	cx c/ 12 cpr
5	Acetato de betametasona + Fosfato dissódico de betametasona 3+3 mg/ml - inj	União Quimica	ampola 1ml	cx c/ 25 amp 1ml
6	Acetato de Ciproterona - 50 mg - compr	União Quimica	blister c/10 cpr	cx c/ 20 cpr
49	Amicacina 100 mg 2 ml inj.	Teuto	ampola 1ml	cx c/ 50 amp
83	Bacofleno 10 mg compr.	Teuto	blister c/10cpr	cx c/ 20 cpr
145	Carbamazepina 200 mg compr.	União Quimica	blister c/10 cpr	cx c/ 200 cpr
167	Cefalexina 500 mg compr.	Teuto	BL/10 CP	cx c/ 500 cpr
194	Cinarizina 25 mg compr.	Ranbaxy/Sun Pharma	blister c/10 cpr	cx c/ 30 cpr
195	Cinarizina 75 mg compr.	Ranbaxy/Sun Pharma	blister c/10 cpr	cx c/ 30 cpr
237	Cloridrato de Donepezila 10 mg - compr	Ranbaxy/Sun Pharma	blister c/10 cpr	cx c/ 30 cpr
251	Cloridrato de nortriptilina 25 mg cáps.	Ranbaxy/Sun Pharma	blister c/10 cps	cx c/ 500 cps
252	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps.	Ranbaxy/Sun Pharma	blister c/10 cps	cx c/ 500 cps
256	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - inj 4ml	Hypofarma	ampola 4ml	cx c/ 50 amp
305	Dexametasona 4 mg 2,5 ml inj.	Teuto	ampola 2,5 ml	cx c/ 120 amp
417	Fluoxetina 20 mg cáps.	Teuto	BL/14 CAPS	cx c/ 70 caps
443	Glicazida 30 mg - compr.	Ranbaxy/Sun Pharma	blister c/10 cps	cx c/ 500 cpr
462	Hidrocortisona, succinato sódico 500 mg + diluente amp.	Teuto	Frasco-ampola com pó para suspensão injetável	Caixa com 50 frascos-ampola + diluente
491	Lamotrigina 25 mg - compr.	unichen	blister c/10 cpr	cx c/ 30 cpr
492	Lamotrigina 50 mg - compr.	unichen	blister c/10 cpr	cx c/ 30 cpr
587	Nifedipina 20 mg retard compr.	medquimica	blister c/10 cps	cx c/ 500 cpr
617	Oxalato de escitalopram 15 mg - compr	Ranbaxy/Sun Pharma	blister c/7 cpr.	cx c/ 28 cpr
618	Oxcarbazepina 300 mg compr.	Ranbaxy/Sun Pharma	blister c/10 cps	cx c/ 60 cpr
620	Oxcarbazepina 600 mg compr.	Ranbaxy/Sun Pharma	blister c/10 cps	cx c/ 60 cpr

637	Penicilina G. benzatina 600.000 UI c/ diluente inj.	Teuto	Frasco-ampola com pó para suspensão injetável	Caixa com 50 frascos-ampola + diluente
665	Pregabalina 150 mg - cáps	Ranbaxy/Sun Pharma	blister c/7 cps	cx c/ 28 cpr
666	Pregabalina 75mg - cáps	Ranbaxy/Sun Pharma	blister c/7 cps	cx c/ 28 cpr
710	Salbutamol 100 mcg - spray	Teuto	1 frasco c/200 doses	frasco c/200 doses
798	Vancomicina 500 mg- inj.	Teuto	1 frasco/ampola	cx c/ 50 frs/amp
829	Brimonidina 0,2% + Timolol 0,5% - colírio 5ml	Geolab	frasco c/5ml	frs c/ 5 ml

Sem mais para o momento, subscrevemo-nos.

Curitiba, 20 de novembro de 2018.

SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

LUIZ RENATO GAROFANI

GERENTE GERAL

CPF: 874.165.659-87

RG: 4.541.423-0

00.656.468/0001-39

Insc. Est. 10006030-20

SOMA/PR COMÉRCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA ANITA RIBAS Nº 410
BACACHERI - CEP: 82520-610

CURITIBA - PR

Pato Branco/PR, 29 de abril de 2019.

À
ATONS DO BRASIL DIST. DE PROD. HOSPITALARES LTDA.
At: Departamento de Licitações

Notificação nº 092/2019
Processo nº 099/2018
Pregão Eletrônico nº 33/2018


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 943 (08/04/2019)**; conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 943/2019 – EMPENHO 1187				
ITEM	QUANT.	APRES.	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
163	9.000	UND	Carvedilol 6,25 mg – compr. 08/05	9.000
204	85.008	UND	Citalopram 20 mg compr. 16/05	85.008
706	4.320	UND	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg – compr. 16/05	4.320
782	10.200	UND	Trazodona 50 mg – compr. 16/05	10.200

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 092/2019 CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: empenhos@atons.com.br ,jessica.faturamento@atons.com.br ,luciana.juridico@atons.com.br ,licita.atons@gmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 092/2019 CONIMS

Enviada em: 29/04/2019 | 16:45

Recebida em: 29/04/2019 | 16:45

Not. 092 -pdf 122.25 KB

Boa Tarde!

Segue em anexo a Notificação nº 092/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas. Em caso de dúvidas estamos a disposição.

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

Atenciosamente,

Lhuanna G. V. Périco

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

024071
e

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 943/2019

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: 111
 Data da Adjudicação: 08/04/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
 Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1187)

Folha: 1/1

Fornecedor: **ATONS DO BRASIL DIST.DE PROD.HOSPITALARES LTDA** Código: 1627 Telefone: 08000000017
 Endereço: Rua QD1112 SUL ALAMEDA 05 SN QI J LT 07 Banco:
 Cidade: Palmas - TO - CEP: 77024-171 Agência:
 CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 29.426.966-5 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

Observações:

Notificado
em

29 / 04 / 19

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
163	9.000,000	UND	Carvedilol 6,25mg (04-06-0010)	Torrent	0,065	585,00
204	85.008,000	UND	Citalopram 20mg - compr. (46-01-0018)	Alcytam - Torrer	0,13	11.051,04
572	✓ 1.320,000	UND	Mirtazapina 30mg. compr. (46-01-0079)	TORRENT	2,915	3.847,80
706	4.320,000	UND	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr. (04-06-4155)	Torrent	0,33	1.425,60
716	7.470,000	UND	Sertralina 50mg. compr. (46-01-0103)	Zydus	0,087	8.479,89
782	10.200,000	UND	Trazodona 50 mg - compr. (46-01-0114)	LOREDON/TOF	0,21	2.142,00
787	✓ 420,000	UND	Valproato de sódio + Ácido valpróico CR 300 mg - compr. (46-01-0139)	TORVAL/TORR	0,85	357,00
801	✓ 2.400,000	UND	Venlafaxina 150 mg - cáps. (46-01-0170)	Torrent	0,83	1.992,00

Total Geral: 29.880,33
Desconto: 0,00
Total Líquido: 29.880,33

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 8 de Abril de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almot. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

024072
e**CONFIRMAÇÃO - RECEBIMENTO DE EMPENHO - AF 943/2019 - NE 1187 - MUNICIPIO DE PATO BRANCO**

De: Marili | Empenhos
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: CONFIRMAÇÃO - RECEBIMENTO DE EMPENHO - AF 943/2019 - NE 1187 - MUNICIPIO DE PATO BRANCO
Enviada em: 08/04/2019 | 17:48
Recebida em: 08/04/2019 | 17:48
image001.png 5.28 KB image002.jpg -32 B

Prezados,
Boa tarde!

Confirmo o recebimento do empenho supracitado na data de (08/04/2019), daremos seguimento ao processo de faturamento e entrega o mais breve possível.

Conforme legislação da ANVISA (Lei 64737 e suas alterações), a vigilância sanitária solicita obrigatoriedade do CRF do Farmacêutico Local e autorização de funcionamento da farmácia municipal (para viabilizar o faturamento dos medicamentos), sendo assim, pedimos a gentileza de nos enviar estas informações através do e-mail: empenhos@atons.com.br, a fim de evitarmos o embargo do faturamento.

Caso já tenham nos enviados os documentos solicitados, peço a gentileza desconsiderar.

Agradeço a constante colaboração e coloco-me à disposição para maiores informações.

Atenciosamente,
Marília Santana dos Reis
Compras e Faturamento – Assistente Pleno



☎ 0800.000.0017
✉ marilia.faturamento@atons.com.br
🌐 www.atons.com.br

De: Compras - CONIMS [<mailto:compras@conims.com.br>]
Enviada em: segunda-feira, 8 de abril de 2019 12:54
Para: ATONS; jessica.faturamento@atons.com.br
Assunto: AF 943/2019 PROC 99/2018

Bom dia

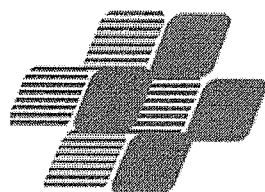
O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:

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

RES: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 092/2019 CONIMS

De: Luciana Campos - Jurídico - Atons do Brasil

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 092/2019 CONIMS

Enviada em: 02/05/2019 | 15:45

Recebida em: 02/05/2019 | 15:45

image001.png 5.28 KB

image002.jpg -32 B

CONIMS Just... .pdf 542.28 KB

OFICIO TOR... .pdf 252.77 KB

PROCURAÇÃOpdf 510.71 KB

Boa Tarde

Segue em anexo a justificativa pertinente à notificação acima destacada.

Atenciosamente

Luciana Alves Campos

Departamento Jurídico – Gerente

ATONS
HOSPITALAR

☎ 0800.000.0017 / (11) 96186-6361

✉ luciana.juridico@atons.com.br

🌐 www.atons.com.br

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

Enviada em: segunda-feira, 29 de abril de 2019 16:46

Para: empenhos@atons.com.br; jessica.faturamento@atons.com.br; luciana.juridico@atons.com.br; licita.atons@gmail.com

Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 092/2019 CONIMS

Boa Tarde!

Segue em anexo a Notificação nº 092/2019, 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

ATONS

HOSPITALAR

Ao

Consórcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS

Sra. Cacilda Aparecida dos Santos

Coordenadora da Setor de Licitações e Contratos

Ref.: Notificação nº 092/2019

Pregão Eletrônico nº 033/2018 – Autorização de Fornecimento nº 943/2019

ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA., pessoa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ/MF sob o nº 09.192.829/0001-08, com endereço na Quadra 1112 Sul, Alameda 05, s/n, Conj. QI J, Lote 07, Plano Diretor Sul, Palmas, TO, CEP 77024-171, devidamente representada por **Luciana Alves Campos**, advogada inscrita na OAB/SP sob o nº 186.345, procuração em anexo, vem, respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, para apresentar **JUSTIFICATIVA**, nos seguintes termos:

Com a expedição da **Autorização de Fornecimento nº 943/2019**, esta empresa foi instada ao fornecimento de alguns dos itens para os quais é detentora da ata de registro de preços, conforme segue:

Item	Quant.	NF	Entrega/Previsão
CARVEDILOL 6,25 MG	9.000	34.797	03/05/2019
CITALOPRAM 20 MG	85.008	-	-
MIRTAZAPINA 30 MG	1.320	34.421	17/04/2019
ROSUVASTATINA 10 MG	4.320	-	-
SERTRALINA 50 MG	97.470	34.421	17/04/2019
TRAZODONA 50 MG	10.200	-	-
VALPROATO + ACID.VALPROICO 300 MG	420	34.421	17/04/2019
VENLAFAXINA 150 MG	2.400	34.421	17/04/2019

ATONS

HOSPITALAR

024075

®

Pois bem. Em que pese ser incontestável o atraso no cumprimento da obrigação contratual, o fato é que não há conduta culposa a ser imputada à peticionária.

Veja-se do ofício ora carreado que a fabricante envolvida na contratação, qual seja, a Torrent do Brasil, permaneceu com o sistema de faturamento bloqueado no período compreendido entre os dias 15 de março e 08 de abril de 2019, em decorrência do processo de fechamento do ano fiscal, operado em conjunto com a matriz indiana.

O documento menciona, ainda, que não obstante o termo final para o recepção dos pedidos de compra estivesse marcado para o dia 14 de março, o faturamento passaria a ocorrer a partir do dia 08 de abril, de acordo com a ordem de recebimento.

É evidente, pois, que o pedido deduzido ao atendimento da AF nº 943/2019 foi colhido por uma inevitável situação de acúmulo dos feitos que deixaram de ser faturados a partir de meados do mês de março.

Desta forma, o fato é que a peticionária aguarda a finalização dos pedidos formulados à Torrent do Brasil para o fim de que possa dar cumprimento integral à obrigação.

Pelo exposto, requer que V.Sa. se digne a receber estas como justificativa bastante ao atraso no cumprimento da obrigação contratual, ficando refutada a aplicação de penalidades administrativas.

Página 2 de 3

024076
R

ATONS

HOSPITALAR

Termos em que
Pede Deferimento

Palmas, 02 de maio de 2019



Atons do Brasil Distribuidora de Produtos
Hospitalares Ltda.

São Paulo, 19 de fevereiro de 2019.

Aos Nossos
Clientes, Distribuidores e Parceiros

Com o fito de honrar com o compromisso assumido perante os nossos clientes, distribuidores ou parceiros, e via de consequência com algum interesse público porventura existente, cumpre-nos informar o quanto segue:

- A partir do dia 15 de março de 2019, a Torrent do Brasil Ltda. estará em processo de fechamento do ano Fiscal, conforme orientação de nossa matriz na Índia;
- O sistema interno da Torrent do Brasil Ltda. se encontrará bloqueado desde o dia 15 de março de 2019 até o próximo dia 08 de Abril de 2019 e nenhum pedido será faturado e/ou expedido durante o período acima aludido.

Dessa maneira, solicitamos que **os pedidos de compra sejam enviados aos nossos cuidados até, no máximo, dia 14 de março de 2019**, para que possamos recepcioná-lo. Não obstante a recepção dos pedidos até março, o faturamento e processamento dos pedidos será feito a partir de 08 de abril de 2019, de acordo com a ordem de recepção dos mesmos.

À inteira disposição a qualquer esclarecimento que se faça necessário.



Fayra Baggio Ravanholi

Coordenadora - Divisão Hospitalar

024078
e

ATONS

HOSPITALAR

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA., pessoa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ/MF sob o nº 09.192.829/0001-08, com endereço na Quadra 1112 Sul, Alameda 05, s/n, Conj. QI J, Lote 07, Plano Diretor Sul, Palmas, TO, CEP 77024-171, representada pelo sócio Ricardo Antônio Gruner de Siqueira, brasileiro, casado, empresário, portador da Cédula de Identidade RG nº 3.167.637/SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 055.745.878-15, residente e domiciliado no Estado de São Paulo.

OUTORGADO: LUCIANA ALVES CAMPOS, brasileira, casada, advogada inscrita na OAB/SP sob o nº 186.345, portadora da Cédula de Identidade RG nº 24.474.196-7/SSP/SP, inscrita no CPF/MF sob o nº 166.721.968-54, residente e domiciliada no Estado de São Paulo.

PODERES: Por este instrumento de procuração, a outorgante nomeia e constitui o outorgado como seu procurador, conferindo-lhe poderes de representação junto aos órgãos da Administração Pública direta ou indireta de todo o território nacional, ao Ministério Público Estadual e Federal, e aos Tribunais de Conta dos Estados e Municípios, podendo atuar nos processos administrativos, inquéritos, investigações e outros procedimentos de idêntica natureza, ter vistas e requerer cópias de processos, preencher e subscrever formulários, petições e outros impressos, assim como impugnar editais, atos e documentos, apresentar e assinar manifestações, justificativas, esclarecimentos, defesas, recursos e demais documentos necessários à representação da outorgante.

CARTÓRIO
PIRES

Palmas, 10 de dezembro de 2018

Ricardo Antonio G. de Siqueira
Sócio-Proprietário
(Validade: 31.12.2019)

TABELO DE NOTAS DE SOROCABA
Rua Santo Ovídio, 51 - Centro - Sorocaba - SP - CEP: 13507-900 - Fone: (13) 3322-9000 / Fax: (13) 3322-9000
E-mail: Tabelos@Tabelos.com.br - Tabelos.com.br

Reconheço a autenticidade da(s) Firma(s) com valor econômico de: RICARDO ANTONIO GRUNER DE SIQUEIRA, a qual contém um padrão depositado em cartório.
Sorocaba, 11/12/2018 - 14:54:11

Em testemunha da verdade, eu, Marcio Moreira dos Santos, Tabelante, assino e selo este instrumento.
Usoários FIRMAS: Marcio Moreira dos Santos
Etiquetas: 539015 Selo: 332203

Marcio Moreira dos Santos
Escritor

TABELA DE NOTAS
PIRES
Colégio Notarial do Estado de São Paulo, 91
VALOR ECONOMICO
CNPJ 1432448338224

Atons do Brasil Distribuidora de Produtos Hospitalares - Ltda.
CNPJ 09.192.829/0001-08 I.E. 29.426.966-5
QD 1112 Sul Alameda 05 - S/N - QI J LT 07 - Palmas / TO
atons@atons.com.br

024079

K

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa ATONS DO BRASIL DIST. DE PROD. HOSP. LTDA - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa ATONS DO BRASIL DIST. DE PROD. HOSP. LTDA - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 15/01/2019 15:36:51 (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 ATONS DO BRASIL DIST. DE PROD. HOSP. LTDA - ME 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: 1153167.

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 15/01/2020 14:14:24 (hora local).

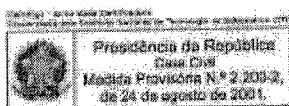
¹Código de Autenticação Digital: 36941501191406550898-1

²Legislações 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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b27ddcd1e85ff5547fe4513963d5924271c28acf9e2eb790a8b4a9d05f8532c7c4b26dc4663ccf960c8538d595d0a1d3abeda55892d7ed75bf0ca1dc5b144e429



IDENTIFICAÇÃO DO E

NTE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP LTDA
QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, S/N - LOTE 07, Q1J - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

CHAVE DE ACESSO
1719 0409 1928 2900 0108 5500 1000 0344 2110 1112 2345

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

000.034.421
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
317190003983646 09/04/2019 11:09:15

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

CNPJ
09.192.829/0001-08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
294269665

CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PR

DATA DA EMISSÃO
09/04/2019

ENDEREÇO
R AFONSO PENA, 1902

CEP
85501-530

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

DATA DA SAÍDA
09/04/2019

UF
PR

HORA DA SAÍDA
00:00:00

N. DUPL. VENCIMENTO VALOR
001 09/05/2019 14.676,69

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BASE CALC ICMS 6.196,80

VALOR ICMS 247,87

VALOR ICMS ST 0,00

VALOR FRETE 0,00

VALOR SEGURO 0,00

VALOR APROX. TRIB 3.264,01

VALOR DESCONTO 0,00

TOTAL DOS PRODUTOS 14.676,69

TOTAL DA NOTA 14.676,69

CNPJ / CPF
95.591.723/0167-08

NOME / RAZÃO SOCIAL
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S/A

UF
TO

ENDEREÇO
RODOVIA TO 50, S/N

INSCRIÇÃO ESTADUAL
294324500

QUANTIDADE 19

PESO BRUTO

ESPECIE VOLUMES

PLACA DO VEICULO

MARCA
DIVERSAS

VALOR UNIT.

DESCRIÇÃO DO PRODUTO

QTD.

CX C/30CPR

CST

ACIDO VALPROICO 300MG (TORVAL CR) CX C/30CPR
Lote: CBY6E007 / Fabr.: 07/03/2018 / Val.: 28/02/2021
*N. CONTROLE FCI: 507522C3-A44E-4D7E-AC90-27CC75DC913F

CMO

CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG (GENERICO/ZYDUS) CX C 30CPR.
Lote: M805305 / Fabr.: 20/09/2018 / Val.: 31/03/2021

CMO

CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG (GENERICO/ZYDUS) CX C 30CPR.
Lote: M805306 / Fabr.: 20/09/2018 / Val.: 31/03/2021

CMO

MIRTAZAPINA 30MG (MENELAT) CX C/30CPR
Lote: C726E025 / Fabr.: 03/07/2018 / Val.: 30/06/2020
*N. CONTROLE FCI: 0D04439-E057-4A2E-8FBE-D10228FCB5C8

CMO

VENIAFAXINA 150MG (VENLIFT OD) C/30CPR
Lote: C986E064 / Fabr.: 17/09/2018 / Val.: 31/08/2021
*N. CONTROLE FCI: 0603336D-DD53-4D24-80C7-8D5B6DD9896B
CONTINUAÇÃO - INFORMACOES COMPLEMENTARES

CMO

TORRENT C986E064

CMO

TORRENT C986E025

RESERVADO AO FISCO

INFORMACOES COMPLEMENTARES
*LOCAL DE ENTREGA: RUA AFONSO PENA, 1902 - MENINO DEUS - PATO BRANCO-PR - CNPJ: 00.136.858/0001-88
Nota fiscal refere-se ao pedido: 29552
Representante: 000060-IOSE DE OLIVEIRA SAMPAIO
AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 943/2019
CONFORME TARE 2504/2013, PIS/ COFINS / OPERAÇÃO TRIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME ART. 2 LEI 10.147/00. DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL - 001 / AGENCIA: 67601 / CONTA: 3301.
Valor aproximado dos tributos: R\$ 3.264,01 (22,24%). Fonte: IBPT

Recibido provisoriamente
Conforme Art. 73
da Lei 8.086/93
CONAIMS

024080

IDENTIFICAÇÃO DO F

NTE

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP LTDA
QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, S/N - LOTE 07, QJ J - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

D. FE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.034.421
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
1719 0409 1928 2900 0108 5500 1000 0344 2110 1112 2345

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

317190003983646 09/04/2019 11:09:15

CNPJ

09.192.829/0001-08

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

294269665

CÓDIGO
PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO

FABRICANTE

LOTE

NCM

CST/CFOP

UND.

QTDE

VALOR
UNIT.

TOTAL
BRUTO

DESC.
(%)

TOTAL
LÍQUIDO

BASE
ICMS

ALÍQ.
ICMS

VALOR
ICMS

VALOR
DESP.

V. APROX.
TRIBUTOS

EC 87/15 - DIFAL - FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 2.054,75 / ICMS interestadual para UF remetente: 0,00
N.EMPENHO: 1187 N.CONTRATO: PE 033/2018

024081

BANOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

NF-e
000.034.421
SÉRIE 1

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA
INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/04/2019 VALOR TOTAL: 14.676,69 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PR - RUA
AFONSO PENA, 1902, MENINO DEUS, PATO BRANCO-PR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 23/04/2019 VALOR TOTAL: 585,00 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PR - RUA AFONSO PENA, 1902, MENINO DEUS, PATO BRANCO, PR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 000.034.797 SÉRIE 1

<p>IDENTIFICAÇÃO DO FISCALANTE</p> <p>ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP LTDA QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, S/N - LOTE 07, Q1 J - PLANO DIRETOR SUL 77024-171 PALMAS - TO</p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>000.034.797 SÉRIE 1 FOLHA 1/1</p>		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>1719 0409 1928 2900 0108 5500 1000 0347 9710 1112 2340</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p> <p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 317190004548038 23/04/2019 16:54:17</p> <p>CNPJ 09.192.829/0001-08</p>	
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 294269665</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</p> <p>00.136.858/0001-88</p> <p>DATA DA EMISSÃO 23/04/2019</p>	
<p>ENDEREÇO</p> <p>R. AFONSO PENA, 1902</p> <p>MUNICÍPIO PATO BRANCO</p> <p>UF PR</p> <p>CEP 85501-530</p> <p>DATA DA SAÍDA 23/04/2019</p> <p>HORA DA SAÍDA 00:00:00</p>		<p>BARRO/DISTRITO</p> <p>ANCHIETA</p> <p>UF PR</p> <p>CEP 3313-3550</p>	
<p>BASE CÁLC ICMS</p> <p>585,00</p> <p>VALOR ICMS 23,40</p> <p>BASE CÁLC ICMS ST 0,00</p> <p>VALOR ICMS ST 0,00</p> <p>TOTAL DOS PRODUTOS 585,00</p>		<p>VALOR FRETE</p> <p>0,00</p> <p>VALOR SEGURO 0,00</p> <p>VALOR DESCONTO 0,00</p> <p>OUTRAS DESP 0,00</p> <p>VALOR APROX. TRIB. LIQUIDO 125,54</p> <p>TOTAL DA NOTA 585,00</p>	
<p>TRANSPORTADOR</p> <p>INT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S/A</p> <p>ENDEREÇO RODOVIA TO 50, S/N</p> <p>QUANTIDADE 3</p> <p>ESPECIE VOLUMES</p> <p>DESCRICAÇÃO DO PRODUTO</p> <p>014 CARVEDILOL 6,25MG (KARVIL) C/ 30CPR Lote: CR08E018 / Fabr.: 29/06/2018 / Val.: 31/05/2021 *N. CONTROLE FCI: 3A924161-D0EB-43F8-B361-11E12C9C949A *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* N.EMPENHO: 1187 N.CONTRATO: PE 033/2018</p>		<p>PLACA DO VEICULO</p> <p>0-EMITENTE</p> <p>MUNICÍPIO PALMAS</p> <p>NUMERAÇÃO</p> <p>UF UF</p> <p>CNPJ / CPF 95.591.723/0167-08</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL TO</p> <p>PESO BRUTO 294324500</p> <p>PESO LIQUIDO</p>	
<p>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</p> <p>CODIGO PRODUTO 014</p> <p>FABRICANTE TORRENT</p> <p>LOTE CR08E018</p> <p>NCM 30049069</p> <p>CST 200</p> <p>CFOP 6108</p> <p>QTD. 9.000</p> <p>UND. CPR</p> <p>VALOR UNIT. 0,065</p> <p>VALOR BRUTO 585,00</p> <p>TOTAL LIQUIDO 585,00</p> <p>DESC. (%) 0,00</p> <p>TOTAL ICMS 23,40</p> <p>BASE ALIQ. ICMS 4</p> <p>VALOR ICMS DESP. 0,00</p> <p>VALOR V.APROX. TRIBUTOS 125,54</p>		<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>*LOCAL DE ENTREGA: RUA AFONSO PENA, 1902 - MENINO DEUS - PATO BRANCO-PR - CNPJ: 00.136.858/0001-88 Nota fiscal refere-se ao pedido: 29919 Representante: 000060-JOSE DE OLIVEIRA SAMPAIO CONFORME TARE 2504/2013, PIS/ COFINS / OPERAÇÃO TRIBUTAVEL MONOFÁSICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME ART. 2 LEI 10.147/00. DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA: 330/1. Valor aproximado dos tributos: R\$ 125,54 (21,46%). Fonte: IBPT EC 87/15 - DIFAL. FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 81,90 / ICMS interestadual para UF remetente: 0,00</p>	

024082

Rescebido por
 CONSMS
 de Lei 8.698/93
 Art. 73

Pato Branco/PR, 06 de maio de 2019.

Ofício nº 342/Lic.

À

ATONS DO BRASIL DIST. DE PROD. HOSPITALARES LTDA.

Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Prezados Senhores

Ref. Pregão Eletrônico nº 033/2018 – Resposta à defesa da Notificação.

Em resposta a defesa da notificação nº 092/2019, em referência aos **ITENS 204** – (Citalopram 20 mg compr.); **706** – (Rosuvastatina cálcica 10,4 mg – compr.); **782** – (Trazodona 50 mg – compr.); os quais a vossa empresa informa estar com dificuldades no faturamento com o laboratório fabricante, informamos o **INDEFERIMENTO**, haja em vista que, precisamos de um posicionamento da vossa empresa com relação a previsão de entrega dos itens (medicamentos), caso se mantenha as dificuldades apresentadas colocamos a disposição a troca de marca ou mesmo o cancelamento, para que este consórcio e os municípios que dele fazem parte não fique desabastecido.

Ficamos no aguardo de resposta, 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 RESPOSTA A DEFESA DE NOTIFICAÇÃO Nº 092/2019 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS
Para: jessica.faturamento@atons.com.br , licita.atons@gmail.com , luciana.juridico@atons.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: REFERENTE RESPOSTA A DEFESA DE NOTIFICAÇÃO Nº 092/2019 - CONIMS
Enviada em: 07/05/2019 | 08:14
Recebida em: 07/05/2019 | 08:14
OFICIO 342.pdf 82.09 KB

Bom dia! Segue em anexo ofício nº 342/Lic, com resposta à defesa de notificação nº 092/2019. 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

RES: REFERENTE RESPOSTA A DEFESA DE NOTIFICAÇÃO Nº 092/2019 - CONIMS

De: Luciana Campos - Jurídico - Atons do Brasil

Para: licitacao@conims.com.br, jessica.faturamento@atons.com.br, licita.atons@gmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: REFERENTE RESPOSTA A DEFESA DE NOTIFICAÇÃO Nº 092/2019 - CONIMS

Enviada em: 13/05/2019 | 11:29

Recebida em: 13/05/2019 | 11:30

image001.png 5.28 KB

image002.jpg -32 B

17190509192... .pdf 20.70 KB

Bom dia Lhuanna

Com relação à notificação nº 092/2019, cumpro informar que os itens Citalopram 20mg e Rosuvastatina 10mg foram faturados pela nota fiscal nº 35.251, e seguem em rota de entrega, com previsão para ocorrer até o dia 16/05.

Aguardamos, assim, finalização do pedido de compra feito à Torrent, para que possamos atender a obrigação relativa ao Trazodona 50mg.

Atenciosamente

Luciana Alves Campos
Dr. Jurídico – Gerente

ATONS
HOSPITALAR

☎ 0800.000.0017 / (11) 96186-6361

✉ luciana.juridico@atons.com.br

🌐 www.atons.com.br

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

Enviada em: terça-feira, 7 de maio de 2019 08:15

Para: jessica.faturamento@atons.com.br; licita.atons@gmail.com; luciana.juridico@atons.com.br

Assunto: REFERENTE RESPOSTA A DEFESA DE NOTIFICAÇÃO Nº 092/2019 - CONIMS

Bom dia! Segue em anexo ofício nº 342/Lic, com resposta à defesa de notificação nº 092/2019. 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

RE: RES: REFERENTE RESPOSTA A DEFESA DE NOTIFICAÇÃO Nº 092/2019 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS
Para: luciana.juridico@atons.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: RES: REFERENTE RESPOSTA A DEFESA DE NOTIFICAÇÃO Nº 092/2019 - CONIMS
Enviada em: 13/05/2019 | 16:47
Recebida em: 13/05/2019 | 16:47

Boa Tarde!

Em relação aos itens 204 (citalopram 20 mg compr.) e 706 (Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr.), ficamos então no aguardo da entrega até dia 16/05/2019.
Quanto ao item 782 (trazodona 50 mg - compr.), conforme informado no ofício 342/2019, ainda aguardamos que seja informado um posicionamento com relação a previsão de entrega, caso se mantenha as dificuldades apresentadas colocamos a disposição a troca de marca ou mesmo o cancelamento, para que este consórcio e os municípios que dele fazem parte não fique desabastecido.

Atenciosamente,

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

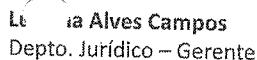
De: "Luciana Campos - Jurídico - Atons do Brasil" <luciana.juridico@atons.com.br>
Enviada: 2019/05/13 11:30:05
Para: licitacao@conims.com.br, jessica.faturamento@atons.com.br, licita.atons@gmail.com
Assunto: RES: REFERENTE RESPOSTA A DEFESA DE NOTIFICAÇÃO Nº 092/2019 - CONIMS

Bom dia Lhuanna

Com relação à notificação nº 092/2019, cumpro informar que os itens Citalopram 20mg e Rosuvastatina 10mg foram faturados pela nota fiscal nº 35.251, e seguem em rota de entrega, com previsão para ocorrer até o dia 16/05.

Aguardamos, assim, finalização do pedido de compra feito à Torrent, para que possamos atender a obrigação relativa ao Trazodona 50mg.

Atenciosamente


Luciana Alves Campos
Depto. Jurídico – Gerente

☎ 0800.000.0017 / (11) 96186-6361
✉ luciana.juridico@atons.com.br
www.atons.com.br

De: LICITACAO | CONIMS [<mailto:licitacao@conims.com.br>]
Enviada em: terça-feira, 7 de maio de 2019 08:15
Para: jessica.faturamento@atons.com.br; licita.atons@gmail.com; luciana.juridico@atons.com.br
Assunto: REFERENTE RESPOSTA A DEFESA DE NOTIFICAÇÃO Nº 092/2019 - CONIMS

Bom dia! Segue em anexo ofício nº 342/Lic, com resposta à defesa de notificação nº 092/2019. 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

024087

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP LTDA
 QUADRA 1112 SUL ALAMEDA 5, S/N - LOTE 07, Q1 J - PLANO DIRETOR SUL
 77024-171 PALMAS - TO

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
000.035.251
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 1719 0509 1928 2900 0108 5500 1000 0352 5110 1112 2341

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

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 294269665

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PR

ENDEREÇO: RUA AFONSO PENNA, 1902 - MENINO DEUS - PATO BRANCO-PR - CNPJ: 00.136.858/0001-88
 ENDEREÇO: RUA AFONSO PENNA, 1902 - MENINO DEUS - PATO BRANCO-PR - CNPJ: 00.136.858/0001-88
 ENDEREÇO: RUA AFONSO PENNA, 1902 - MENINO DEUS - PATO BRANCO-PR - CNPJ: 00.136.858/0001-88
 ENDEREÇO: RUA AFONSO PENNA, 1902 - MENINO DEUS - PATO BRANCO-PR - CNPJ: 00.136.858/0001-88

N. DUPL. VENCIMENTO VALOR
 001 05/06/2019 12.476,64

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
12.476,64	499,06	0,00	0,00	12.476,64

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPT	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.677,48	12.476,64

NOME / RAZÃO SOCIAL: INT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S/A
 ENDEREÇO: RODOVIA TO 50, S/N - PALMAS
 MUNICÍPIO: PALMAS

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORT.	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	VOLUMES	DIVERSAS			294324500

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	FABRICANTE	LOTE	NCM	CST	CFOP	UND.	QTD.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC. (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	VALOR DESP. TRIBUTOS	V.APROX.
067	CITRALOPRAM 20MG (ALCYTAM) CX C/ 28 CPR Lote: CA03E017 / Fabr.: 12/10/2018 / Val.: 30/09/2021 *N. CONTROL. FCI: EC75FD47-D119-4CDB-96EA-549CE7628CCA	TORRENT	CA03E017	30049859	200	6108	CPR	85.008	0,13	11.051,04	0,00	11.051,04	11.051,04	4	442,04	0,00	2.371,55
376	ROSUVASTATINA CALCICA 10 MG (ROSTICOR) CX C/ 60CPR Lote: CL31E048 / Fabr.: 02/07/2018 / Val.: 30/06/2020 *N. CONTROL. FCI: E40FECCB-8E88-437B-83A0-4042C0937534 *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* EC 87/15 - DIFAL. FCP: 0,00 / E3065 - Incentivo para UF destino: 1,746,73 / ICMS - Incentivo para UF remittance: 0,00 N.EMPENHO: 1137 - N. CONTRATO: PE 053/2018	TORRENT	CL31E048	30049079	200	6108	CPR	4.320	0,33	1.425,60	0,00	1.425,60	1.425,60	4	57,02	0,00	305,93

DADOS ADICIONAIS	DADOS DOS PRODUTOS /SERVIÇOS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		

*LOCAL DE ENTREGA: RUA AFONSO PENNA, 1902 - MENINO DEUS - PATO BRANCO-PR - CNPJ: 00.136.858/0001-88
 Nota fiscal refere-se ao pedido: 30384

Representante: 000060-JOSE DE OLIVEIRA SAMPAIO
 AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 943/2019

CONFORME TARE 2504/2013, PIS/ COFINS / OPERAÇÃO RIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALÍQUOTA ZERO CONFORME ART. 2 LEI 10.147/00. DADOS PARA DEPOSITO: BANCO BRASUL. 001 / AGENCIA: 67601 / CONTA: 330/1.
 Valor aproximado dos tributos: R\$ 2.677,48 (21,46%). Fonte: IBPT

*Recibo provisório
 conforme Art. 73
 da Lei 8.666/03
 GOMES*

RES: RES: REFERENTE RESPOSTA A DEFESA DE NOTIFICAÇÃO Nº 092/2019 - CONIMS

De: jessica.faturamento@atons.com.br
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: leonardo@atons.com.br, luciana.juridico@atons.com.br, joao.luiz@atons.com.br, licita.atons@gmail.com
Cópia oculta:
Assunto: RES: RES: REFERENTE RESPOSTA A DEFESA DE NOTIFICAÇÃO Nº 092/2019 - CONIMS
Enviada em: 16/05/2019 | 15:06
Recebida em: 16/05/2019 | 15:06
image001.png 5.28 KB image002.jpg -32 B NF 35.499.pdf 20.17 KB

Lhuanna,
Boa tarde!

Conforme solicitado, referente a AF 943/2019 - EMPENHO 1187, correspondente a NF 35.499 (anexo), encontra-se em trânsito para entrega com previsão máxima para a data 27/05, podendo sofrer antecipação.

Lamentamos a demora e qualquer transtorno causado ao órgão!!

Fico a disposição para qualquer eventual dúvida ou esclarecimento.

Obrigada!

Jéssica Pereira
Compras e Faturamento – Analista Junior

ATONS
HOSPITALAR

☎ 0800.000.0017
✉ jessica.faturamento@atons.com.br
🌐 www.atons.com.br

De: LICITACAO | CONIMS [<mailto:licitacao@conims.com.br>]
Enviada em: segunda-feira, 13 de maio de 2019 16:47
Para: Luciana Campos - Jurídico - Atons do Brasil
Assunto: RE: RES: REFERENTE RESPOSTA A DEFESA DE NOTIFICAÇÃO Nº 092/2019 - CONIMS

Boa Tarde!

Em relação aos itens 204 (citalopram 20 mg compr.) e 706 (Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr.), ficamos então no aguardo da entrega até dia 16/05/2019.
Quanto ao item 782 (trazodona 50 mg - compr.), conforme informado no ofício 342/2019, ainda aguardamos que seja informado um posicionamento com relação a previsão de entrega, caso se mantenha as dificuldades apresentadas colocamos a disposição a troca de marca ou mesmo o cancelamento, para que este consórcio e os municípios que dele fazem parte não fique desabastecido.

Atenciosamente,

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

De: "Luciana Campos - Jurídico - Atons do Brasil" <luciana.juridico@atons.com.br>
Enviada em: 2019/05/13 11:30:05
Para: licitacao@conims.com.br, jessica.faturamento@atons.com.br, licita.atons@gmail.com
Assunto: RES: REFERENTE RESPOSTA A DEFESA DE NOTIFICAÇÃO Nº 092/2019 - CONIMS

Bom dia Lhuanna



CHAVE DE ACESSO
1719 0509 1928 2900 0108 5500 1000 0354 9910 1112 2346

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
317190005407541 13/05/2019 16:13:54

CNPJ 09.192.829/0001-08

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

000.035.499

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMI

ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP LTDA
QUADRA 1112/SUL ALAMEDA 5, S/N - LOTE 07, QJ J - PLANO DIRETOR SUL
77024-171 PALMAS - TO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 294269665

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PR

ENDERECO
R AFONSO PENA, 1902

MUNICIPIO
PATO BRANCO

N. DUPL. VENCIMENTO VALOR
001 12/06/2019 2.142,00

UF PR

BAIRRO/DISTRITO ANCHIETA

CEP 85501-530

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO 13/05/2019

DATA DA SAIDA 13/05/2019

HORA DA SAIDA 00:00:00

BASE CÁLC ICMS 0,00

VALOR ICMS 0,00

VALOR DESCONTO 0,00

VALOR FRETE 0,00

VALOR SEGURO 0,00

OUTRAS DESP 0,00

VALOR IPI 0,00

VALOR ICMS ST 0,00

VALOR APROX TRIB 459,67

TOTAL DA NOTA 2.142,00

RETE POR CONTA 0-EMITENTE

PLACA DO VEICULO

UF TO

CNPJ / CPF 95.591.723/0167-08

INSCRIÇÃO ESTADUAL 294324500

NOME / RAZÃO SOCIAL
RODOVIA TO 50, S/N

ESPECIE
VOLUMES

DESCRÇÃO DO PRODUTO
DIVERSAS

CÓDIGO PRODUTO
528

CLORID DE TRAZODONA 50MG (LOREDON) CX C/ 60CPR

Loje: BDR7E007 / Fabr: 21/06/2018 / Val: 31/05/2020

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EC 87/15 - DIFAL. FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 299,88 / ICMS interestadual para UF remetente: 0,00

N.EMPENHO: 1187 N.CONTRATO: PE 033/2018

FABRICANTE
TORRENT

LOTE
BDR7E007

NCM
30049069

CST
200

CFOP
6108

QTD
10,200

VALOR UNIT.
0,21

TOTAL BRUTO
2.142,00

DESC. (%)
0,00

TOTAL LÍQUIDO
2.142,00

BASE ALIQ. ICMS
0,00

VALOR ICMS DESP.
0,00

VALOR ICMS
0,00

V. APROX. TRIBUTOS
459,67

024089

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*LOCAL DE ENTREGA: RUA AFONSO PENA, 1902 - MENINO DEUS - PATO BRANCO-PR - CNPJ: 00.136.858/0001-88

Nota fiscal refere-se ao pedido: 30643

Representante: 000060-JOSE DE OLIVEIRA SAMPAIO

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 943/2019

CONFORME TARE 2504/2013. PIS/ COFINS / OPERAÇÃO TRIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALÍQUOTA ZERO CONFORME ART. 2 LEI 10.147/00. DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA: 330/1.

Valor aproximado dos tributos: R\$ 459,67 (21,46%). Fonte: IBPT

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/05/2019 VALOR TOTAL: 2.142,00 DESTINATÁRIO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - PR - RUA AFONSO PENA, 1902, MENINO DEUS, PATO BRANCO-PR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

Pato Branco/PR, 17 de abril de 2019.

À
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.
At: Departamento de Licitações

Notificação nº 086/2019
Processo nº 099/2018
Pregão Eletrônico nº 033/2018

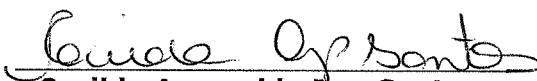
A Comissão de Licitações do Consorcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no C.N.P.J. Sob nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, neste ato representado pelo Sr. Altair José Gasparetto, vem por meio desta, informar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

Trata-se da **AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO Nº 708/2019 (01/03/2019)**; conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 708/2019 – EMPENHO 879				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
144	150	FR	Carbamazepina 2% 100ml susp.	150
150	150	FR	Carbocisteína 250mg/ 5ml - 100ml - xarope adulto	150
186	11.400	UND	Ciclobenzaprina 5mg - comprimido.	4.200
267	3.400	UND	Clorpromazina 100mg - comprimido.	3.400
294	60	CART	Desogestrel 75mcg - com 28 comprimido.	60
326	28.000	UND	Diclofenaco sódico 50mg - comprimido.	28.000
453	8.250	UND	Harpagophytum Procumbens 400mg - comprimido	5.250 CANCELADO
507	17.100	UND	Levotiroxina 75mg - comprimido.	16.470
601	6.300	UND	Norfloxacino 400mg - comprimido.	4.200

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 086/2019 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: farmaceutico1@promefarma.com.br ,empenhos@promefarma.com.br ,juridico1@promefarma.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 086/2019 - CONIMS

Enviada em: 17/04/2019 | 08:13

Recebida em: 17/04/2019 | 08:13

20190417070... .pdf 154.06 KB

-- BOM DIA

Segue em anexo a Notificação nº 086/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas. Em caso de dúvidas estamos a disposição.

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

Atenciosamente,

Atia

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/04/17 08:09:31

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.17.2019 07:04:16 (-0400)

Quebras to: ricoh@ricoh.com.br

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

Processo Administrativo: 99/2018
 Processo Nr.: 99/2018
 Data do Processo: 02/10/2018
 Data da Homologação: 07/01/2019
 Sequência da Adjudicação: 94
 Data da Adjudicação: 01/03/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
 Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 879)

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

Notificado
 em

17/04/19.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
22	11.000,000	UND	Acido fólico 5 mg - compr. (04-06-1807)			
47	1.500,000	FR	Ambroxol adulto 30 mg/5 ml 120 ml xpe. (04-06-1940)	Afolic	0,034	374,00
52	43.000,000	UND	Aminofilina 100 mg. compr. (04-06-1814)	Bronqtrat-Natula	1,60	800,00
63	8.610,000	UND	Amoxicilina + Clavulanato de potássio 500 + 125 mg comp (04-06-1817)	Hipolabor	0,065	2.795,00
				Sandoz	0,84	7.232,40
118	10.400,000	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg compr. (04-06-1968)	União Química	0,359	3.733,60
144	150,000	FR	Carbamazepina 2% 100 ml susp. (46-01-0012)	União Química	10,999	1.649,85
150	150,000	FR	Carbocisteína 250 mg/ 5 ml - 100 ml - xpe adulto (04-06-1831)	Natulab	2,789	418,35
152	207.000,000	UND	Carbonato de Cálcio 1500 mg (equivalente a 600 mg de cálcio elementar) + Vitamina D400 UI - comprimido (04-06-4186)	Natulab	0,119	3.213,00
166	145.255,000	FR	Cefalexina 250 mg/5ml - 100 ml.susp. (04-06-1978) <i>no</i>	União Química	8,889	2.266,70
177	1.050,000	AMP	Cetoprofeno 100 mg 2 ml IM - inj. (04-06-1988)	Artrinid União Q	1,159	1.216,95
186	11.400,000	UND	Ciclobenzaprina 5 mg - compr (04-06-2693) <i>theca de marca</i>	Miorex Melcon <i>Nequim</i>	0,114	1.299,60
221	200,000	FR	Cloretó de Sódio + Clor de Benzalcônio 9,0+0,1mg/ml sol. Nasal - 30ml (04-06-3158)	Nasojet/Natulab	0,63	126,00
225	4,000	AMP	Cloretó de suxametilônio 100mg frasco/ampola (04-06-0032)	Succinil Colin/U	9,37	37,48
250	210,000	UND	Cloridrato de naltrexona 50 mg - cáps. (46-01-0120)	UNIÃO QUÍMICA	2,083	437,43

Pato Branco, 1 de Março de 2019

Samir Rodrigo Kallnoski
 Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas
 Res. 021/2018 - COMCAS
 Samir Rodrigo Kallnoski

ESTADO DO PARANÁ
 CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

024093

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 708/2019

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: 94
 Data da Adjudicação: 01/03/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
 Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 879)

Folha: 2/3

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
264	400,000	UND	Cloridrato de lorazepam 25 mg - drágea (46-01-0183)			
267	3.400,000	UND	Clorpromazina 100 mg compr. (46-01-0032)	União Química	0,289	115,60
268	50,000	AMP	Clorpromazina 25 mg 5 ml inj. (46-01-0033)	União Química	0,189	642,60
294	60,000	CART	Desogestrel 75 mcg - c/ 28 compr. (04-06-1894)	União Química	0,96	48,00
301	360,000	FR	Dexametasona 0,1 mg/ml elixir 120 ml (04-06-1849)	SA/Sandoz	8,00	480,00
320	300 600,000	BISN	Diclofenaco dietilamonio 60 g. gel (04-06-1853) 300	Acetazona/Sobr	1,389	500,04
326	28.000,000	UND	Diclofenaco sodico 50 mg compr. (04-06-2018)	Sobral	2,789	1.673,40
336	15.000,000	UND	Dipirona 500 mg compr. (04-06-2026)	Resodic/Vitame	0,019	532,00
337	600,000	FR	Dipirona 500 mg/ml 10 ml gotas (04-06-2024)	Green Pharma	0,07	1.050,00
339	800,000	FR	Dipirona 500 mg/ml 20ml gotas (04-06-2025)	MAXALGINA/N	0,699	419,40
351	2760 2.800,000	UND	Domperidona 10 mg - compr (04-06-3154) 2760	Maxalgina/Natuli	1,199	959,20
382	12,000	AMP	Enalapril 10 mg compr. (04-06-2033)	Hypera/Medley	0,068	190,40
404	100,000	AMP	Etilefrina 10mg/ml 1 ml injetável. (04-06-2512)	Pressomede/M	0,028	84,00
414	200 230,000	FR	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Ferrico). (04-06-4230)	UNIÃO Q/CLAR	5,60	560,00
423	200,000	FR	Fluocinolona 0,275 + Polimixina B 11.000UI + Neomicina 3,85 mg + lidocaína 20 mg/ml - gotas otológicas 5ml (04-06-3069) 200	ELOTIN/ELOFA	1,698	390,54
442	12.000,000	UND	Fosfato de sódio monobásico 16g + fosfato de sódio dibásico 6g - 130ml - solução (04-06-3015)	L-ENEMA/NATL	4,274	854,80
453	3.000 8.250,000	UND	Glibencamida 5 mg compr. (04-06-2058)	GLICONIL/MED	0,016	192,00
466	200,000	FR	Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr. (04-06-0060)	ARPYNFLAN/N	1,377	11.360,25
472	800,000	FR	Hidroxido de alumínio 150 ml. susp. (04-06-2067)	ALUMIMAX/NA	2,70	540,00
506	15.000,000	UND	Ibuprofeno 50mg/ml 30ml (04-06-2653)	IBUPROTAT/NA	1,00	800,00
507	630 17.100,000	UND	Levotiroxina 25 mg - compr (04-06-4172)	EUTHYROX/ME	0,059	885,00
508	13.600,000	UND	Levotiroxina 75 mg - compr (04-06-4173)	MERCK	0,095	1.624,50
511	26.000,000	UND	Levotiroxina sódica 100 mcg compr. (04-06-1886)	EUTHYROX/ME	0,069	938,40
538	350 800,000	FR	Levotiroxina sódica 50 mcg compr. (04-06-2232)	EUTHYROX/ME	0,057	1.482,00
568	100,000	AMP	Maleato de Timolol 5mg/ml - colirio - 5ml (04-06-0042) 100	GLAUCOTRAT/	1,999	99,95
581	480,000	UND	Midazolam 15 mg. inj. 3ml (46-01-0077)	DORMIUM/UNI	1,518	151,80
600	1.500 6.300,000	CART	Naproxeno 500 mg compr. (04-06-3025)	NAXOTEC/UNI	0,34	163,20
601	2100 6.300,000	UND	Norestisterona 0,5mg + Estradiol 1,0 mg c/ 28 compr. (04-06-3061)	Biolab/Sanus	22,44	336,60
65	2.010,000	UND	Norfloxacino 400 mg. compr. (04-06-2118)	Medquímica	0,229	1.442,70
664	4.600,000	UND	Piroxicam 20 mg cáps. (04-06-2138)	Hypera/Brainfar	0,098	196,98
672	10.200,000	UND	Prednisona 5 mg - compr. (04-06-2140)	Hypera/Brainfar	0,072	331,20
693	15.900,000	UND	Propatilnitrato 10 mg compr. (04-06-2237) 8200	Farmoquímica	0,218	2.223,60
699	1150 520,000	UND	Ranitidina 150 mg - compr. (04-06-2145)	Medquímica	0,103	1.637,70
703	1.110,000	UND	Risperidona 1 mg - compr. (46-01-0098) 4.920 + 4.020	VIVERDAL/UNI	0,099	2.031,48
704	868,000	UND	Rivaroxabana 10 mg - compr (04-06-4331)	Bayer	6,659	7.391,49
705	1.512,000	UND	Rivaroxabana 15 mg - compr (04-06-4322)	Bayer	6,875	5.967,50
708	1.400,000	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr (04-06-4323)	Bayer	6,875	10.395,00
709	150,000	FR	Sais p/ reidratação oral envelope (04-06-2148)	Natulab	0,425	595,00
720	1.000,000	FR	Saibutamol 2mg/5ml - 100 ml xarope (04-06-2149)	Natulab	0,938	140,70
721	56.850,000	UND	Simeticona 75 mg/ml 10 ml gotas (04-06-2200)	Natulab	0,648	648,00
744	15 75,000	FR	Sinvastatina 20 mg. compr. (04-06-1907)	Sandoz	0,053	3.013,05
750	200,000	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	731,18
759	350,000	AMP	Sulfato ferroso 30 ml - gotas (04-06-2162)	Natulab	0,799	159,80
778	300,000	AMP	Tenoxicam 20 mg - inj. (04-06-2164)	TEFLAN/UNIAC	4,279	1.497,65
			Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj. (46-01-0156)	UNIÃO QUÍMIC	0,999	299,70

Pato Branco, 1 de Março de 2019

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

Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

024094

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 708/2019

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: 94
 Data da Adjudicação: 01/03/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
 Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 879)

Folha: 3/3

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
799	840,000	UND	Varfarina sódica 2,5 mg - compr (04-06-4255)	Marevan Farmo	0,289	242,76
800	6.150,000	UND	Varfarina sódica 5 mg - compr (04-06-4256)	Marevan farmoc	0,126	774,90
817	9.000,000	UND	Vitaminas do complexo B - compr. (04-06-2177)	Nutri B natulab	0,038	342,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	92.748,43
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	92.748,43

Pato Branco, 1 de Março de 2019

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

Samir Rodrigo Kalinoski

024093
e

RES: AF 708/2019 PROC 99/2018

De: empenhos3@promefarma.com.br
 Para: compras@conims.com.br
 Cópia:
 Cópia oculta:
 Assunto: RES: AF 708/2019 PROC 99/2018
 Enviada em: 11/03/2019 | 17:10
 Recebida em: 11/03/2019 | 17:10
 image001.jpg 1.91 KB

Boa tarde,

Autorização de fornecimento recebida, já estamos providenciando o faturamento.

Att,

Thassiane Grein



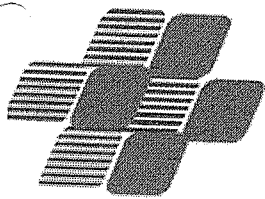
De: Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>
 Enviada em: segunda-feira, 11 de março de 2019 11:24
 Para: empenhos3@promefarma.com.br; faturamento@promefarma.com.br
 Assunto: AF 708/2019 PROC 99/2018

Bom dia

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

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

Atenciosamente,

**SAMIR RODRIGO KALINOSKI**

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

De: compras_pedidos@conims.com.br
 Enviada: 2019/03/11 11:18:54
 Para: compras@conims.com.br
 Assunto: Ao receber este pedido pôr o nº da AF e o número do empenho e confirmar o recebimento p/ compras_pedidos@conims.com.br

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

Scan Date: 03.11.2019 10:17:49 (-0400).
 Queries to: compras_pedidos@conims.com.br

PROMEFARMA REPR COM LTDA
 R. PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847
 PAROLIN - 80220-410
 CURITIBA - PR Fone/Fax: 4130527900

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.112.659
 Série 001
 Folha 1/2



ATIVIDADE DA OPERAÇÃO: **Venda a Prazo**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **1017604640**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **141190051753340 - 22/03/2019 15:23:51**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora**

ESTAB. / REMETENTE: **CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO REMETENTE: **81.706.251/0001-98**

ENDEREÇO: **Rua Afonso Pena, - 1902**

Bairro/Distrito: **Anchieta**

UF: **PR** FONE/FAX: **04633133550**

CNPJ / CPF: **00.136.858/0001-88**

DATA DA EMISSÃO: **22/03/2019**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **22/03/2019**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **15:22:05**

VALOR DO ICMS	28.302,66	VALOR DO ICMS	5.094,48	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	V. ICMS UF REMET.	0,00	VALOR DO FCP	0,00	VALOR DO PIS	0,00	V. TOTAL PRODUTO	29.385,0
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00	V. ICMS UF DEST.	0,00	V. TOT. TRIB.	7.089,27	VALOR DA COFINS	0,00	V. TOTAL DA NOTA	29.385,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: **RANSOPORTADORA PLIMOR LTDA**

PRETE POR CONTA: **(0) Emitente**

CÓDIGO ANTT: **0**

PLACA DO VEICULO: **0**

UF: **PR** CNPJ / CPF: **88.085.485/0046-06**

MUNICÍPIO: **CURITIBA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **9025589855**

QUANTIDADE: **28**

PESO BRUTO: **159,000**

PESO LÍQUIDO: **159,00**

CODIGO 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
10373	CEFALEXINA (G) 250MG/5ML SUSP 100ML U. QUIMICA (EMB. INDIVIDUAL) PMC: 0.00 Lote: 1901737 Quant: 110000 Fab: 31/01/2019 Val: 31/01/2021	30042052	500	5102	FR	110,0000	8,8890	977,79	977,79	176,00		18,00	
11880	CLOPROMAZINA CLORPROMAZ 25MG/5ML 5ML INJ C/1 U. QUIMICA (CX C/ 50 AMP) PMC: 0.00 Lote: 1827106 Quant: 50000 Fab: 31/07/2018 Val: 31/07/2020	30049079	500	5102	AMP	50,0000	0,9600	48,00	48,00	8,64		18,00	
5770	DIPIRONA MAXALGINA 500MG/ML 10ML GTS NATULAB (CX C/200 FR) PMC: 0.00 Lote: 2346A Quant: 600000 Fab: 01/02/2019 Val: 31/12/2020	30049069	500	5102	FR	600,0000	0,6990	419,40	419,40	75,49		18,00	
91	DIPIRONA MAXALGINA 500MG/ML 20ML GTS NATULAB (CX C/200 FR) PMC: 0.00 Lote: 2369A Quant: 800000 Fab: 30/11/2018 Val: 31/01/2021	30049069	500	5102	FR	800,0000	1,1990	959,20	959,20	172,66		18,00	
12083	ENALAPRIL PRESSOMEDE 10MG CPR MEDQUIMICA (CX C/ 500 CPR) PMC: 0.00 Lote: 83109S Quant: 3000000 Fab: 28/02/2019 Val: 28/02/2021	30049077	040	5102	CPR	3.000,0000	0,0280	84,00	0,00	0,00		0,00	
11895	HIDROX FERRO SUCROFER 20MG/ML 5ML AMP U. QUIMICA (CX C/ 5 AMP) PMC: 0.00 Lote: B50262 Quant: 100000 Fab: 30/06/2018 Val: 30/06/2021	30049099	100	5102	AMP	100,0000	5,6000	560,00	560,00	100,80		18,00	
9765	IBUPROFENO IBUPROTRAT 50MG/ML 30ML GTS NATULAB (CX C/ 100 FR) PMC: 0.00 Lote: 28106A Quant: 800000 Fab: 30/11/2018 Val: 30/11/2020	30049029	500	5102	FR	800,0000	1,0000	800,00	800,00	144,00		18,00	
10824	LEVOTIROXINA EUTHYROX 100MCG CPR MERCK (CX C/ 50 CPR) PMC: 0.00 Lote: BR104136 Quant: 13600000 Fab: 30/04/2018 Val: 30/04/2020	30043981	340	5102	CPR	13.600,0000	0,0690	938,40	0,00	0,00		0,00	

ADICIONAIS: **CONDIÇÕES COMPLEMENTARES**

Contribuinte: PE 033/2018 * AF 708/2019 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6

Endereço: 26. Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ Email

Destinatário: compras@conims.com.br

Aproximado dos Tributos : R\$ 7.089,27

RESERVADO AO FISCO

Recebido provisoriamente
 Conforme Art. 73
 da Lei 8.666/93
 CONIMS 06.03

PROMEFARMA REPR COM LTDA

R. PROF. LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847
PAROLIN - 80220-410
CURITIBA - PR Fone/Fax: 4130527900

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.112.659
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

4119 0381 7062 5100 0198 5500 1000 1126 5910 0152 8981

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

141190051753340 - 22/03/2019 15:23:51

CNPJ / CPF

81.706.251/0001-98

ATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda a Prazo

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1017604640

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12077	MIDAZOLAM DORMIUM 15MG/3ML AMP 3ML B1 HOSP U. QUIMICA (CX C/ 50 AMP) PMC: 0.00 Lote: 1903046 Quant: 100000 Fab: 31/01/2019 Val: 31/01/2021	30049069	000	5102	AMP	100,0000	1,5180	151,80	151,80	27,32		024097	
11224	RIVAROXABANA XARELTO 10MG CPR BAYER (CX C/ 30CPR) PMC: 0.00 Lote: BXJ6A01 Quant: 1110000 Fab: 31/10/2018 Val: 31/10/2021	30049079	100	5102	CPR	1.110,0000	6,6590	7.391,49	7.391,49	1.330,47		18,00	
113344	RIVAROXABANA XARELTO 15MG CPR BAYER (CX C/ 28CPR) PMC: 0.00 Lote: BXJ2LX3 Quant: 868000 Fab: 31/07/2018 Val: 31/07/2021	30049079	100	5102	CPR	868,0000	6,8750	5.967,50	5.967,50	1.074,15		18,00	
10688	RIVAROXABANA XARELTO 20MG CPR BAYER (CX C/ 28 CPR) PMC: 0.00 Lote: BXJ61A1 Quant: 1512000 Fab: 31/10/2018 Val: 31/10/2021	30049079	100	5102	CPR	1.512,0000	6,8750	10.395,00	10.395,00	1.871,10		18,00	
4693	SAIS P/ REIDRAT ORAL HIDRAPLEX ENV 27,9G NATULAB (CX C/50 ENV) Lote: 35641F Quant: 1400000 Fab: 01/02/2019 Val: 30/11/2020	30039039	500	5102	ENV	1.400,0000	0,4250	595,00	595,00	107,10		18,00	
4060	SUXAMETONIO SUCCINIL COLIN 100MG FR/A U. QUIMICA (CX C/ 01FR/A) PMC: 0.00 Lote: 1906355 Quant: 4000 Fab: 28/02/2019 Val: 28/02/2021	30049099	000	5102	FR/A	4,0000	9,3700	37,48	37,48	6,75		18,00	
12219	TIMOLOL GLAUCOTRAT 0,5% SUSP OFTALM FR 5ML U. QUIMICA (EMB. INDIVIDUAL) PMC: 0.00 Lote: 1900849 Quant: 30000 Fab: 31/01/2019 Val: 31/01/2021	30049077	040	5102	FR	30,0000	1,9990	59,97	0,00	0,00		0,00	

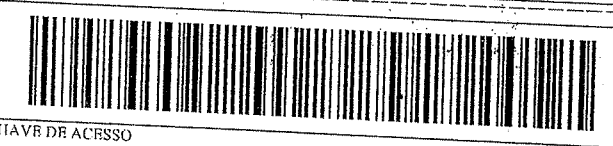
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PROMEFARMA REPR COM LTDA
 R. PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847
 PAROLIN - 80220-410
 CURITIBA - PR Fone/Fax: 4130527900

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

N° 000.112.712
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4119 0381 7062 5100 0198 5500 1000 1127 1210 0152 9650

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
 141190052636958 - 25/03/2019 10:09:50

CNPJ / CPF
 81.706.251/0001-98

ATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a Prazo

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1017604640

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF
 00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
 25/03/2019

Endereço
 Rua Afonso Pena, - 1902

BAIRRO / DISTRITO

Anchieta

CEP
 85501-530

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
 25/03/2019

ATO BRANCO

UF
 PR

FONE / FAX
 04633133550

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
 10:09:38

ATURA / DUPLICATA
 nm. 001
 nc. 24/04/2019
 for R\$ 4.336,83

VALOR DO IMPOSTO

VALOR 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 PRODUTO
836,70	150,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.336,8
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	1.121,14	0,00	4.336,8

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA

FRETE POR CONTA
 (0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

88.085.485/0046-06

RODOLPHO HATSCHBACH, 1625

MUNICÍPIO

CURITIBA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9025589855

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

62,000

62,00

TIPO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

TIPO 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
12021	DICLOF DIETILAMONIO DICLOFAN 11,6MG/G GEL BIS 60G SOBRAL (CX C/ 100 BISN) PMC: 0.00 Lote: 190207 Quant: 300000 Fab: 28/02/2019 Val: 28/02/2021	30049037	000	5102	BISN	300,0000	2,7890	836,70	836,70	150,61		18,00	
118095	RISPERIDONA VIVERDAL 1MG CPR C1 U. QUIMICA (CX C/ 30CPR) PMC: 0.00 Lote: 1853084 Quant: 4920000 Fab: 31/01/2019 Val: 31/01/2021	30049069	040	5102	CPR	4.920,0000	0,0990	487,08	0,00	0,00		0,00	
9131	SINVASTATINA (G) 20MG CPR SANDOZ (CX C/ 150 CPR) PMC: 0.00 Lote: JH9423 Quant: 56850000 Fab: 30/09/2018 Val: 30/09/2020	30049059	340	5102	CPR	56.850,0000	0,0530	3.013,05	0,00	0,00		0,00	

SUPLEMENTOS ADICIONAIS

AÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: PE 033/2018 * AF 708/2019 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6
 Inscrição: 26. Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ Email
 destinatário: compras@comins.com.br
 proximo dos Tributos : R\$ 1.121,14

RESERVADO AO FISCAL

Procedido provisoriamente
 Conforme Art. 73
 da Lei 8.686/93
 CONFINA

29.03
 2

Data do Recebimento Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e

024099

No. 113184
Série 1

EMITENTE,
PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa
Parolin 847
80.220-410 - CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-88
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual - b.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saida
2-Entrada
No. 113184
Série 1



Chave de Acesso
4119.0381.7062.5100.0198.5500.1000.1131.8410.0153.4930

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
141190054939763

Natureza Operação:
Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Endereço
Rua Afonso Pena, 1902
Município PATO BRANCO UF PR Inscrição Estadual ISENTO
CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88 Data Emissão 27/03/2019
Bairro Distrito Anchieta CEP 85.501-530 Data Entrada/Saída
Fone/Fax 046 3313.3550 Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA

113184-A
26/04/2019
5.483,57

DADOS DO PEDIDO

Número 113169 Empenho: 708/2019 Vendedor: 5

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	3.452,15	Valor do ICMS	621,39	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	5.483,57
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	1.410,54	Valor Total da Nota	5.483,57

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA
Endereço
R RODOLPHO HATSCHBACH
Quantidade / Volumes 20 Espécie Marca 1625
Frete por Conta 1- Emitente 2- Destinatário
Município CURITIBA UF: PR
Código ANTT Placa do Veículo CNPJ / CPF 88.085.485/0046-06
Inscrição Estadual 9025589855
Numeração Peso Bruto (Kg) 129,000 Peso Líquido (Kg) 129,000 Cubagem Total

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço
Rua Afonso Pena, 1902
Município PATO BRANCO UF: PR
Bairro Distrito Anchieta CEP 85.501-530

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtzade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10362	AMBROXOL BRONQTRAT6MG/ML XPE AD 120ML NATULAB (CX C/ 50 FR) Lote: 19702 31/12/2020 LNeg Cod.Fabr.: 30025 Reg. MS: 1384100230070 Cod.EAN13: 7898133131776 Total impostos pagos -R\$214,00(26,75%) Fonte:IBPT	30049039	5 00	5102	FR	500	1,60000	1,60000	800,00	800,00	144,00	0,00	0	18
10987	FOSF MONOSSODICO+DISSODICO L-ENEMA 130ML NATULAB (CX C/ 50 UNID) Lote: 61237 28/02/2021 LNeg Cod.Fabr.: 23877 Reg. MS: RDC Cod.EAN13: 7898133139437 Total impostos pagos -R\$228,66(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	5 00	5102	FR	200	4,27000	4,27400	854,80	854,80	153,86	0,00	0	18
10831	LEVOTIROXINA EUTHYROX 25MCG CPR MERCK (CX C/ 50 CPR) Lote: BR104182 30/04/2020 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1002936 Reg. MS: 1008902020618 Cod.EAN13: 7891721028588 Total impostos pagos -R\$272,14(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI: IDE28984-454A-450A-8F14-B77C44C3789D	30043981	3 40	5102	CPR	15.000	0,06000	0,05900	885,00	0,00	0,00	0,00	0	0
118095	RISPERIDONA VIVERDAL IMG CPR CI U. QUIMICA (CX C/ 30CPR)	30049069	0 40	5102	CPR	11.460	0,10000	0,09900	1.134,54	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PE 033/2018 * AF 708/2019 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;
Decretos: 26: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ

PARA O CLIENTE, FAVORECER A ENTREGA DA MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

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

0204

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vir. Unitario Bruto	Vir. Unitario Líquido	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 1853085 31/01/2021 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: 1000925 Reg. MS: 1049711340054 Cod.EAN13: 7896006227588 Total impostos pagos -R\$212,73(18,75%) Fonte:IBPT													
118095	RISPÉRIDONA VIVERDAL IMG CPR CI U. QUIMICA (CX C/ 30CPR) Lote: 1853084 31/01/2021 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: 1000925 Reg. MS: 1049711340054 Cod.EAN13: 7896006227588 Total impostos pagos -R\$2,23(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	0 40	5102	CPR	120	0,10000	0,09900	11,88	0,00	0,00	0,00	0	0
4423	TENOXICAM TEFLAN 20MG S/D FR/A U. QUIMICA (CX C/ 50FR/A) Lote: 1907850 28/02/2021 LNer Cod.Fabr.: 1000060 Reg. MS: 1049711380072 Cod.EAN13: 7896006219149 Total impostos pagos -R\$400,62(26,75%) Fonte:IBPT	30049073	0 00	5102	FR/A	350	4,28000	4,27900	1.497,65	1.497,65	269,58	0,00	0	18
12258	TRAMADOL, CLORIDRATO(G) 100MG/2ML AMP 2ML A2 U. QUIMICA (CX C/ 50 AMP) Lote: 1904097 31/01/2021 LPos Cod.Fabr.: 1000226 Reg. MS: 1049713130049 Cod.EAN13: 7896006245520 Total impostos pagos -R\$40,08(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:D87AE7B5-AA68-4570-AE05-949883CBF85A	30049039	5 00	5102	AMP	150	1,00000	0,99900	149,85	149,85	26,97	0,00	0	18
12258	TRAMADOL, CLORIDRATO(G) 100MG/2ML AMP 2ML A2 U. QUIMICA (CX C/ 50 AMP) Lote: 1906428 28/02/2021 LPos Cod.Fabr.: 1000226 Reg. MS: 1049713130049 Cod.EAN13: 7896006245520 Total impostos pagos -R\$40,08(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:D87AE7B5-AA68-4570-AE05-949883CBF85A	30049039	5 00	5102	AMP	150	1,00000	0,99900	149,85	149,85	26,97	0,00	0	18

024100

024101

EMITENTE
PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
 Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa Parolin 847
 80.220-410 CURITIBA PR
 Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
 CNPJ 81.706.251/0001-98
 Inscrição Estadual 101.76046-40
 Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída
 2-Entrada
 No. 112083
 Série 1

Chave de Acesso
 4119.0381.7062.5100.0198.5500.1000.1120.8310.0152.2420

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
 141190048761657

Natureza Operação:
 Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Razão Social
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Endereço
 Rua Afonso Pena, 1902
 Bairro Distrito Anchieta
 Município PATO BRANCO UF PR Inscrição Estadual ISENTO

CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88
 Data Emissão 19/03/2019
 CEP 85.501-530
 Data Entrada/Saída
 Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA
 112083-A
 18/04/2019
 28.101,57

DADOS DO PEDIDO
 Número 113169 Empenho: 708/2019 Vendedor: 5

DADOS BANCÁRIOS
 Depósito Conta
 BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
27.849,72		5,012,95		0,00		0,00		28.101,57	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,877,23		28.101,57	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA

Endereço
 R RODOLPHO HATSCHBACH
 Quantidade / Volumes 46 Espécie Marca 1625

Frete por Conta 1- Emitente 2- Destinatário Código ANTT Placa do Veículo UF: PR CNPJ / CPF 88.085.485/0046-06

Município CURITIBA Inscrição Estadual 9025589855

UF: PR

Peso Bruto (Kg) 255.000
 Peso Líquido (Kg) 255.000
 Cubagem Total #####

ENDEREÇO DE ENTREGA
 Endereço
 Rua Afonso Pena, 1902
 Município PATO BRANCO UF: PR

Bairro Distrito Anchieta CEP 85.501-530

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10326	ACIDO FOLICO AFOLIC SMG CPR NATULAB (CX C/ 500 CPR) Lote: 24339 31/10/2020 LNeg Cod.Fabr.: 23667 Reg. MS: 1384100500167 Cod.EAN13: 7898133136580 Total impostos pagos -R\$115,01(30,75%) Fonte:IBPT	30045090	5 00	5102	CPR	11.000	0,03000	0,03400	374,00	374,00	67,32	0,00	0	18
3419	AMINOFLINA (G) 100MG CPR HIPOLABOR (CX C/500 CPR) Lote 46418 30/04/2020 LPos Cod.Fabr.: 10020002 Reg. MS: 1134301650035 Cod.EAN13: 7898470680487 Total impostos pagos -R\$747,66(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	0 00	5102	CPR	43.000	0,07000	0,06500	2.795,00	2.795,00	503,10	0,00	0	18
10028	AMOXICILINA+CLAV POT(G) 500/125MG CPR SANDOZ (CX C/2ICPR) Lote: JB3215 31/05/2020 LPos Cod.Fabr.: 44052852 Reg. MS: 1004704570309 Cod.EAN13: 7897595624642 Total impostos pagos -R\$2,567,50(35,50%) Fonte:IBPT	30041012	1 00	5102	CPR	8.610	0,84000	0,84000	7.232,40	7.232,40	1.301,83	0,00	0	18
1379	CARB CALCIO 1500MG(600MG CA)+VITD 400UI OSTEOFIX NATULAB (FR C/ 60 CPR) Lote: 27443E 31/12/2020 LNeg Cod.Fabr.: 24002 Reg. MS: 1384100290464 Cod.EAN13: 7898133137167 Total impostos pagos -R\$228,34(30,75%) Fonte:IBPT	30045090	5 00	5102	CPR	6.240	0,12000	0,11900	742,56	742,56	133,66	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS
 Informações complementares
 *E 033/2018 * AF 708/2019 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;
 Decretos: 26: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL, conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ

Consórcio Intermunicipal de Saúde
 Rua Afonso Pena, 1902
 Pato Branco - PR
 CNPJ: 00.136.858/0001-88
 Consórcio Intermunicipal de Saúde
 Rua Afonso Pena, 1902 CEP: 85501-530


03/04/19

SEU CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
0373	CEFALEXINA(G)250MG/5ML SUSP 100ML U. QUIMICA (EMB. INDIVIDUAL) Lote: 1848877 30/11/2020 Cod.Fabr.: 1000014 Reg. MS: 1049713550021 Cod.EAN13: 7896006212300 Total impostos pagos -R\$396,34(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:142B3E8A-2326-4D3D-9347-849CF84E7EC6	30042052	5 00	5102	FR	145	8,89000	8,88900	1.288,91	1.288,91	232,00	0,00	0	18
2431	CICLOBENZAPRINA (G) 5MG CPR CIMED (CX C/ 480 CPR) Lote: 1714254 31/10/2019 Cod.Fabr.: 102404 Reg. MS: 1438101740210 Cod.EAN13: 7896523224817 Total impostos pagos -R\$219,56(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	0 00	5102	CPR	7.200	0,11000	0,11400	820,80	820,80	147,74	0,00	0	18
14545	CLORETO DE SODIO 0,9% NASOJET 30ML NATULAB (CX C/ 100 FR) Lote: 29347 28/02/2021 LNeg Cod.Fabr.: 24724 Reg. MS: RDC Cod.EAN13: 7899470805306 Total impostos pagos -R\$38,75(30,75%) Fonte:IBPT	30039019	5 00	5102	FR	200	0,63000	0,63000	126,00	126,00	22,68	0,00	0	18
364	DEXAMETASONA ACETAZONA 0,1MG/ML ELIXIR 120ML FR SOBRAL (CX C/ 60 FR) Lote: 190147 28/02/2021 LPos Cod.Fabr.: 039 Reg. MS: 1096300460031 Cod.EAN13: 7897732603950 Total impostos pagos -R\$153,76(30,75%) Fonte:IBPT	30043210	0 00	5102	FR	360	1,39000	1,38900	500,04	500,04	90,01	0,00	0	18
2021	DICLOF DIETILAMONIO DICLOFAN 1,16MG/G GEL BIS 60G SOBRAL (CX C/ 100 BISN) Lote: 181199 30/11/2020 LPos Cod.Fabr.: 35 Reg. MS: 1096300620020 Cod.EAN13: 7897732603967 Total impostos pagos -R\$223,82(26,75%) Fonte:IBPT	30049037	0 00	5102	BISN	300	2,79000	2,78900	836,70	836,70	150,61	0,00	0	18
307	PIRONA (G) 500MG CPR PRATHI (CX C/ 500 CPR) Lote: 18F111 30/06/2020 LNeg Cod.Fabr.: 2674 Reg. MS: 1256800410029 Cod.EAN13: 7898148294121 Total impostos pagos -R\$196,88(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:7E214600-7D83-4404-B6C6-F74332E6B183	30049069	5 00	5102	CPR	15.000	0,07000	0,07000	1.050,00	1.050,00	189,00	0,00	0	18
2852	DOMPERIDONA PERIDAL 10MG CPR FARMASA MEDLEY HYPERA (CX C/ 60 CPR) Lote: 18031265 30/04/2021 LNeg Cod.Fabr.: 14445-0 Reg. MS: 1832601580030 Cod.EAN13: 7896422509022 Total impostos pagos -R\$35,19(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	0 00	5102	CPR	2.760	0,07000	0,06800	187,68	187,68	33,78	0,00	0	18
106	ETILEFRINA ETILEFRIL 10MG/ML AMP U. QUIMICA (CX C/ 6AMP) Lote: 1843286 31/10/2020 LNeg Cod.Fabr.: 1000020 Reg. MS: 1049712200019 Cod.EAN13: 7896006212706 Total impostos pagos -R\$3,21(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:C8703A5-C3EC-46D5-B532-B55509B4D1A	30049067	5 00	5102	AMP	12	1,00000	1,00000	12,00	12,00	2,16	0,00	0	18
190	FLUOC+NEOM+POLIM+LIDOC ELOTIN SOL OTOL 5ML ELOFAR (CX C/ 50 FR) Lote: 18564 30/11/2021 LPos Cod.Fabr.: 987 Reg. MS: 1038500160026 Cod.EAN13: 7898109249870 Total impostos pagos -R\$104,43(30,75%) Fonte:IBPT	30041011	0 00	5102	FRA	200	1,70000	1,69800	339,60	339,60	61,13	0,00	0	18
10	GLIBENCLAMIDA GLICONIL 5MG CPR MEDQUIMICA (CX C/ 500 CPR) Lote: 772185 30/11/2020 Decr. 26 LNeg Cod.Fabr.: 97 Reg. MS: 1091700640028 Cod.EAN13: 7896862917616 Total impostos pagos -R\$36,00(18,75%) Fonte:IBPT	30049079	0 40	5102	CPR	12.000	0,02000	0,01600	192,00	0,00	0,00	0,00	0	0
043	ARPAGOPHYTUM PROCMBENS ARPYNFLAN450MG CPR NATULAB (CX C/ 750 CPR) Lote: 80029 30/09/2020 LNeg Cod.Fabr.: 23671 Reg. MS: 1384100570051 Cod.EAN13: 7899470802763 Total impostos pagos -R\$1.105,04(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	0 00	5102	CPR	3.000	1,38000	1,37700	4.131,00	4.131,00	743,58	0,00	0	18
05	HIDRO+NEOM+POLIM OTOSPORIN FR 10ML FQM (EMB.INDIVIDUAL) Lote: 181323 31/05/2020 LNeg Cod.Fabr.: 300001536 Reg. MS: 1039001540018 Cod.EAN13: 7898040320942 Total impostos pagos -R\$44,97(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:70BDFB17-820F-44BD-97D7-325F5F139C31	30042099	5 00	5102	FR	15	9,75000	9,74900	146,24	146,24	26,32	0,00	0	18
450	HIDROX ALUMINIO ALUMIMAX 150ML FR NATULAB (CX C/ 50 FR)	30049099	5 00	5102	FR	200	2,70000	2,70000	540,00	540,00	97,20	0,00	0	18

024104

e

EMITENTE PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa Parolin 80.220-410 CURITIBA Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922 CNPJ 81.706.251/0001-98 Inscrição Estadual 101.76046-40 Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640		847 PR	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 1-Saída <input type="checkbox"/> 1 2-Entrada <input type="checkbox"/> No. 114213 Série 1	 Chave de Acesso 4119.0481.7062.5100.0198.5500.1000.1142.1310.0154.6388 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 141190062079574		

DESTINATÁRIO/REMETENTE Razão Social CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE				CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88	Data Emissão 08/04/2019
Endereço Rua Afonso Pena, 1902		Bairro Distrito Anchieta	CEP 85.501-530	Data Entrada/Saída	
Município PATO BRANCO	Fone/Fax 046 3313.3550	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO	Hora de Entrada/Saída	

FATURA/DUPLICATA 114213-A 08/05/2019 7.452,74											
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO Número 113169 Empenho: 708/2019 Vendedor: 5			DADOS BANCÁRIOS Deposito Conta BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6								
---	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--

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		Valor Total da Nota		
Vr	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	2.073,43
										7.452,74	7.452,74	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS											
Razão Social BAUER TRANSPORTES LTDA			Frete por Conta 1-Emitente <input type="checkbox"/> 2-Destinatário <input checked="" type="checkbox"/>		Código ANTT		Placa do Veículo		UF:		CNPJ / CPF
Endereço R. CYRO CORREIA PEREIRA			Município CURITIBA		UF: PR		Inscrição Estadual 90640186-01		Cubagem Total #####		
Quantidade / Volumens 20		Espécie		Marca 3215		Numeração		Peso Bruto (Kg) 37,000		Peso Líquido (Kg) 37,000	

ENDEREÇO DE ENTREGA											
Endereço Rua Afonso Pena, 1902			Município PATO BRANCO		UF: PR		Bairro Distrito Anchieta		CEP 85.501-530		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
4386	CETOPROFENO ARTRINID50MG/ML IM AMP2ML U. QUIMICA (CX C/50 AMP 2ML) Lote: 1907518 28/02/2021 Cod.Fabr.: 1000025 Reg. MS: 1049700040062 Cod.EAN13: 7896006213543 Total impostos pagos -R\$325,53(26,75%) Fonte:IBPT	30049029	0 00	5102	AMP	1.050	1,16000	1,15900	1.216,95	1.216,95	219,05	0,00	0	18
5705	HIDRO+NEOM+POLIM OTOSPORIN FR 10ML FQM (EMB.INDIVIDUAL) Lote: 190218 28/02/2021 LNeg Cod.Fabr.: 300001536 Reg. MS: 1039001540018 Cod.EAN13: 7898040320942 Total impostos pagos -R\$179,87(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:697F19E2-D8E0-486C-9522-A7ABC336FA20	30042099	5 00	5102	FR	60	9,75000	9,74900	584,94	584,94	105,29	0,00	0	18
10832	LEVOTIROXINA EUTHYROX 50MCG CPR MERCK (CX C/ 50 CPR) Lote: BR106139 30/06/2020 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1002938 Reg. MS: 1008902020642 Cod.EAN13: 7891721014697 Total impostos pagos -R\$455,72(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:0588B3CF-4FE-424B-BCD3-9FCB31028052	30043981	3 40	5102	CPR	26.000	0,06000	0,05700	1.482,00	0,00	0,00	0,00	0	0
12278	NALTREXONA, CLORIDRATO UNINALTREX 50MG CPR CI U. QUIMICA (CX C/ 30CPR)	30049099	0 00	5102	CPR	210	2,08000	2,08300	437,43	437,43	78,74	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS											
Informações complementares PE 033/2018 * AF 708/2019 * DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6; Decretos: 26: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ											

SEU CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

Recebido provisoriamente
Conforme Art. 73
da Lei 8.666/93
08/04

1379

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10993	Lote: 1853395 31/12/2020 Cod.Fabr.: 1000078 Reg. MS: 1049713100026 Cod.EAN13: 7896006224297 Total impostos pagos -R\$117,01(26,75%) Fonte:IBPT PIRIXICAM FLOXICAM 20MG CPS NEOQUIMICA HYPERA (CX C/ 15 CPS) Lote: B18H1236 31/08/2020 LPos Cod.Fabr.: 19546-0 Reg. MS: 1558404890015 Cod.EAN13: 7896714267395 Total impostos pagos -R\$52,69(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCL:9F827AB6-B732-4ECA-96B0-309B0FC5788A	30049073	0 00	5102	CPS	2.010	0,10000	0,09800	196,98	196,98	35,46	0,00	0	18
5557	PREDNISONA CORTICORTENS5MG CPR NEOQUIMICA HYPERA (CX C/ 20CPR) Lote: B19B0408 28/02/2022 LPos Cod.Fabr.: 12598-0 Reg. MS: 1558400780010 Cod.EAN13: 7896714200705 Total impostos pagos -R\$117,58(35,50%) Fonte:IBPT	30043999	2 00	5102	CPR	4.600	0,07000	0,07200	331,20	331,20	59,62	0,00	0	18
12411	PROPATILNITRATO10MG SUSTRATE COMPR FQM(CX C/ 200 CPR) Lote: 182247 30/09/2020 Cod.Fabr.: 300001538 Reg. MS: 1039001820037 Cod.EAN13: 7898040323271 Total impostos pagos -R\$478,18(26,75%) Fonte:IBPT	30049021	0 00	5102	CPR	8.200	0,22000	0,21800	1.787,60	1.787,60	321,77	0,00	0	18
118095	RISPERIDONA VIVERDAL 1MG CPR CI U. QUIMICA (CX C/ 30CPR) Lote: 1904525 31/01/2021 Decr. 26 LPos Cod.Fabr.: 1000925 Reg. MS: 1049711340054 Cod.EAN13: 7896006227588 Total impostos pagos -R\$74,62(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	0 40	5102	CPR	4.020	0,10000	0,09900	397,98	0,00	0,00	0,00	0	0
7586	VARFARINA SODICA MAREVAN2,5MG CPR FQM (CX C/ 60CPR) Lote: 170447 31/03/2020 LPos Cod.Fabr.: 300002136 Reg. MS: 1039001470265 Cod.EAN13: 7898040321284 Total impostos pagos -R\$64,94(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCL:D1DF4EFE-0970-45E0-B69B-F14BBE9EE56C	30049059	5 00	5102	CPR	840	0,29000	0,28900	242,76	242,76	43,70	0,00	0	18
6784	VARFARINA SODICA MAREVAN5MG CPR FQM (CX C/ 30CPR) Lote: 170545 31/03/2020 LPos Cod.Fabr.: 300001154 Reg. MS: 1039001470028 Cod.EAN13: 7898040320928 Total impostos pagos -R\$207,29(26,75%) Fonte:IBPT	30049059	0 00	5102	CPR	6.150	0,13000	0,12600	774,90	774,90	139,48	0,00	0	18

024106

EMITENTE

PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa Parolin
847 PR
80.220-410 CURITIBA
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada
No. 114708
Série 1



Chave de Acesso
4119.0481.7062.5100.0198.5500.1000.1147.0810.0155.2610

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
141190065395798

Natureza Operação:
Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Endereço
Rua Afonso Pena, 1902
Município
PATO BRANCO
Bairro Distrito
Anchieta
CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88
Data Emissão
12/04/2019
Data Entrada/Saída
Hora de Entrada/Saída
Fone/Fax
046 3313.3550
UF
PR
Inscrição Estadual
ISENTO
CNPJ / CPF
00.136.858/0001-88
CEP
85.501-530

FATURA/DUPLICATA

114708-A
12/05/2019
3.977,72

DADOS DO PEDIDO

Numero
113169
Empenho:
708/2019
Vendedor:
5

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS
3.977,04
Valor do ICMS
683,47
Base de Cálculo do ICMS Substituição
0,00
Valor do ICMS Substituição
0,00
Valor Total dos Produtos
3.977,72
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
1.178,75
Valor Total da Nota
3.977,72

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
BAUER TRANSPORTES LTDA
Endereço
R. CYRO CORREIA PEREIRA
Quantidade / Volumes
17
Espécie
Marca
3215
Frete por Conta
1-Emitente
2-Destinatário
CURITIBA
Código ANTT
Placa do Veículo
UF:
PR
CNPJ / CPF
04.353.469/0010-56
Inscrição Estadual
90640186-01
Cubagem Total
#####
Peso Bruto (Kg)
86.000
Peso Líquido (Kg)
86.000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Rua Afonso Pena, 1902
PATO BRANCO
UF: PR
Bairro Distrito
Anchieta
CEP
85.501-530

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: NCM-SH, CST, CFOP, Un, Qtdade, Vlr. Unitario Bruto, Vlr. Unitario Líquido, Vlr. Total, BC.ICMS, Vlr. ICMS, Vlr. IPI, IPI, ICMS. Rows include ACET NORETISTERONA+ESTRADIOL SUPRELLE CPR, CARB CALCIO 1500MG(600MG CA)+VITD 400UI OSTEOPHIX, POLIVITAMINICO COMPLEXO B NUTRI B CPR NATULAB, SALBUTAMOL BUTALABO,4MG/ML 100ML XPE FR NATULAB (CX C/50 FR).

DADOS ADICIONAIS

ações complementares
13/2018 * AF 708/2019 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;
atos: 26: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ

Recebido provisoriamente
Conforme Art. 73
da Lei 8.689/93
COMISS
1604

PARA O CLIENTE, CABO CONFERIR TODA A
MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO.
EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS,
EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE
TRANSPORTE.
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES SEM A RESSALVA.

1379

Data do Recebimento: Identificação e Assinatura do recebedor

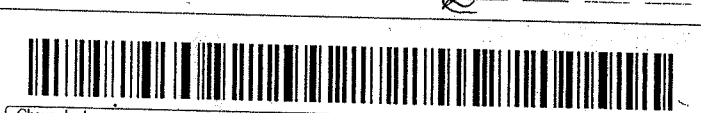
os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e
No. 115547
Série 1

024108

EMITENTE
PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. I. Onidas Ferreira da Costa Parolin 847
80.220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada
No. 115547
Série 1



Chave de Acesso
4119.0481.7062.5100.0198.5500.1000.1155.4710.0156.2684

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
141190070303384

Natureza Operação:
Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Razão Social
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Endereço
Rua Afonso Pena, 1902
Município PATO BRANCO Fone/Fax 046 3313.3550 UF PR Inscrição Estadual ISENTO
CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88
Data Emissão 22/04/2019
CEP 85.501-530
Data Entrada/Saída
Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA
115547-A
22/05/2019
4.818,90

DADOS DO PEDIDO
Número 113169 Empenho: 708/2019 Vendedor: 5
DADOS BANCÁRIOS
Deposito Conta
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

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	
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	1.206,72
										Valor Total da Nota	4.818,90

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA
Endereço
R RODOLPHO HATSCHBACH 1625
Município CURITIBA UF: PR Inscrição Estadual 9025589855
Quantidade / Volumes 10 Espécie Marca
Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário Código ANTT Placa do Véculo UF: PR Inscrição Estadual 88.085.485/0046-06
Número 9025589855
Peso Bruto (Kg) 53.000
Peso Líquido (Kg) 53.000
Cubagem Total #####

ENDEREÇO DE ENTREGA
Endereço
Rua Afonso Pena, 1902
Município PATO BRANCO UF: PR
Bairro Distrito Anchieta CEP 85.501-530

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
11859	CARBAMAZEPINA UNI CARBAMAZ 20MG/ML SUSP 100ML CI U. QUIMICA (EMB. INDIVIDUAL) Lote: 1832052 31/08/2020 LPos Cod.Fabr.: 1000119 Reg. MS: 1049701720040 Cod.EAN13: 7896006228868 Total impostos pagos -R\$309,35(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	0 00	5102	FR	150	11,00000	10,99900	1.649,85	1.649,85	296,97	0,00	0	18
11879	CLORPROMAZINA CLORPROMAZ 100MG CPR CI U. QUIMICA (CX C/100 CPR) Lote: 1906980 31/01/2021 LPos Cod.Fabr.: 1000168 Reg. MS: 1049701550048 Cod.EAN13: 7896006237075 Total impostos pagos -R\$120,49(18,75%) Fonte:IBPT	30049079	0 00	5102	CPR	3.400	0,19000	0,18900	642,60	642,60	115,67	0,00	0	18
9450	LEVOTIROXINA (G) 75MCG CPR MERCK (CX C/30 CPR) Lote: BR105103 30/06/2020 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1002958 Reg. MS: 1008903920078 Cod.EAN13: 7891721019890 Total impostos pagos -R\$481,13(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:BBDF034E-321B-4C7B-8783-63BCCD250294	30043981	3 40	5102	CPR	16.470	0,10000	0,09500	1.564,65	0,00	0,00	0,00	0	0
5833	NORFLOXACINO FLOXIMED 400MG CPR MEDQUIMICA (CX C/420) Lote: 70498S 30/06/2020 LPos Cod.Fabr.: 1498 Reg. MS: 1091700450032 Cod.EAN13: 7896862917753	30039077	0 00	5102	CPR	4.200	0,23000	0,22900	961,80	961,80	173,12	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
PE 03/2018 * AF 708/2019 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG3007-4 C/C 101260-6;
Decretos: 26: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ

PAR O CLIENTE, FAÇA A RESSALVA EM TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

Recabido provisoriamente
Conforme Art. 73
da Lei 8.666/93
CONIMS
2504

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
Total: impostos pagos -R.\$295,75(30,75%) Fonte:IBPT														

024109
Ⓟ

024110

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento Identificação e Assinatura do receptor NF-e No. 115909 Série 1

EMITENTE PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa Parolin 847 80.220-410 CURITIBA Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922 CNPJ 81.706.251/0001-98 Inscrição Estadual 101.76046-40 Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640 DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 1-Saída 2-Entrada No. 115909 Série 1

Chave de Acesso 4119.0481.7062.5100.0198.5500.1000.1159.0910.0156.7091 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 141190072451182

Natureza Operação: Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE Endereço Rua Afonso Pena, 1902 Bairro Distrito Anchieta CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88 Data Emissão 24/04/2019 Município PATO BRANCO Fone/Fax 046 3313.3550 UF PR Inscrição Estadual ISENTO Data Entrada/Saída CEP 85.501-530 Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA 115909-A 24/05/2019 958,79

DADOS DO PEDIDO Número 113169 Empenho: 708/2019 Vendedor: 5 DADOS BANCÁRIOS Depósito Conta BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

Table with columns: Valor do Frete (0,00), Valor do Seguro (0,00), Valor do Desconto (0,00), Valor do ICMS (172,58), Base de Cálculo do ICMS Substituição (0,00), Valor do ICMS Substituição (0,00), Valor Total dos Produtos (958,79), Valor do IPI (0,00), Valor aprox de Tributos (275,68), Valor Total da Nota (958,79).

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA Endereço R RODOLPHO HATSCHBACH Quantidade / Volumes 2 Espécie Marca 1625 Frete por Conta 1-Emiteuse 2-Destinatário Código ANTT Placa do Veiculo UF: PR Inscrição Estadual 9025589855

ENDEREÇO DE ENTREGA Endereço Rua Afonso Pena, 1902 Município PATO BRANCO UF: PR Bairro Distrito Anchieta CEP 85.501-530

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main product table with columns: Cód., Descrição dos Produtos / Serviços, NCM-SH, CSOSN, CFOP, Un, Qtidade, Vlr. Unitario Bruto, Vlr. Unitario Líquido, Vlr. Total, BC.ICMS, Vlr. ICMS, Vlr. IPI, IPI, ICMS. Includes items for CICLOBENZAPRINA and DESOGESTREL.

DADOS ADICIONAIS Informações complementares PE 033/2018 * AF 708/2019 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

Recebido Provisoriamente Conforme Art. 73 da Lei 8.666/93 CONIMS 2604

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento: Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e No. 116300 Série 1

024111

EMITENTE
PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
 Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa Parolin 847 PR
 80.220-410 CURITIBA
 Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
 CNPJ 81.706.251/0001-98
 Inscrição Estadual 101.76046-40
 Inc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída
 2-Entrada
 No. 116300
 Série 1



Chave de Acesso
 4119.0481.7062.5100.0198.5500.1000.1163.0010.0157.1990

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
 141190075224658

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Razão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Endereço: Rua Afonso Pena, 1902, Bairro Distrito Anchieta, CEP 85.501-530
 Município: PATO BRANCO, Fone/Fax: 046 3313.3550, UF: PR, Inscrição Estadual: ISENTO
 Data Emissão: 29/04/2019
 Data Entrada/Saída: _____
 Hora de Entrada/Saída: _____

FATURA/DUPLICATA

116300-A									
29/03/2019									
950,35									

DADOS DO PEDIDO
 Número: 113169, Empenho: 708/2019, Vendedor: 5

DADOS BANCÁRIOS
 Depósito Conta: BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS: 950,35	Valor do ICMS: 171,06	Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 950,35
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: 275,50	Valor Total da Nota: 950,35

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social: TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA
 Endereço: R RODOLPHO HATSCHBACH, 1625, Município: CURITIBA, UF: PR, Inscrição Estadual: 9025589855
 Quantidade / Volumes: 5, Espécie: _____, Marca: _____, Numeração: _____, Peso Bruto (Kg): 30,000, Peso Líquido (Kg): 30,000, Cubagem Total: #####

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 Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10322	CARBOCISTEINA MUCOBRONQ 50MG/ML XPE AD 100ML NATULAB (CX C/50 FR) Lote: 21060 31/03/2021 Fabr.: 03/31/2019 Cod.Fabr.: 23926 Reg. MS: 1384100340062 Cod.EAN13: 7898133131981 LNeg Total impostos pagos -R\$111,91(26,75%) Fonte:IBPT	30049057	5 00	5102	FR	150	2,79000	2,78900	418,35	418,35	75,30	0,00	0	18
4099	DICLOF SODICO RESODIC 50MG CPR VITAMED (CX C/ 500 CPR) Lote: 193997 28/02/2023 Fabr.: 02/28/2019 Cod.Fabr.: 461 Reg. MS: 1169500270014 Cod.EAN13: 7896202500867 Total impostos pagos -R\$163,59(30,75%) Fonte:IBPT	30039047	5 00	5102	CPR	28.000	0,02000	0,01900	532,00	532,00	95,76	0,00	0	18

SR. CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.

DADOS ADICIONAIS
 Informações complementares
 PE 033/2018 e AF 708/2019 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

Recebido provisoriamente
 Conforme Art. 73
 da Lei 8.666/93
 CONIMS
 0205

Defesa - Notificação 086/2019 CONIMS

De: Tayandra Maia
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: empenhos3@promefarma.com.br, comercial@promefarma.com.br, licitacao1@promefarma.com.br
Cópia oculta:
Assunto: Defesa - Notificação 086/2019 CONIMS
Enviada em: 24/04/2019 | 16:37
Recebida em: 24/04/2019 | 16:37

image001.png 13.55 KB	Defesa.pdf 632.90 KB	ARPYNFLAN -pdf 123.24 KB
NF 115547.pdf 234.76 KB	NF 115909.pdf 236.87 KB	Resodic - P... .pdf 128.83 KB

Boa tarde!!

Segue Defesa anexa.

Com protestos de estima e consideração.

Favor confirmar o recebimento, respondendo este e-mail.


Estarei à disposição para esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

Tayandra Maia
OAB/PR 93866
Setor Jurídico

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



 Livre de vírus. www.avast.com.

Divulga 326

453
N 086 - 5.250
N 088 - 7.225

10/05



**ILUSTRÍSSIMA SENHORA CACILDA APARECIDA DOS SANTOS – COORD.
DO SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS DO CONIMS.**

Notificação N° 086/2019

Pregão Presencial n° 033/2018

Autorização de Fornecimento n° 708/2019

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o número 81.706.251/0001-98, estabelecida à Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, 847, Bairro Parolin – CEP: 80220-410, na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, vem, respeitosamente, por intermédio de sua representante legal *adiante* assinado, com fulcro no artigo 5º, LV, da Constituição Federal de 1988, Lei 8.666/93 e demais legislação pertinente, vem, respeitosamente apresentar

DEFESA ADMINISTRATIVA

Com base nos fatos e fundamentos adiante expostos.

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

1. SINTESE FÁTICA

A Promefarma recebeu Notificação acerca de suposto descumprimento contratual, e foi concedido o prazo de 05 (cinco) dias úteis para a manifestação de Defesa.

Trata-se a notificação em tela referente a Autorização de Fornecimento n 708/2019.

O item CARBOCISTEINA MUCOBROHQ 50MG/ML XPE AD 100ML NATULAB (CX C/50 FR) sofreu atraso no faturamento por parte da indústria, porém a situação foi regularizada e o produto foi faturado. No entanto a previsão de recebido da mercadora na Promefarma é para o início do mês de maio/2019 (primeira quinzena).

Em relação ao item DICLOF SODICO RESODIC 50MG CPR VITAMED (CX C/ 500 CPR) a previsão da indústria para faturamento do produto está prevista para o mês de maio/2019, conforme documento anexo.

O item HARPAGOPHYTUM PROCMBENS ARPYNFLAN 450MG CPR NATULAB (CX C/ 750 CPR) o produto está em falta e a indústria informou que não tem previsão de faturamento para o mês de abril e novo posicionamento será fornecido apenas no mês de maio. Segue documento anexo.

Em relação aos outros itens da Autorização, foram todos faturados. Segue nota fiscal anexa.

Diante do exposto, dos fundamentos, prestigiando os Princípios da Razoabilidade e Proporcionalidade, pugna pelo arquivamento da presente notificação, haja vista as razões expostas.

2. FUNDAMENTAÇÃO JURÍDICA

Partindo do pressuposto que a Notificada é **distribuidora** e não fabricante do medicamento, é impossível manter em estoque um número considerável do



medicamento em tela, pois, os medicamentos são perecíveis e possuem curto prazo de validade.

Notadamente, a própria Lei de Licitações prevê hipóteses em que, não havendo culpa do executor nos atrasos provocados no cronograma, este será prorrogado com a garantia a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro do contrato. Assim será com os casos em que houver enquadramento numa das previsões normativas do artigo 57, §1º, da Lei de Licitações. Transcrito:

"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:

II - superveniência de fato excepcional ou imprevisível, estranho à vontade das partes, que altere fundamentalmente as condições de execução do contrato;

V - impedimento de execução do contrato por fato ou ato de terceiro reconhecido pela Administração em documento contemporâneo à sua ocorrência;

Nesse sentido, o preceito acima transcrito prevê hipóteses causadoras de **prolongamento na entrega do objeto do contrato**, estabelecendo que, diante do enquadramento dos pressupostos fáticos numa dessas previsões normativas, admitir-se-á que os prazos serão prorrogados e mantidos nas demais cláusulas do contrato.

Quanto ao inciso "II" do referido dispositivo, é o ensinamento do professor **José dos Santos Carvalho Filho**¹:

"Caso fortuito e **força maior** são situações de fato que redundam **na impossibilidade de serem cumpridas as obrigações contratuais**. O primeiro decorre de eventos da natureza, como catástrofes, ciclones, tempestades anormais, e o segundo **é resultado de um fato causado, de alguma forma, pela vontade humana**, como é o clássico exemplo da greve." (grifo nosso)

¹ FILHO, José dos Santos Carvalho. Manual de Direito Administrativo 27ª Edição. São Paulo, Editora Atlas.

Ou Seja, o caso fortuito é uma circunstância provocada por fatos humanos que interfere na conduta de outros indivíduos Segundo Venosa²; “é a situação que decorre de fato alheio à vontade da parte, mas proveniente de fatos humanos”. Além disso, nos ensinamentos de Marçal Justen Filho³, conforme previsão do inciso “V” do referido dispositivo, temos a modalidade do Fato de Terceiro:

“A Lei dá tratamento autônomo a uma modalidade peculiar de “força maior”. Trata-se do fato ou ato de terceiro, impeditivo da execução do contrato. Ao aludir a “ato” ou “fato”, a lei engloba tanto as atuações voluntárias como as involuntárias. Elimina-se desse modo, a necessidade de investigar o elemento subjetivo que informava o terceiro quando promoveu a ação ou omissão obstaculizadora”. (Grifo Nosso).

Ademais, incorre a Notificada em uma das excludentes de culpabilidade, ou seja, o Caso Fortuito ou Força Maior⁴, não há o que se falar em culpa, nem tampouco em dolo, o que exime a mesma da responsabilidade por reparação de danos, e até mesmo de sofrer quaisquer tipos de sanções contratuais regidas pela Lei 8.666/93.

3. REQUERIMENTOS FINAIS

Diante dos fatos e fundamentos ora aduzidos, requer que:

i. Seja conhecida a Presente Defesa e julgada procedente, e, que a notificação seja arquivada;

ii. Seja deferida a dilação de prazo para os itens CARBOCISTEINA MUCOBRONQ 50MG/ML XPE AD

² VENOSA, Sílvio de Salvo. Direito Civil. São Paulo, Editora Atlas.

³ JUSTEN FILHO, Marçal. *Curso de Direito Administrativo*, 7ª Edição, Revista e Atualizada. Belo Horizonte: Fórum, 2011 .pág. 622. ISBN 978-85-7700-423-2

⁴ Na opinião de STOCO, “em pura doutrina distinguem-se estes eventos dizendo que o caso fortuito é o acontecimento natural, derivado das forças da natureza ou o fato das coisas, como o raio, a inundação, o terremoto ou o temporal. Na força maior há sempre um elemento humano, a ação das autoridades (factum principis), como a revolução, o furto ou roubo, o assalto ou, noutro gênero, a desapropriação.” De qualquer modo, importante mesmo é que o caso fortuito e a força maior são eventos inevitáveis

100ML NATULAB e DICLOF SODICO RESODIC 50MG
CPR VITAMED (CX C/ 500 CPR) para a segunda quinzena
de maio/2019;

iii.Em relação ao item HARPAGOPHYTUM PROCMBENS
ARPYNFLAN 450MG CPR NATULAB que se aguarda até a
normalização do produto;

iv.Pede que se atenda ao pedido preliminar, para que a presente
Justificativa seja motivadamente **respondida** de acordo com o
princípio da motivação, previsto na Lei Federal 9.784/99,
apresentando os fatos e fundamentos jurídicos (art. 50, *caput*,
9784/99);

v.Denota-se ainda, que merece acolhida a solicitação de **não
aplicação** de multa e/ou qualquer outro tipo de sanção,
punição, advertência ou similar, uma vez que comprovado a
superveniência de força maior e fato de terceiro, ainda, que
estiveram ausentes o dolo e a culpa;

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

Termos em que,

Pede deferimento.

Curitiba/PR, 24 de abril de 2019.


Tayandra Maia
OAB/PR 93866
Setor Jurídico

Natulab

Santo Antônio de Jesus – BA, 08 de Abril de 2019.

À
PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA.
CNPJ.: 81.706.251/0001-98

REFERÊNCIA:

- ARPYNFLAN (Harpagophytum Procumbens)

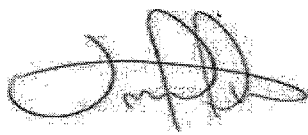
ITEM 453

Prezados Senhores,

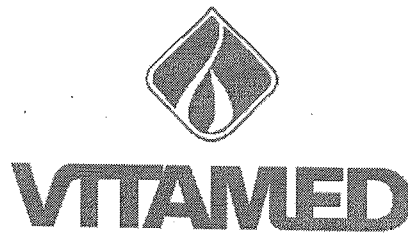
Em atendimento a solicitação do medicamento acima citado a Natulab Laboratório S.A, vem comunicar que devido à falta de matéria prima utilizada para fabricação do mesmo, na presente data não temos previsão de faturamento para o mês de abril.

Sendo assim, contando com o costumeiro bom senso que caracteriza as decisões emanadas dessa empresa requeremos que seja considerada a justificativa apresentada.

Atenciosamente,



Josemar Ferreira Santos
Coordenador Comercial/ Hospitalar



024119
R

Caxias do Sul, 14 de Março de 2019.

À
PROMEFARMA REPRES. COMERCIAIS LTDA

Ref: Entrega do Resodic 50 MG - 500 COMP. *item 326*

Prezado Cliente,

Devido a uma grande demanda que o Laboratório precisa atender do produto em referência, estivemos impossibilitados de entregar dentro do prazo estipulado. Informamos ainda, que já estamos tomando as providências necessárias e estaremos faturando o produto no mês de Maio.

Colocamos-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Cordialmente,

Daiane L. Bonato

Daiane Zanol Bonato
Laboratório Farmacêutico Vitamed Ltda.
(Departamento Vendas)

ESPELHO DA DANFE

024120 Página 1 de 1

EMITENTE
PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
 Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa Parolin 847
 80.220-410 CURITIBA PR
 Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
 CNPJ 81.706.251/0001-98
 Inscrição Estadual 101.76046-40
 Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 115547
 Série 1



Chave de Acesso
 4119.0481.7062.5100.0198.5500.1000.1155.4710.0156.2684

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
 141190070303384

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 Razão Social
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Endereço
 Rua Afonso Pena, 1902
 Município PATO BRANCO Fone/Fax 046 3313.3550 UF PR Inscrição Estadual ISENTO
 Bairro Distrito Anchieta CEP 85.501-530
 Data Emissão 22/04/2019
 Data Entrada/Saída
 Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

115547-A											
22/05/2019											
4.818,90											

DADOS DO PEDIDO
 Número 113169 Empenho: 708/2019 Vendedor: 5

DADOS BANCÁRIOS
 Depósito Conta
 BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	3.254,25	Valor do ICMS	585,77	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	4.818,90
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	1.206,72	Valor Total da Nota	4.818,90

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA
 Endereço
 R RODOLPHO HATSCHBACH 1625
 Município CURITIBA UF: PR Inscrição Estadual 9025589855
 Quantidade / Volumes 10 Espécie Marca Numeração
 Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário 1 Código ANTT Placa do Veículo UF: PR Inscrição Estadual 9025589855
 Peso Bruto (Kg) 53.000 Peso Líquido (Kg) 53.000 Cubagem Total #####

ENDEREÇO DE ENTREGA
 Endereço
 Rua Afonso Pena, 1902
 Município PATO BRANCO UF: PR
 Bairro Distrito Anchieta CEP 85.501-530

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
118559	CARBAMAZEPINA UNI CARBAMAZ 20MG/ML SUSP 100ML C1 U. QUIMICA (EMB. INDIVIDUAL) Lote: 1832052 31/08/2020 LPos Cod.Fabr.: 1000119 Reg. MS: 1049701720040 Cod.EAN13: 7896006228868 Total impostos pagos -RS309,35(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	0 00	5102	FR	150	11,00000	10,99900	1.649,85	1.649,85	296,97	0,00	0	18
11879	CLOPRIMAZINA CLOPRIMAZ 100MG CPR C1 U. QUIMICA (CX C/100 CPR) Lote: 1906980 31/01/2021 LPos Cod.Fabr.: 1000168 Reg. MS: 1049701550048 Cod.EAN13: 7896006237075 Total impostos pagos -RS120,49(18,75%) Fonte:IBPT	30049079	0 00	5102	CPR	3.400	0,19000	0,18900	642,60	642,60	115,67	0,00	0	18
3	LEVOTIROXINA (G) 75MCG CPR MERCK (CX C/30 CPR) Lote: BR105103 30/06/2020 Deer. 26 LPos Cod.Fabr.: BR1002958 Reg. MS: 1008903920078 Cod.EAN13: 78917210109890 Total impostos pagos -RS481,13(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:BBDF034E-321B-4C7B-8783-63BCCD250294	30043981	3 40	5102	CPR	16.470	0,10000	0,09500	1.564,65	0,00	0,00	0,00	0	0
5833	NORFLOXACINO FLOXIMED 400MG CPR MEDQUIMICA (CX C/420) Lote: 70498S 30/06/2020 LPos Cod.Fabr.: 1498 Reg. MS: 1091700450032 Cod.EAN13: 7896862917753 Total impostos pagos -RS295,75(30,75%) Fonte:IBPT	30039077	0 00	5102	CPR	4.200	0,23000	0,22900	961,80	961,80	173,12	0,00	0	18


DADOS ADICIONAIS
 Informações complementares
 PE 033/2018 * AF 708/2019 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;
 Decretos: 26: Isento ICMS conf Conv 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Conv ICMS 153/2015 CONFAZ

ESPELHO DA DANFE

024121 Página 1 de 1

EMITENTE
PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
 Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa Parolin 847
 80.220-410 CURITIBA PR
 Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
 CNPJ 81.706.251/0001-98
 Inscrição Estadual 101.76046-40
 Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 115909
 Série 1



Chave de Acesso
 4119.0481.7062.5100.0198.5500.1000.1159.0910.0156.7091
 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
 141190072451182

Natureza Operação:
 Venda a Prazo

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 Razão Social
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
 Endereço
 Rua Afonso Pena, 1902
 Bairro Distrito Anchieta
 Município PATO BRANCO
 Fone/Fax 046 3313.3550
 UF PR
 Inscrição Estadual ISENTO
 CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88
 Data Emissão 24/04/2019
 Data Entrada/Saída
 Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

115909-A																			
24/05/2019																			
958,79																			

DADOS DO PEDIDO
 Número 113169
 Empenho: 708/2019
 Vendedor: 5
DADOS BANCÁRIOS
 Depósito Conta
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	958,79	Valor do ICMS	172,58	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	958,79
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	275,68	Valor Total da Nota	958,79

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA
 Endereço
 R RODOLPHO HATSCHBACH 1625
 Município CURITIBA
 Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário 1
 Código ANTT
 Placa do Veículo
 UF: PR
 CNPJ / CPF 88.085.485/0046-06
 Inscrição Estadual 9025589855
 Quantidade / Volumes 2
 Espécie
 Marca
 Numeração
 Peso Bruto (Kg) 4.000
 Peso Líquido (Kg) 4.000
 Cubagem Total #####

ENDEREÇO DE ENTREGA
 Endereço
 Rua Afonso Pena, 1902
 Bairro Distrito Anchieta
 Município PATO BRANCO
 UF: PR
 CEP 85.501-530

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
5800	CICLOBENZAPRINA (G) 5MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS (CX C/ 30CPR) Lote: B19A2824 31/01/2021 LNeg Cod.Fabr.: 15971-0 Reg. MS: 1558400430036 Cod.EAN13: 7898095341268 Total impostos pagos ~RS128,08(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:6CC50253-00BC-4BB4-9FE1-1286831FC06D	30049039	5 00	5102	CPR	4.200	0,11000	0,11400	478,80	478,80	86,18	0,00	0	18
12484	DÉSOGESTREL (G) 75MCG CPR SANDOZ (CX C/ 84 CPR) Lote: JL9278 31/10/2020 LPos Cod.Fabr.: 44083514 Reg. MS: 1004705170037 Cod.EAN13: 7897595636805 Total impostos pagos ~RS147,60(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:1A0781A3-9929-4642-8CEB-6CC9B4F6AD60	30043937	5 00	5102	CPR	1.680	0,29000	0,28571	479,99	479,99	86,40	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS
 Informações complementares
 PE 033/2018 * AF 708/2019 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;



024122

ENC: Defesa - Notificação 086/2019 CONIMS

De: Tayandra Maia
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: comercial@promefarma.com.br , empenhos3@promefarma.com.br , licitacao1@promefarma.com.br

Cópia oculta:

Assunto: ENC: Defesa - Notificação 086/2019 CONIMS
Enviada em: 04/06/2019 | 09:33
Recebida em: 04/06/2019 | 09:33

image001.png 13.55 KB

ARPYNFLANpdf 123.24
KB

ARPYNFLANpdf 124.48 KB

Bom dia, Malu.

Conforme contato telefônico, estou enviando retorno sobre a AF 708/2019. Em contato com o setor comercial, fui informada que o item HARPAGOPHYTUM PROCMBENS ARPYNFLAN 450MG CPR NATULAB ainda não foi faturado pela indústria, apesar que de acordo com o documento anexo a previsão era até dia 31 de maio. Ainda sobre o referido item, nosso setor comercial está cobrando o posicionamento atualizado da indústria..

Com protestos de estima e consideração.

Favor confirmar o recebimento, respondendo este e-mail.

Estarei à disposição para esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

Tayandra Maia
OAB/PR 93866
Setor Jurídico

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



De: Tayandra Maia [mailto:juridico@promefarma.com.br]
Enviada em: quarta-feira, 24 de abril de 2019 16:38
Para: 'licitacao@conims.com.br' <licitacao@conims.com.br>
Cc: 'empenhos3@promefarma.com.br' <empenhos3@promefarma.com.br>; 'comercial@promefarma.com.br' <comercial@promefarma.com.br>; 'Sirlei Zambrin' <licitacao1@promefarma.com.br>
Assunto: Defesa - Notificação 086/2019 CONIMS

Boa tarde!!

Segue Defesa anexa.

Com protestos de estima e consideração.

Favor confirmar o recebimento, respondendo este e-mail.

Estarei à disposição para esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

Tayandra Maia
OAB/PR 93866
Setor Jurídico

Promefarma Representações Comerciais Ltda.
R. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin,
Cep: 80220-410 Curitiba - Paraná.

Pato Branco/PR, 04 de junho de 2019.

Ofício nº 433/Lic.

À

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.

Att. Setor de Licitações – Responsáveis


Prezados Senhores

Ref. Pregão Eletrônico nº 033/2018 – Cancelamento de Item.

Em resposta ao posicionamento da empresa em relação a falta de previsão de entrega para o **ITEM 453** (Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr.), devido a indústria estar sem previsão para o faturamento, em virtude disso, informa-se o **CANCELAMENTO** deste da Ata de Registro de Preços e concomitantemente os saldos pendentes deste item nas Autorizações de Fornecimento nº 708, 968 e 1246/2019.

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

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Dos Santos
Pregoeira



024124

R

Ofício 433 resposta ref.Item 453

De: LICITACAO | CONIMS

Para: empenhos3@promefarma.com.br ,comercial@promefarma.com.br ,licitacao1@promefarma.com.br ,juridico@promefarma.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Ofício 433 resposta ref.Item 453

Enviada em: 04/06/2019 | 13:46

Recebida em: 04/06/2019 | 13:46

20190604123... .pdf 73.03 KB

Boa tarde

Segue em anexo Ofício 433 ref. cancelamento do Item 453, PE 033/2018.

--

Atenciosamente,

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/06/04 13:43:04

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 06.04.2019 12:37:44 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco/PR, 25 de abril de 2019.

Ofício nº 326 Lic.

À
MAURO MARCIANO 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
453	Harpagophytum Procumbens 400mg - Comprimido.	UND	76.900	APSEN	1,4500

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

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

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

Cacilda Aparecida Dos Santos
Cacilda Aparecida Dos Santos
Pregoeira



REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 453 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: christian@mauromarciano.com.br ,licitacoes@mauromarciano.com.br ,christinan@mauromarciano.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 453 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 25/04/2019 | 13:06

Recebida em: 25/04/2019 | 13:06

20190425115... .pdf 103.79 KB

-- BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 326/2019,
REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 453 DO PREGÃO ELETRÔNICO 033/2018.

Atenciosamente,

Catia Regina Giroto

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/04/25 13:03:12

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.25.2019 11:57:54 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

RE: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 453 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: Sheron Azambuja
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 453 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS
Enviada em: 26/04/2019 | 09:52
Recebida em: 26/04/2019 | 09:52

Outlook-wha... .png 367 B
ARPADOL_Bul... .pdf 64.29 KB

Outlook-150... .png 14.25 KB

HARPAGOPHYT... .pdf 75.30 KB

EMBALAGEM C/30

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: Licitações - Mauro Marciano <licitacoes@mauromarciano.com.br>
Enviado: quinta-feira, 25 de abril de 2019 16:13
Para: Sheron Azambuja
Assunto: Fwd: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 453 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS



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

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Date: qui, 25 de abr de 2019 às 13:06
Subject: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 453 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS
To: christian@mauromarciano.com.br <christian@mauromarciano.com.br>, licitacoes@mauromarciano.com.br <licitacoes@mauromarciano.com.br>, christinan@mauromarciano.com.br <christinan@mauromarciano.com.br>

-- BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 326/2019,
REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 453 DO PREGÃO ELETRÔNICO 033/2018.

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2019/04/25 13:03:12
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.25.2019 11:57:54 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ARPADOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	APSEN FARMACEUTICA S/A	CNPJ	62.462.015/0001- 29	Autorização	1.00.118-8
Processo	25351.516262/2006- 36	Categoria Regulatória		Data do registro	24/12/2007
Nome do Produto	ARPADOL	Registro	101180606	Vencimento do registro	24/12/2022
Princípio Ativo	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC.			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS FITOTERAPICO SIMPLES			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1011806060019	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2007	24 meses
Princípio Ativo	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC.				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> APSEN FARMACEUTICA S/A - SÃO PAULO - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1011806060027	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2007	24 meses
Princípio Ativo	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC.				

Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> APSEN FARMACEUTICA S/A - SÃO PAULO - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 45 ATIVA	1011806060035	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2007	24 meses
Princípio Ativo	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC.				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> APSEN FARMACEUTICA S/A - SÃO PAULO - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1011806060043	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2007	24 meses
Princípio Ativo	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC.				

Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> APSEN FARMACEUTICA S/A - SÃO PAULO - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <input type="text" value="ATIVA"/>	1011806060051	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2007	24 meses
Princípio Ativo	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC.				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> APSEN FARMACEUTICA S/A - SÃO PAULO - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
<input type="button" value="Voltar"/>					





ARPADOL®

Harpagophytum procumbens DC

Nomenclatura Botânica Oficial: *Harpagophytum procumbens* DC

Família: Pedaliaceae

Parte da Planta Utilizada: Raiz

Nomenclatura Popular: Garra do Diabo

APRESENTAÇÕES

Comprimidos revestidos gastroresistentes de 400 mg. Caixas com 10 e 30 comprimidos.

USO ORAL

USO ADULTO

COMPOSIÇÃO

Cada comprimido revestido gastroresistente contém:

Harpagophytum procumbens DC extrato seco 5% 400 mg

Excipientes q.s.p. 1 comprimido

Excipientes: celulose microcristalina, povidona, croscarmellose sódica, estearato de magnésio, dióxido de silício, hipromelose, macrogol, acetato de polivinila, corante óxido de ferro amarelo e dióxido de titânio.

Correspondência em marcador:

400 mg de *Harpagophytum procumbens* DC extrato seco 5% corresponde a 20 mg de harpagosídeo.

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUÊ ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

Este medicamento é indicado no tratamento de quadros reumatológicos, tais como artrites e artroses, assim como no tratamento de dores lombares, dores musculares e demais dores que acometem os ossos e as articulações.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

ARPADOL®, cujo princípio ativo é o extrato seco de *Harpagophytum procumbens* DC, é uma planta

1

Interações medicamentosas - medicamentos

Possíveis interações com drogas usadas no tratamento de arritmias cardíacas e de hipertensão arterial (pressão alta) não podem ser excluídas. Podem ocorrer também interações com drogas usadas no tratamento do diabetes mellitus, por causa do possível efeito hipoglicemiante do *Harpagophytum procumbens*.

Alguns medicamentos metabolizados pelo fígado podem sofrer interação com o *Harpagophytum procumbens*, tais como omeprazol, lansoprazol, pantoprazol, diazepam, carisoprodo, neflnavir, diclofenaco, ibuprofeno, meloxicam, piroxicam, celecoxibe, amitriptilina, varfarina, glicipizida, losartana, lovastatina, cetoconazol, itraconazol, fexofenadina e triazolam, entre outros.

Devido à citação de que o *Harpagophytum procumbens* DC pode aumentar a acidez do estômago, existe a possibilidade da diminuição da efetividade de medicamentos antiácidos; púrpura foi relatada em um paciente após administração conjunta de varfarina (um medicamento anticoagulante) e *Harpagophytum procumbens* DC. Por essa razão, uma avaliação cuidadosa dessa associação e mesmo ajuste da dose da varfarina se fazem necessários.

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?

ARPADOL® deve ser armazenado em temperatura ambiente (entre 15°C e 30°C), protegido da luz e da umidade.

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

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

Os comprimidos revestidos de ARPADOL® são de coloração bege, oblongos em forma de bastão com chanfro.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto do medicamento que ainda esteja no prazo de validade, 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 produto ARPADOL® é apresentado na forma de comprimidos revestidos gastroresistentes de 400

3

originária do deserto de Kalaari e estepes da Namíbia, no sudoeste da África, que tem atividade anti-inflamatória, demonstrada em animais e em estudos clínicos; seu maior constituinte químico é o harpagosídeo. Os efeitos anti-inflamatórios parecem ser mais consistentes com o uso crônico do que com o uso agudo.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Você não deve utilizar ARPADOL® se apresentar alergia aos componentes da formulação do produto. O medicamento não deve ser usado por pacientes que apresentam úlceras gástricas ou duodenais, síndrome do intestino irritável e litíase biliar ("pedra" na vesícula).

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

Pacientes portadores de doenças cardíacas e que fazem uso de medicamentos para o tratamento da hipertensão arterial (pressão alta) devem ter cuidado com a ingestão de doses excessivas de ARPADOL® pois o *Harpagophytum procumbens* pode afetar a frequência cardíaca e a pressão arterial. Como o *Harpagophytum procumbens* pode aumentar a produção da bile, pacientes com doenças nas vias biliares devem perguntar ao seu médico se podem fazer uso de ARPADOL®.

Apesar da falta de estudos em seres humanos, estudos em roedores mostraram que *Harpagophytum procumbens* reduz a glicemia de roedores diabéticos. Por essa razão, pacientes diabéticos devem estar atentos a uma possível ação hipoglicemiante.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Amamentação

O médico deve avaliar o risco/benefício do uso de ARPADOL® durante a amamentação. Não se sabe se a droga é excretada no leite materno.

Idosos

As doses e cuidados para os pacientes idosos são os mesmos recomendados para os adultos, devendo haver o acompanhamento médico.

Interações medicamentosas

Interações medicamentosas - exames laboratoriais

Não há relato de interferência do *Harpagophytum procumbens* DC com os resultados de exames laboratoriais.

2

mg.

Você deve tomar 1 comprimido de ARPADOL®, por via oral, 3 vezes ao dia, ou seja, de 8 em 8 horas, após a ingestão de alimento.

Este medicamento não deve ser partido ou mastigado.

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

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

Caso você esqueça de tomar ARPADOL® no horário estabelecido pelo seu médico, tome-o assim que lembrar. Entretanto, se já estiver perto do horário de tomar a próxima dose, pule a dose esquecida e tome a próxima, continuando normalmente o esquema de doses recomendado pelo seu médico. Neste caso, não tome o medicamento duas vezes para compensar doses esquecidas.

O esquecimento da dose pode comprometer a eficácia do tratamento.

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

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE CAUSAR?

Nos estudos clínicos realizados com *Harpagophytum procumbens*, eventos adversos pouco importantes ocorreram em aproximadamente 3% dos pacientes, principalmente eventos adversos gastrointestinais (dor e desconforto abdominal, vômito, flatulência, dispepsia), perda do paladar e alergias.

Em um estudo clínico, o evento adverso mais comum foi a diarreia, que ocorreu em 8% dos pacientes e diminuiu espontaneamente após o 2-3º dia de tratamento. Outros eventos adversos descritos foram dor de cabeça e zumbido.

Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso de 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 MEDICAMENTO?

Uma superdose pode causar transtornos hepáticos.

Em caso de ingestão acidental de uma grande quantidade deste medicamento de uma só vez, o médico deverá ser contatado urgentemente ou o paciente deverá ser encaminhado ao pronto atendimento mais próximo para receber socorro médico.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e

4

024133

®

Leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS

Reg. MS nº 1.0118.0606

Farmacêutico Responsável: Alexandre Tachibana Pinheiro CRF-SP nº 44081

Registrado e fabricado por:

APSEN FARMACÊUTICA S/A

Rua La Paz, nº 37/67 – Santo Amaro

CEP 04755-020 – São Paulo – SP CNPJ 62.462.015/0001-29

Indústria Brasileira

Centro de Atendimento ao Cliente

0800 16 5678

LIGAÇÃO GRATUITA

info@apsen.com.br

www.apsen.com.br

®Marca registrada de Apsen Farmacêutica S.A.

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

Arpadol_com_rev_VP_v01



Pato Branco/PR, 02 de maio de 2019.

Ofício nº 339 Lic.

À
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
Att. Setor de Licitações – Responsáveis
Prezados Senhores

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

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
150	Carbocisteína 250mg / 5ml - 100ml xarope adulto.	FR	3.000	NATULAB	3,4000

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

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

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Dos Santos
Pregoeira



024135

R

Ofício 339, ref. proposta para o Item 150, PE 33/2018

De: LICITACAO | CONIMS

Para: contratos@dimaster.com.br ,jocimar@dimaster.com.br ,venda@dimaster.com.br ,faturamento@dimaster.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Ofício 339, ref. proposta para o Item 150, PE 33/2018

Enviada em: 02/05/2019 | 13:33

Recebida em: 02/05/2019 | 13:33

20190502122... .pdf 103.21 KB

Boa tarde

Segue em anexo Ofício 339, ref. proposta para o Item 150, PE 33/2018, ficamos no aguardo do retorno 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: 2019/05/02 13:27:49

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.02.2019 12:22:32 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Re: Ofício 339, ref. proposta para o Item 150, PE 33/2018

De: Pregao-Dimaster

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: Ofício 339, ref. proposta para o Item 150, PE 33/2018

Enviada em: 06/05/2019 | 07:55

Recebida em: 06/05/2019 | 07:55

NATULAB (12... .pdf 318.58 KB

CARBOCISTEI... .pdf 91.45 KB

CARBOCISTEINA.pdf 239.88 KB

Bom dia!

Segue em anexo.

Qtd por embalagem: cx c/ 50 fr

Janessa Pagnussat

Pregão Eletrônico

Fone: (54) 3523-2600

pregao@dimaster.com.br

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

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



DISTRIBUINDO MEDICAMENTO, COMPARTILHANDO SAÚDE.

<https://youtu.be/fsxPpDEG6r8>

From: LICITACAO | CONIMS

Sent: Friday, May 3, 2019 4:24 PM

To: Pregao-Dimaster

Subject: RE: Ofício 339, ref. proposta para o Item 150, PE 33/2018

BOM DIA

OBRIGADO PELO RETORNO, FICAMOS NO AGUARDANDO DO ENVIO DO REGISTRO, BULA E O INFORMATIVO DA QUANTIDADE DA EMBALAGEM.

--
Atepreciosamente,

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: "Pregao-Dimaster" <pregao@dimaster.com.br>

Enviada: 2019/05/03 16:12:45

Para: licitacao@conims.com.br

Cc: jocimar@dimaster.com.br

Assunto: Re: Ofício 339, ref. proposta para o Item 150, PE 33/2018

Boa tarde!

Nossa empresa manifesta interesse em aceitar o item 150 – Carbocisteína xarope adulto 100ml, Natulab, pelo valor unitário de R\$ 3,40:

att,

Janessa Pagnussat

Pregão Eletrônico

Fone: (54) 3523-2600



DISTRIBUINDO MEDICAMENTO, COMPARTILHANDO SAÚDE.

<https://youtu.be/fsxPpDEG6r8>

From: Janir Bevilacqua
Sent: Thursday, May 2, 2019 4:06 PM
To: JANESSA pregao eletronico
Subject: Fw: Oficio 339, ref. proposta para o Item 150, PE 33/2018

From: Cristiano Zancanaro
Sent: Thursday, May 2, 2019 3:56 PM
To: licitacao2@dimaster.com.br
Subject: Fw: Fwd: Oficio 339, ref. proposta para o Item 150, PE 33/2018

From: contratos
Sent: Thursday, May 2, 2019 1:33 PM
To: "janir >> licitacao2"@dimaster.com.br
Subject: Fwd: Oficio 339, ref. proposta para o Item 150, PE 33/2018

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

Assunto: Oficio 339, ref. proposta para o Item 150, PE 33/2018

Data: Thu, 02 May 2019 13:33:08 -0300

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

Para: contratos@dimaster.com.br <mailto:contratos@dimaster.com.br>, jocimar@dimaster.com.br <mailto:jocimar@dimaster.com.br>, venda@dimaster.com.br <mailto:venda@dimaster.com.br>, faturamento@dimaster.com.br <mailto:faturamento@dimaster.com.br>

Boa tarde

Segue em anexo Oficio 339, ref. proposta para o Item 150, PE 33/2018, ficamos no aguardo do retorno 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: 2019/05/02 13:27:49

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.02.2019 12:22:32 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

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: NORTE GREEN COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS E HOSPITALAR LTDA - ME - CNPJ: 24.218.223/0001-98 - AUTORIZ/MS: 1154871
 ENDEREÇO: R PARNEIRAS 12 LOTE 12 CONJ TAPAJOS
 MUNICÍPIO: MANAUS - UF: AM - EXPEDIENTE: 0116096/18-6
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.066, DE 8 DE NOVEMBRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016,

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: CATALENT BELGIUM S.A.
 ENDEREÇO: FONT SAINT LANDRY 10, BRUXELAS, 1120 - PAÍS: BÉLGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0131
 EMPRESA SOLICITANTE: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10
 AUTORIZ/MS: 1001071 - EXPEDIENTE(S): 0180177/18-5
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: GEDEON RICHTER PLC.
 ENDEREÇO: GYOMRÓI ÚT 19-21, BUDAPEST, 1103 - PAÍS: HUNGRIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0245

EMPRESA SOLICITANTE: GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 10.555.143/0001-13
 AUTORIZ/MS: 1086107 - EXPEDIENTE(S): 0177285/18-6

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

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

EMPRESA SOLICITANTE: MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÉUTICOS LTDA - CNPJ: 15.127.898/0001-30
 AUTORIZ/MS: 1091981 - EXPEDIENTE(S): 0171893/18-2
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: BAYER HEALTHCARE MANUFACTURING S.R.L.
 ENDEREÇO: VIA E. SCHERING 21, 20090, SEGRATE (MILÃO) - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0319

EMPRESA SOLICITANTE: BAYER S.A. - CNPJ: 18.459.628/0001-15
 AUTORIZ/MS: 1070568 - EXPEDIENTE(S): 0410389/18-1

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

EMPRESA FABRICANTE: CIPLA LTD.
 ENDEREÇO: PLOT L-139 TO L-146, VERNA INDUSTRIAL ESTATE - VERNA, GOA - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0161

EMPRESA SOLICITANTE: BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 60.831.658/0001-77
 AUTORIZ/MS: 1003678 - EXPEDIENTE(S): 0391159/18-4
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos

EMPRESA FABRICANTE: LTS LOHMANN THERAPIE-SYSTEME AG
 ENDEREÇO: LOHMANNSTRASSE 2, 56626, ANDERNACH. - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0384

EMPRESA SOLICITANTE: JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 51.780.468/0001-87
 AUTORIZ/MS: 1012361 - EXPEDIENTE(S): 0300876/18-2

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Hormônios) (Embalagem primária; Granel): Adesivos

EMPRESA FABRICANTE: VETTER PHARMA-FERTIGUNG GMBH & CO. KG
 ENDEREÇO: EISENBAHNSTRASSE 2 - 4, 88085 LANGENARGEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0626

EMPRESA SOLICITANTE: SHIRE FARMACÊUTICA BRASIL LTDA. - CNPJ: 07.898.671/0001-60
 AUTORIZ/MS: 1069791 - EXPEDIENTE(S): 0267058/18-5

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

EMPRESA FABRICANTE: BAXTER PHARMACEUTICAL SOLUTIONS LLC
 ENDEREÇO: 927 SOUTH CURRY PIKE, BLOOMINGTON, INDIANA 47403 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0081

EMPRESA SOLICITANTE: BAXTER HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 49.351.786/0001-80
 AUTORIZ/MS: 1006839 - EXPEDIENTE(S): 0116649/18-2

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel): Pós Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: NEOPHARMA
 ENDEREÇO: PLOT A-1 89-95, INDUSTRIAL CITY OF ABU DHABI (ICAD), MUSSAFAH, P.O BOX: 72900. - PAÍS: EMIRADOS ÁRABES UNIDOS - CÓDIGO ÚNICO: A.0737

EMPRESA SOLICITANTE: SAUAD INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 01.583.558/0001-00
 AUTORIZ/MS: 1005907 - EXPEDIENTE(S): 0795320/18-8

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

EMPRESA FABRICANTE: AUROBINDO PHARMA LIMITED - UNIT XII
 ENDEREÇO: SURVEY Nº 314, BACHUPALLY VILLAGE, QUTHBULLAPUR MANDAL, MEDCHAL DISTRICT, TELANGANA STATE - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0055

EMPRESA SOLICITANTE: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA - CNPJ: 05.439.635/0001-03
 AUTORIZ/MS: 1055622 - EXPEDIENTE(S): 2172312/17-5

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Penicilínicos): Pós com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: PATHEON INC.
 ENDEREÇO: 111 CONSUMERS DRIVE, WHITBY, ONTARIO L1N - 5Z5 - PAÍS: CANADÁ - CÓDIGO ÚNICO: A.0475

EMPRESA SOLICITANTE: MERCK S/A - CNPJ: 33.069.212/0001-84
 AUTORIZ/MS: 1000898 - EXPEDIENTE(S): 0786587/18-2

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

EMPRESA: NATULAB LABORATÓRIO S.A. CNPJ: 02.456.953/0001-83 AUTORIZ/MS: 1038413
 ENDEREÇO: RUA H. N. 02 GALPAO III
 MUNICÍPIO: SANTO ANTONIO DE JESUS - UF: BA - EXPEDIENTE: 0222840/18-7

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

EMPRESA: NATULAB LABORATÓRIO S.A. CNPJ: 02.456.953/0001-83 AUTORIZ/MS: 1038413
 ENDEREÇO: RUA H. N. 02 GALPAO III
 MUNICÍPIO: SANTO ANTONIO DE JESUS - UF: BA - EXPEDIENTE: 0222789/18-4

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis (Emulsões Líquidas; Soluções; Soluções; Soluções; Soluções; Soluções; Soluções; Soluções; Soluções; Soluções)

EMPRESA FABRICANTE: TEVA PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD.
 ENDEREÇO: 18, ELI HURVITZ STREET, INDUSTRIAL ZONE, K FAR SABA 4410202 - PAÍS: ISRAEL - CÓDIGO ÚNICO: A.0609

EMPRESA SOLICITANTE: TEVA FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 05.333.542/0001-08
 AUTORIZ/MS: 1055731 - EXPEDIENTE(S): 0025490/18-8

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

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.087, DE 8 DE NOVEMBRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016,

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: EVER PHARMA JENA GMBH
 ENDEREÇO: OTTO SCHOTT STRASSE 15, 07745 JENA - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0726

EMPRESA SOLICITANTE: ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 02.433.631/0001-20
 AUTORIZ/MS: 1037648 - EXPEDIENTE(S): 0028988/17-4

ASSUNTO: 7326 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL DE PRODUTOS ESTÉREIS exceto MERCOSUL
 MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 7º da RDC nº 39/2013: não cumpriu o Art. 12, inciso I do Art. 17, parágrafo único do Art. 123, parágrafo único do Art. 318, Art. 362, inciso III do Art. 233, e inciso I do Art. 484 da RDC nº 17/2010, conforme notificação de exigência nº 0140687/18-6.

EMPRESA FABRICANTE: BAXTER HEALTHCARE CORPORATION
 ENDEREÇO: 911 NORTH DAVIS AVENUE, CLEVELAND, MISSISSIPPI (MS) 38732 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0076

EMPRESA SOLICITANTE: BAXALTA BRASIL BIOCÊNCIA LTDA - CNPJ: 22.558.594/0001-93
 AUTORIZ/MS: - EXPEDIENTE(S): 1952285/17-1

ASSUNTO: 70296 - MEDICAMENTOS - (Certificado de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL DE PRODUTOS ESTÉREIS exceto MERCOSUL (LIBERAÇÃO PARAMÉTRICA)
 MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao art. 7º da RDC 39/2013: não cumpriu o inciso IV do artigo 17, art. 258, art. 303, §1º e 2º do art. 357, art. 397 e art. 469 da RDC 17/2010, conforme notificação de exigência nº 0356756/18-7.

EMPRESA FABRICANTE: AJ VACCINES A/S
 ENDEREÇO: 5, ARTILLERIVEJ, COPENHAGEN S, DK-2300 - PAÍS: DINAMARCA - CÓDIGO ÚNICO: A.0596

EMPRESA SOLICITANTE: UNO HEALTHCARE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. - CNPJ: 13.109.151/0001-24
 AUTORIZ/MS: 1092712 - EXPEDIENTE(S): 0030843/18-9

ASSUNTO: 7326 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL DE PRODUTOS ESTÉREIS exceto MERCOSUL
 MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação em relação aos artigos 13, 19, 23, 61, 65, 66, 80, 83, 116, 302, 317 e 419.

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.090, DE 8 DE NOVEMBRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016,

considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de 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: Harman Finocem Limited
 Endereço: Plot nº. A-100, A-100/1, A-100/2 & D1, Shendra MIDC Aurangabad 431007, Maharashtra State

País: Índia
 Solicitante: Laboratório Teuto Brasileiro S/A CNPJ: 17.159.229/0001-76
 Autorização de Funcionamento: 1.00.370-7 Expediente(s): 0522323/18-7
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
 Insumos farmacêuticos ativos obtidos por síntese química: fenitoína sódica, fenitoína.

Fabricante: Zhejiang Yatai Pharmaceutical Co., Ltd.
 Endereço: Xingbin Road, Binhai Industrial Zone, Shaoxing County, 312073, Zhejiang province



RESOLUÇÃO-RE Nº 606, DE 7 DE MARÇO DE 2019

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

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

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

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

CARLOS ALEXANDRE OLIVEIRA GOMES

ANEXO

RAZÃO SOCIAL/CNPJ
MARCA COMERCIAL
NÚMERO DO PROCESSO
PETIÇÃO(ÕES)/EXPEDIENTE(S)
CLASSE TOXICOLÓGICA

CROPCHEM LTDA / 03.625.679/0001-00
FLAK 200 SL
25351.671171/2014-54
5008 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA ALTERAÇÃO DE FORMULAÇÃO, 0434270/18-4
CLASSE I

FERSOL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA. / 47.226.493/0001-46
ATRAZINA FERSOL 500 SC
25351.000738/2012-78
/5065 - PRODUTO FORMULADO COM BASE EM PRODUTO TÉCNICO EQUIVALENTE, 0001017/12-1
CLASSE III

FMC QUÍMICA DO BRASIL LTDA. / 04.136.367/0001-98
MALATHION TÉCNICO
25000.001641/98-62
/5049 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA ALTERAÇÃO DE FABRICANTE EM PRODUTO TÉCNICO, 1374188/18-8
CLASSE III

NORTOX S/A / 75.263.400/0001-99
FLUAZINAM NORTOX 500 SC
25351.624877/2014-22
5065 - PRODUTO FORMULADO COM BASE EM PRODUTO TÉCNICO EQUIVALENTE, 0925924/14-4
CLASSE I

PROPHYTO COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA. / 07.118.820/0001-21
METRIBUZIN TÉCNICO RALLIS
25351.413363/2009-69
/5049 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA ALTERAÇÃO DE FABRICANTE EM PRODUTO TÉCNICO, 0244642/18-1
CLASSE III

RAINBOW DEFENSIVOS AGRÍCOLAS LTDA / 10.486.463/0001-69
PROPANIL TÉCNICO RAINBOW
25351.079270/2015-16
5041 - PRODUTO TÉCNICO EQUIVALENTE, 0112879/15-5
CLASSE III

SYNGENTA PROTEÇÃO DE CULTIVOS LTDA / 60.744.463/0001-90
PIRIMIFHOS METHYL TÉCNICO
25000.004748/99-43
/5049 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA ALTERAÇÃO DE FABRICANTE EM PRODUTO TÉCNICO, 0170945/18-3
CLASSE III

TRADECORP DO BRASIL COMERCIO DE INSUMOS AGRICOLAS LTDA / 04.997.059/0001-57
CLORPIRIFOS TRADECORP TÉCNICO
25351.737378/2010-21
/5049 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA ALTERAÇÃO DE FABRICANTE EM PRODUTO TÉCNICO, 1600475/17-2
CLASSE III

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

RESOLUÇÃO-RE Nº 609, DE 8 DE MARÇO DE 2019

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução da Diretoria Colegiada - 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 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.

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

Fabricante: Alchymars Icm Sm Private Ltd.
Endereço: A - 14&20, Sidco Pharmaceutical Complex, Kancheepuram District, Alathur - 603110
País: Índia
Solicitante: EMS S/A CNPJ: 57.507.378/0003-65
Autorização de Funcionamento: 1.00.235-1 Expediente(s): 0920845/18-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos: Insumo(s) farmacêutico(s) ativo(s) obtido(s) por semissíntese: Cloridrato de clindamicina monodratado (etapas de síntese química)

RESOLUÇÃO-RE Nº 610, DE 8 DE MARÇO DE 2019

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução da Diretoria Colegiada - 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 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.

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

Fabricante: Merck Serono SA
Endereço: Succursale de Corsier-Sur-Vevey, Chemin Du Fenil, Zone Industrielle B, 1804 Corsier-Sur-Vevey
País: Suíça
Solicitante: Merck S/A CNPJ: 33.069.212/0001-84
Autorização de Funcionamento: 1.00.089-8 Expediente(s): 0920704/18-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos Farmacêuticos Ativos Biológicos: Betainterferona 1a, Cetuximabe e Avelumabe.

RESOLUÇÃO-RE Nº 611, DE 8 DE MARÇO DE 2019

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Insumos Farmacêuticos, resolve:

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

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.

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

Fabricante: Fersinsa Gb, S.A. de C.V. (Fermentaciones)
Endereço: Carretera Saltillo - Monterrey Km. 12.5 Ramos Arizpe, Coahuila - C.P. 25900
País: México
Solicitante: Eurofarma Laboratórios S.A. CNPJ: 61.190.096/0001-92
Autorização de Funcionamento: 1.00.043-8 Expediente(s): 0814651/18-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos: Intermediário obtido por fermentação: benzilpenicilina potássica
Obs.: Este intermediário é utilizado na fabricação do insumo farmacêutico ativo benzilpenicilina benzatina tetraidratada, cujas etapas de esterificação ocorrem na seguinte planta, que também deve possuir Certificado de Boas Práticas de Fabricação válido, conforme estabelece a RDC 69/2014:
Sandoz GmbH (Biochemiestrasse 10, Tyrol - A-6250, Kundl, Áustria).

RESOLUÇÃO-RE Nº 612, DE 8 DE MARÇO DE 2019

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder às empresas constantes 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.

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: LUPIN LIMITED
ENDEREÇO: PLOT NO. 15 B, PHASE 1A, VERNA INDUSTRIAL AREA, VERNA, SALCETTE GOA - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0958
EMPRESA SOLICITANTE: MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. - CNPJ: 17.875.154/0001-20
AUTORIZ/MS: 1009178 - EXPEDIENTE(S): 0898470/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Revestidos
EMPRESA: ATLANTE BALAS E CARAMELOS LTDA - CNPJ: 54.360.508/0002-00 - AUTORIZ/MS: 1006029
ENDEREÇO: RUA GERALDO BIZUTI, Nº 280
MUNICÍPIO: PIRACABA - UF: SP - EXPEDIENTE: 0888147/18-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Pastilhas

RESOLUÇÃO-RE Nº 613, DE 8 DE MARÇO DE 2019

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à empresa constante no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenamento 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.

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

EMPRESA: GETFARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 07.309.478/0001-47 - AUTORIZ/MS: 1081100 - AE: 1228871
ENDEREÇO: Av. Maestro Amadeu Teixeira Côrrea, 16
MUNICÍPIO: BOM JARDIM - UF: RJ - EXPEDIENTE: 0901115/18-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

RESOLUÇÃO-RE Nº 614, DE 8 DE MARÇO DE 2019

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

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

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.

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

EMPRESA: NATULAB LABORATÓRIO S.A. - CNPJ: 02.456.957/0001-83 - AUTORIZ/MS: 1036418
ENDEREÇO: RUA H. N.º 02, GALPÃO III
MUNICÍPIO: SANTO ANTONIO DE JESUS - UF: BA - EXPEDIENTE: 0222815/18-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Efervescentes; Comprimidos Revestidos; PO



R

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MUCOBRONQ

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	CNPJ	02.456.955/0001-83	Autorização	1.03.841-3
Processo	25351.445678/2005-81	Categoria Regulatória		Data do registro	09/01/2009
Nome Comercial	MUCOBRONQ	Registro	138410034	Vencimento do Registro	01/2024
Princípio Ativo	CARBOCISTEÍNA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente	Bula Profissional		

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML XPE CT FR PET INC X 80 ML + CP MED ATIVA	1384100340011	XAROPE	09/01/2009	24 meses
2	50 MG/ML XPE CT FR PET INC X 100 ML + CP MED ATIVA	1384100340021	XAROPE	09/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	50 MG/ML XPE CT FR PET INC X 120 ML + CP MED ATIVA	1384100340038	XAROPE	09/01/2009	24 meses	(R)
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade	
4	50 MG/ML XPE CT FR PET INC X 150 ML + CP MED ATIVA	1384100340046	XAROPE	09/01/2009	24 meses	
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade	
5	50 MG/ML XPE CX 50 FR PET INC X 80 ML + CP MED (EMB HOSP) ATIVA	1384100340054	XAROPE	09/01/2009	24 meses	
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade	
6	50 MG/ML XPE CX 50 FR PET INC X 100 ML + CP MED (EMB HOSP) ATIVA	1384100340062	XAROPE	09/01/2009	24 meses	
Princípio Ativo	CARBOCISTEÍNA					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO 					
Local de Fabricação	-					
Via de Administração	ORAL					

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG/ML XPE CX 50 FR PET INC X 120 ML + CP MED (EMB HOSP) ATIVA	1384100340070	XAROPE	09/01/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG/ML XPE CX 50 FR PET INC X 150 ML + CP MED (EMB HOSP) ATIVA	1384100340089	XAROPE	09/01/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG/ML XPE CX 100 FR PET INC X 80 ML + CP MED (EMB HOSP) ATIVA	1384100340097	XAROPE	09/01/2009	24

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

10	50 MG/ML XPE CX 100 FR PET INC X 100 ML + CP MED (EMB HOSP) ATIVA	1384100340100	XAROPE	09/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50 MG/ML XPE CX 100 FR PET INC X 120 ML + CP MED (EMB HOSP) ATIVA	1384100340119	XAROPE	09/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	50 MG/ML XPE CX 100 FR PET INC X 150 ML + CP MED (EMB HOSP) ATIVA	1384100340127	XAROPE	09/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	50 MG/ML XPE CX 200 FR PET INC X 80 ML + CP MED (EMB HOSP) ATIVA	1384100340135	XAROPE	09/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	50 MG/ML XPE CX 200 FR PET INC X 100 ML + CP MED (EMB HOSP) ATIVA	1384100340143	XAROPE	09/01/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	50 MG/ML XPE CX 200 FR PET INC X 120 ML + CP MED (EMB HOSP) ATIVA	1384100340151	XAROPE	09/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	50 MG/ML XPE CX 200 FR PET INC X 150 ML + CP MED (EMB HOSP) ATIVA	1384100340161	XAROPE	09/01/2009	24 meses
					Voltar

MUCOBRONQ
carbocisteína

Natulab Laboratório SA.
Xarope
50 mg/mL

MUCOBRONQ
Carbocisteína

FORMA FARMACÉUTICA
Xarope

APRESENTAÇÕES

Linha Hospitalar:

Caixa de embarque contendo 50 frascos com 100 mL e 120 mL, acompanhados de copo dosador.

USO ORAL
USO ADULTO

COMPOSIÇÃO

Cada mL do xarope contém:

carbocisteína.....50 mg

Excipientes: hidroxietilcelulose, hidróxido de sódio, metilparabeno, propilparabeno, sacarina sódica, essência framboesa, corante vermelho eritrosina, ácido cítrico anidro, álcool etílico e água purificada.

INFORMAÇÕES AO PROFISSIONAL DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES

Mucobronq é indicado, em terapia adjuvante, como mucolítico e fluidificante das secreções, nas afecções agudas ou crônicas do trato respiratório, onde a presença de secreção viscosa e/ou abundante seja um fator agravante.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

As doenças obstrutivas das vias respiratórias, como a bronquite crônica, a fibrose cística e o enfisema, embora apresentem grandes diferenças etiológicas e epidemiológicas, possuem uma importante característica em comum, que é o aumento da secreção brônquica, em algum estágio da doença. Esta secreção, devido às suas propriedades

bioquímicas e físicas alteradas, não é eliminada pelos mecanismos mucociliares e pela tosse, determinando a necessidade de uma remoção terapêutica¹.

Vários estudos clínicos comprovaram a eficácia da carbocisteína nas doenças obstrutivas crônicas das vias respiratórias, levando a alterações reológicas da secreção e o aumento da expectoração, indicando uma melhora primária da função mucociliar².

Estudo duplo-cego comparou o uso da carbocisteína com placebo e com um esquema de nebulização com água em 82 pacientes com bronquite crônica. No grupo que utilizou a carbocisteína, verificou-se uma melhora consistente na viscosidade da secreção e da expectoração, com um aumento de 30% no volume expectorado após 8 horas do tratamento ($p<0,02$)³.

A eficácia terapêutica do uso de mucolíticos foi confirmada numa revisão de 23 estudos clínicos randomizados, que comparou a utilização de mucolíticos com placebo, em pacientes adultos com bronquite crônica estável e doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC). Demonstrou-se que os mucolíticos reduzem de forma significativa o número e a duração das exacerbações, além de reduzirem a necessidade do uso de antibióticos⁴.

A carbocisteína também foi comparada com a bromexina em um estudo duplo-cego em 30 pacientes adultos com exacerbações de bronquite crônica e presença de secreção mucóide. Embora ambas as substâncias tenham levado a um aumento significativo do volume e da fluidez da secreção, os efeitos máximos foram observados já no terceiro dia de uso da carbocisteína, e apenas no sétimo dia de uso da bromexina ($p<0,05$). Houve também melhora nos parâmetros subjetivos (expectoração fácil, severidade da tosse e consistência da secreção). Porém, as respostas obtidas com o uso da carbocisteína foram observadas, no mínimo, quatro dias antes dos verificadas com a bromexina. A carbocisteína determinou ainda uma melhora nos índices respiratórios, sendo também superiores aos obtidos com a bromexina⁵.

Em outro estudo duplo-cego, o efeito a longo-prazo da terapia oral com a carbocisteína foi comparado com placebo em 109 pacientes com bronquite crônica. Nos pacientes que utilizaram a carbocisteína, observou-se um aumento significativo no fluxo expiratório máximo (15-20%), associado a melhora clínica importante ($p<0,05$)⁶.

A eficácia da carbocisteína também foi avaliada no tratamento de otite média secretória em crianças. Uma metanálise envolvendo 430 crianças, com idades entre 3 e 12 anos observou que o uso da carbocisteína diminuiu a necessidade de intervenção cirúrgica (timpanostomia) em 2,31 vezes, quando comparada com crianças que receberam

placebo ($p<0,01$). Além disso, a carbocisteína reverteu as alterações dos timpanogramas para a normalidade⁷.

Estes resultados foram confirmados em outro estudo com 60 crianças, onde a utilização de carbocisteína reduziu de forma significativa a necessidade de inserção de tubos à timpanostomia (13%), em comparação com as crianças que não receberam mucolíticos (76,6%)⁸.

Em casos de crianças com otite média secretória, a taxa de sucesso clínico foi de 66% com o uso da carbocisteína⁹.

Além disso, estudos demonstraram que a carbocisteína tem o efeito de inibir a adesão da *Moraxella catarrhalis*, do *Haemophilus influenzae* e do *Streptococcus pneumoniae* às células epiteliais do aparelho respiratório, o que indica que a carbocisteína ajuda no tratamento das infecções respiratórias^{10, 11, 12}.

1. Brown DT. Carbocysteine. Drug Intell Clin Pharm 22:603-8, 1988

2. Brown DT, 1988

3. Edwards GF et al. S-carboxy-methyl-cysteine in the fluidification of sputum and treatment of chronic airway obstruction. Chest 70:506-13, 1976

4. Poole PJ, Black PN. Oral mucolytic drugs for exacerbations of chronic obstructive pulmonary disease: systematic review. BMJ 322(7297):1271-4, 2001

5. Aylward M. A between-patient double blind comparison of S-carboxymethylcysteine and bromhexine in chronic obstructive bronchitis. Curr Med Res Opin 1:219-27, 1973

6. Grillage M, Barnard-Jones K. Long-term oral carbocysteine therapy in patients with chronic bronchitis. A double blind trial with placebo control. Br J Clin Pract 39:395-8, 1985

7. Pignataro O et al. Otitis media with effusion and S-carboxymethylcysteine and/or its lysine salt: a critical overview. Int J Pediatr Otorhinolaryngol 35(3):231-41, 1996

8. Pollastrini L et al. Ruolo della S-carbossimetilcisteina nella terapia dell'otite sieromucosa in età pediatrica. Ped Oggi 11(4):96-9, 1991

9. Brkic F et al. Bronchobos in the therapy of chronic secretory otitis in children. Med Arh 53(2):89-91, 1999

10. Zheng CH et al. The effects of S-carboxymethylcysteine and N-acetylcysteine on the adherence of *Moraxella catarrhalis* to human pharyngeal epithelial cells. Microbiol Immunol 43(2):107-13, 1999

11. Ndour CT et al. Modulating effects of mucoregulating drugs on the attachment of *Haemophilus influenzae*. Microb Pathog 30(3):121-7, 2001

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

A carbocisteína, cujo nome químico é S-(carboximetil)-L-cisteína, é um aminoácido dibásico, de peso molecular 179,2 e fórmula molecular C₅H₉NO₄S.

Propriedades farmacodinâmicas: o exato mecanismo de ação da carbocisteína ainda não foi totalmente elucidado. No entanto, sua ação parece estar relacionada à regulação da viscosidade das secreções mucosas do trato respiratório. Estudos em animais e em humanos demonstram que a carbocisteína altera a síntese das glicoproteínas do muco, aumentando, proporcionalmente, a produção de sialoglicoproteínas, o que torna a secreção mais fluida, e assim melhora a depuração mucociliar, tornando a tosse mais efetiva. (Brown DT. Carbocysteine. Drug Intell Clin Pharm 22:603-8, 1988).

Propriedades farmacocinéticas: a carbocisteína é rapidamente absorvida após a administração oral. As concentrações séricas máximas são alcançadas entre 1 a 2 horas após a administração e, após uma dose de 1,5 g, os valores máximos foram de 13 a 16 mg/l. A meia-vida plasmática foi estimada em 1,5 a 2 horas, e o volume aparente de distribuição foi de aproximadamente 60 litros. A carbocisteína parece distribuir-se bem no tecido pulmonar e no muco respiratório, sugerindo ação local.

É metabolizada através de acetilação, descarboxilação e sulfoxidação. A produção do derivado descarboximetilado é muito pequena. A maior parte da droga é eliminada inalçada, por excreção urinária.

Dois terços dos indivíduos excretam um glicuronídeo, como metabólito menor. Não há relatos de atividade farmacológica importante destes metabólitos. (Brown DT. Carbocysteine. Drug Intell Clin Pharm 22:603-8, 1988).

A ação do Mucobronq inicia-se aproximadamente 1 a 2 horas após a ingestão.

4. CONTRAINDICAÇÕES

O produto não deve ser utilizado por pacientes com úlceras gástricas, duodenais ou nos casos de alergia aos componentes da formulação.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Deve-se ter cautela em paciente com antecedentes de úlcera gástrica ou duodenal.

Deve-se ter cuidado no uso em pacientes com asma brônquica e insuficiência respiratória.

Pacientes idosos: não existem restrições ou precauções especiais com relação ao uso do produto.

Gravidez e Lactação: o efeito de Mucobronq na fertilidade humana não é conhecido e não há estudos adequados e bem controlados em gestantes. Não se sabe se a carbocisteína é excretada no leite humano.

Categoria B de Risco na Gravidez - Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião - dentista

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Durante o tratamento com Mucobronq, não devem ser usados medicamentos que inibem a tosse como os antitussígenos e/ou medicamentos atropínicos (como por exemplo, atropina).

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Conservo o medicamento Mucobronq à temperatura ambiente (15°C a 30°C). Proteger do calor excessivo, umidade e luz solar direta.

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.

Mucobronq é um líquido limpo e de cor rosa.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Xarope adulto: 5 a 10 mL (para medir o volume, utilize o copo-medida) do xarope (o que equivale a 250 a 500 mg de carbocisteína), 3 vezes ao dia.

Atenção:



Para medir o volume de Mucobronq Xarope, utilize o copo-medida verificando a posologia a ser adotada.

9. REAÇÕES ADVERSAS

Podem ocorrer as seguintes reações adversas com o uso do produto:

Reação comum (> 1/100 e < 1/10): Distúrbios gastrointestinais, como: náuseas, diarreia e desconforto gástrico.

Reação incomum (> 1/1.000 e < 1/100): Insônia, cefaléia, tontura e erupções cutâneas.

Reações de frequência desconhecida: Sangramento gastrointestinal, palpitações, hipoglicemia leve.

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária - NOTIVISA, disponível em <http://www8.anvisa.gov.br/notivisa/frmCadastro.asp>, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal. Informe também à empresa através do seu serviço de atendimento.

10. SUPERDOSE

Nos casos de superdose, distúrbios gastrointestinais como gastralgia, náuseas, vômito e diarreia podem ser mais comumente observados. Deve-se proceder ao controle e observação criteriosa das funções vitais, assim como à lavagem gástrica.

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

DIZERES LEGAIS

MS: 1.3841.0034

Farm. Responsável: Tales Vasconcelos de Cortes - CRF/BA nº3745

NATULAB LABORATÓRIO SA

Rua H, nº2, Galpão 03 - Urbis II

Santo Antônio de Jesus - Bahia - CEP - 44.574-150

CNPJ 02.456.955/0001-83

INDÚSTRIA BRASILEIRA

SAC: (75) 3311 5555

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela ANVISA em 11/06/2014.

Siga corretamente o modo de usar, não desaparecendo os sintomas procure orientação médica.



**Anexo B
Histórico de Alteração da Bula**

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula			Dados das alterações de bula			
Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data de aprovação	Item de bula	Verbetes (VPS/VPS)	Apresentações relacionadas
16/06/2014	-	10457 - SIMILAR - Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 69/12	16/06/2014	-	10457 - SIMILAR - Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 69/12	16/06/2014	1ª submissão no sistema eletrônico.	Bulas para o Paciente (VPS)	Mucobronq Xarope
25/11/2015	-	10450 - SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 69/12	25/11/2015	-	10450 - SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 69/12	25/11/2015	Aprovação	Bulas para o Paciente (VPS)	Mucobronq Xarope

Pato Branco/PR, 25 de abril de 2019.

Ofício nº 324 Lic.

À
NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Att. Setor de Licitações – Responsáveis
Prezados Senhores

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

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
150	Carbocisteína 250mg / 5ml - 100ml xarope adulto.	FR	3.000	PRATI DONADUZI	2,7900

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

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

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

Cacilda Aparecida Dos Santos
Cacilda Aparecida Dos Santos
Pregoeira

REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 150 DO PREGÃO ELETRÔNICO 033/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao.nds@ndsdistribuidora.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 150 DO PREGÃO ELETRÔNICO 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 25/04/2019 | 13:01

Recebida em: 25/04/2019 | 13:01

20190425115... .pdf 103.92 KB

-- BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 324/2019,
REFERENTE PROPOSTA PARA O **ITEM 150** DO PREGÃO ELETRÔNICO 033/2018.

Atenciosamente,

Catia Regina Giroto

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/04/25 12:58:23

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.25.2019 11:53:10 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



024149



RES: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 150 DO PREGÃO ELETRÔNICO 033/2018 - CONIMS

De: Camila Olivotto
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 150 DO PREGÃO ELETRÔNICO 033/2018 - CONIMS
Enviada em: 02/05/2019 | 11:16
Recebida em: 02/05/2019 | 11:16

Bom dia

Informo que não temos condições de assumir o item.



Camila Olivotto
Analista
SUPERVISAO DE VENDAS HOSPITALAR INTERNA
+55 (45) 2103-1398
www.pratidonaduzzi.com.br

De: Nds Distribuidora de Medicamentos Ltda.
Enviado: quinta-feira, 25 de abril de 2019 13:55
Para: Camila Olivotto
Assunto: ENC: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 150 DO PREGÃO ELETRÔNICO 033/2018 - CONIMS

licita 16255

Nds Distribuidora de Medicamentos Ltda.
Departamento de Licitações
+55 (45) 2103-1449
www.pratidonaduzzi.com.br

De: LICITACAO | CONIMS [licitacao@conims.com.br]
Enviado: quinta-feira, 25 de abril de 2019 13:01
Para: Nds Distribuidora de Medicamentos Ltda.
Assunto: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 150 DO PREGÃO ELETRÔNICO 033/2018 - CONIMS

-- BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 324/2019,
REFERENTE PROPOSTA PARA O **ITEM 150** DO PREGÃO ELETRÔNICO 033/2018.

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2019/04/25 12:58:23
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.25.2019 11:53:10 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

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

Pato Branco/PR, 25 de abril de 2019.

Ofício nº 325 Lic.

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

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

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
326	Diclofenaco sódico 50mg - Comprimido.	UND	490.200	VITAMED	0,0200

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

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

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,


Lucinda Aparecida Dos Santos
Pregoeira

REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 326 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao2@dimeva.com.br ,licitacao@dimeva.com.br ,mauricio@dimeva.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 326 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 25/04/2019 | 13:16

Recebida em: 25/04/2019 | 13:16

20190425120... .pdf 102.82 KB

-- BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 325/2019,
REFERENTE PROPOSTA DO **ITEM 326** DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018.

Atenciosamente,

Catia Regina Girotto

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/04/25 13:07:45

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.25.2019 12:02:31 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

RE: RES: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 326 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS
Para: licitacao@dimeva.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: RES: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 326 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS
Enviada em: 26/04/2019 | 10:48
Recebida em: 26/04/2019 | 10:48

Bom dia, contra-proposta aceita!
Favor enviar **Bula do medicamento, Registro do Produto/ ANVISA e a Quantidade da embalagem cotada.**
Atenciosamente,

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

De: "Dimeva Licitacao" <licitacao@dimeva.com.br>
Enviada: 2019/04/26 10:13:52
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: RES: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 326 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Bom dia, conseguimos somente a R\$ 0,023

Atenciosamente;

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



De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: quinta-feira, 25 de abril de 2019 13:16
Para: licitacao2@dimeva.com.br; licitacao@dimeva.com.br; mauricio@dimeva.com.br
Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 326 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

-- BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 325/2019,
REFERENTE PROPOSTA DO **ITEM 326** DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018.

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2019/04/25 13:07:45
Para: licitacao@conims.com.br

RES: RES: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 326 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: Dimeva Licitação
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: RES: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 326 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS
Enviada em: 26/04/2019 | 13:56
Recebida em: 26/04/2019 | 13:56

image001.png 25.02 KB	image002.png 27.53 KB	image003.jpg 744 B
image004.jpg 638 B	1.pdf 566.72 KB	2.pdf 375.96 KB
3.pdf 517.10 KB	4.pdf 522.98 KB	5.pdf 346.41 KB
6.pdf 550.00 KB	PROTOCOLO R... .pdf 83.34 KB	RESODIC 2018.pdf 68.74 KB

Boa tarde, segue em anexo documentos, caixa com 500 comprimidos.

Atenciosamente;

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



De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: sexta-feira, 26 de abril de 2019 10:48
Para: Dimeva Licitação
Assunto: RE: RES: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 326 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Bom dia, contra-proposta aceita!

Favor enviar **Bula do medicamento, Registro do Produto/ ANVISA e a Quantidade da embalagem cotada.**

Atenciosamente,

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

De: "Dimeva Licitação" <licitacao@dimeva.com.br>
Enviada: 2019/04/26 10:13:52
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: RES: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 326 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Bom dia, conseguimos somente a R\$ 0,023

Atenciosamente;

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

De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: quinta-feira, 25 de abril de 2019 13:16

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

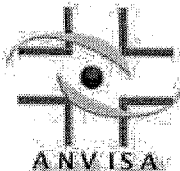
Detalhe do Produto: RESODIC

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDA	CNPJ	29.346.301/0001-53	Autorização	1.01.695-7
Processo	25000.033517/9893	Categoria Regulatória		Data do registro	19/08/2003
Nome do Produto	RESODIC	Registro	116950027	Vencimento do registro	08/2018
Princípio Ativo	DICLOFENACO SÓDICO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1169500270014	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/08/2003	48 meses
2	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1000 ATIVA	1169500270022	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/08/2003	48 meses
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1169500270030	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/08/2003	48 meses
4	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1169500270049	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/08/2003	48 meses

Voltar



AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

CONFIRMAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DE PROTOCOLO

COMPROVANTE DE PROTOCOLIZAÇÃO Nº:

2005.156781.701308Protocolo:
25352090811201862Protocolizado em:
16/2/2018Tipo de Documento:
PetiçãoNº Expediente:
0118474/18-1Favorecido:
29.346.301/0001-53 - LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDAAssunto:
142 - SIMILAR - Renovação de Registro de MedicamentoNome do Produto:
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXNº de Registro:
XXXXXXXXXXNº de Conhecimento:
201802150152PR

Este documento foi emitido em **18/4/2019** pela empresa **LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDA**
por: **Karine Giasson**

ATENÇÃO

Este documento tem prazo de validade de 30 dias, podendo ser reimpresso quantas vezes forem necessárias.

Esse documento não produz efeitos legais, passando a ser válido somente após a publicação do assunto de que se trata a petição ou processo no Diário Oficial.

Data de Emissão deste Comprovante
18/4/2019Data de Validade deste Comprovante
18/5/2019

RESODIC

Diclofenaco Sódico

APRESENTAÇÕES

Resodic 50 mg - embalagem contendo 20, 200 e 500 comprimidos revestidos.

VIA ORAL USO ADULTO

Composição

Cada comprimido de Resodic contém 50 mg de diclofenaco sódico.

Excipientes: lactose M 200, amido de milho, fosfato bi cálcico, estearato de magnésio, copolímero do ácido metacrílico tipo C, dióxido de titânio e corante vegetal nº 4016ca.

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

Resodic pode ser utilizado no tratamento das seguintes condições:

- Dor reumática das articulações (artrite);
- Dor nas costas, síndrome do ombro congelado, cólica de tensão, e outros tipos de reumatismo;
- Chises de gata;
- Hêmises, distensões e outras lesões;
- Dor e inchaço após a cirurgia;
- Condições inflamatórias dolorosas em ginecologia, incluindo períodos menstruais;
- Interações do ouvido, nariz e garganta.

De acordo com os princípios terapêuticos gerais, a doença de fundo deve ser tratada com a terapia básica adequadamente. Febre isolada não é uma indicação.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

A substância ativa do Resodic é o diclofenaco sódico. Resodic pertence a um grupo de medicamentos chamados anti-inflamatórios não-esteroidais (AINEs), usados para tratar dor e inflamação.

Resodic alivia os sintomas da inflamação, tais como inchaço e dor, bloqueando a síntese de moléculas (prostaglandinas) responsáveis pela inflamação, dor e febre. Não tem nenhum efeito na causa da inflamação ou febre.

Se você tem qualquer dúvida sobre como este medicamento funciona ou porque ele foi indicado a você, pergunte ao seu médico. Em condições inflamatórias pós-operatórias e pós-traumáticas, Resodic alivia rapidamente tanto a dor espontânea quanto a relacionada ao movimento e diminui o inchaço inflamatório e edema do ferimento.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Você não pode tomar este medicamento se:

- for alérgico (hipersensibilidade) ao diclofenaco ou a qualquer outro componente da formulação descrito no início desta bula;
- já teve reação alérgica após tomar medicamentos para tratar inflamação ou dor (ex.: ácido acetilsalicílico, diclofenaco ou ibuprofeno). As reações alérgicas podem ser asma, secreção nasal, rash cutâneo (vermelhidão na pele com ou sem descamação), febre inchada. Se você suspeita que possa ser alérgico, pergunte ao seu médico antes de usar este medicamento;
- tem úlcera no estômago ou no intestino;
- tem sangramento ou perfuração no estômago ou no intestino, sintomas que podem resultar em sangue nas fezes ou fezes pretas;
- sofre de doença grave no fígado ou nos rins;
- tem insuficiência cardíaca grave;
- tem insuficiência renal grave;
- tem insuficiência cardíaca grave.

Se você acha que pode ser alérgico, informe seu médico. Se você está nos últimos três meses de gravidez, Se você está nos últimos três meses de gravidez, Se você acha que pode ser alérgico, informe seu médico. Se você está nos últimos três meses de gravidez, Se você acha que pode ser alérgico, informe seu médico.

Este medicamento é contraindicado para uso por pacientes com doença grave no fígado ou nos rins.

Este medicamento é contraindicado para uso por pacientes com insuficiência cardíaca grave.

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

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

Siga todas as instruções do seu médico cuidadosamente. Elas podem diferir das informações gerais contidas nesta bula.

Tem a especial cuidado com Resodic:

- se você tiver doença no coração, estabecida ou nos vasos sanguíneos (também chamada de doença cardiovascular, incluindo pressão arterial alta não controlada, insuficiência cardíaca congestiva, doença isquêmica cardíaca estabecida, ou doença arterial periférica), o tratamento com Resodic geralmente não é recomendado;
- se você tiver doença cardiovascular estabecida (vide acima) ou fatores de risco significativos, como: pressão arterial elevada, níveis anormalmente elevados de gordura (colesterol, triglicérides) no sangue, diabetes, ou se você fumar, e seu médico decidir prescrever Resodic, você não deve aumentar a dose acima de 100 mg por dia, se você for tratado por mais de 4 semanas;
- em geral, é importante tomar a menor dose de Resodic que alivia a dor e/ou inchaço e durante o menor tempo possível, de modo a manter o menor risco possível de efeitos secundários cardiovasculares;
- se você está tomando Resodic simultaneamente com outros anti-inflamatórios incluindo ácido acetilsalicílico, corticóides, anticoagulantes ou inibidores seletivos da recaptação de serotonina (vide "Interações medicamentosas");

- se você tem asma ou febre do feno (rinite alérgica sazonal);
- se você já teve problemas gastrointestinais como úlcera no estômago, sangramento ou fezes pretas, ou se já teve desconforto no estômago ou azia após ter tomado anti-inflamatórios no passado;
- se você tem inflamação no cólon (colite ulcerativa) ou no trato intestinal (doença de Crohn);
- se você tem problemas no fígado ou nos rins;
- se você estiver desidratado (ex.: devido a uma doença, diarreia, antes ou depois de uma cirurgia de grande porte);
- se você tem inchaço nos pés;
- se você tem hemorragias ou outros distúrbios no sangue, incluindo uma condição rara no fígado chamada porfiria.

Se alguma destas condições descritas acima se aplica a você, informe ao seu médico, antes de tomar Resodlic.

Se a qualquer momento enquanto estiver tomando Resodlic você apresentar qualquer sinal ou sintoma de problemas com o seu coração, ou vasos sanguíneos, como dor no peito, falta de ar, fraqueza, ou falta atrasada, informe ao seu médico imediatamente:

- Resodlic pode reduzir os sintomas de uma infecção (ex.: dor de cabeça, febre alta) e pode, desta forma, fazer com que a infecção fique mais difícil de ser detectada e tratada adequadamente. Se você se sentir mal e precisar ir ao médico, lembre-se de dizer a ele que está tomando Resodlic;
- em casos muito raros, Resodlic, assim como outros anti-inflamatórios, pode causar reações cutâneas alérgicas graves [ex.: rash (vermelhidão na pele com ou sem descamação)].

Se você apresentar algum dos sintomas descritos acima, avise ao seu médico imediatamente.

Monitorando seu tratamento com Resodlic

Se você tiver doença cardíaca estabelecida ou riscos significativos para doença cardíaca, o seu médico irá reavaliá-lo periodicamente se deve continuar o tratamento com Resodlic, especialmente se você estiver sendo tratado por mais de 4 semanas.

Se você apresenta qualquer problema hepático renal ou sanguíneo, você deverá realizar exames de sangue durante o tratamento que irão monitorar a sua função hepática (nível de transaminases), sua função renal (nível de creatinina) ou a sua contagem sanguínea (nível de glóbulos brancos, vermelhos e plaquetas). O seu médico levará em consideração estes exames para decidir se Resodlic precisa ser interrompido ou se a dose deve ser alterada.

Pacientes idosos

Pacientes idosos podem ser mais sensíveis aos efeitos de Resodlic que os outros adultos. Devem seguir cuidadosamente as recomendações do médico e tomar a menor dose para sua condição. É especialmente importante para os pacientes idosos relatarem os efeitos indesejáveis aos seus médicos imediatamente.

Crianças e adolescentes

Devido a sua dosagem, Resodlic não é indicado para crianças e adolescentes.

O diclofenaco não é indicado para crianças abaixo de 14 anos, com exceção de casos de artrite juvenil crônica.

Gravidez e amamentação

Você deve avisar seu médico se você estiver grávida ou suspeitar que esteja grávida. Você não deve tomar Resodíc durante a gravidez a não ser que seja absolutamente necessário. Assim como outros anti-inflamatórios, você não deve tomar Resodíc durante os últimos 3 meses de gravidez, porque pode causar danos ao feto ou problemas no parto.

Você deve avisar ao médico se estiver amamentando. Você não deve amamentar se estiver tomando Resodíc, pois pode ser prejudicial para a criança.

Informe seu médico ou farmacêutico antes de tomar qualquer medicamento. O seu médico irá discutir com você o risco potencial de tomar Resodíc durante a gravidez ou a amamentação.

No 1º e 2º trimestres de gravidez este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. No 3º trimestre de gravidez este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.

Mulheres em idade fértil

Resodíc pode tornar mais difícil que a mulher engravidar. Você não deve utilizar Resodíc comprimidos revestidos, amamos que seja necessário, se você planeja engravidar ou se tem problemas para engravidar.

Dirigir e operar máquinas

É improvável que o uso de Resodíc afete a capacidade de dirigir, operar máquinas ou fazer outras atividades que requerem de atenção especial.

Informações importantes sobre alguns componentes de Resodíc

Resodíc contém lactose. Se o seu médico informou que você tem intolerância a alguns tipos de açúcares, fale com seu médico antes de tomar Resodíc comprimidos revestidos.

Interações medicamentosas

É particularmente importante dizer ao seu médico se está tomando algum dos medicamentos descritos abaixo:

- lítio ou inibidores seletivos da recaptação da serotonina (medicamentos usados para tratar alguns tipos de depressão);
- digoxina (medicamento usado para problemas no coração);
- diuréticos (medicamentos usados para aumentar o volume de urina);
- inibidores da ECA ou betabloqueadores (medicamentos usados para tratar pressão alta e insuficiência cardíaca);

- outros anti-inflamatórios tais como, ácido acetilsalicílico ou ibuprofeno;

- corticoides (medicamentos para aliviar áreas inflamadas do corpo);

- anticoagulantes (medicamentos que previnem a coagulação do sangue);

- anti-diabéticos com exceção da insulina (que trata diabetes);

- metotrexato (medicamento usado para tratar alguns tipos de câncer ou artrite);

- ciclosporina, tioridina (medicamentos especialmente usados em pacientes que recebem órgãos transplantados);

- trimetoprima (medicamento utilizado principalmente para prevenir ou tratar infecções urinárias);

- antibacterianos quinolônicos (medicamentos usados contra infecção);

- voriconazol (medicamento usado para tratamento de infecções fúngicas);

- fenitoina (medicamento usado no tratamento de convulsão).

Você deve avisar seu médico ou farmacêutico se está tomando ou tomou recentemente qualquer outro medicamento, incluindo aqueles sem prescrição médica.

Tomando Resodíc com alimentos e bebidas

- Os comprimidos de Resodíc devem ser ingeridos inteiros com um copo de água ou outro líquido;

- Recomenda-se tomar os comprimidos de Resodíc antes das refeições ou com o estômago vazio;

Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.

Não use este 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?

Este medicamento deve ser conservado em temperatura ambiente (entre 15 e 30 °C). Proteger da luz e umidade.

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

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

Os comprimidos são revestidos, redondo, cor vermelho.

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.

TODOS OS MEDICAMENTOS DEVEM SER MANTIDOS FORA DO ALCANCE DAS CRIANÇAS.