

CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde

Nº de Processo

099/2018

Setor: Licitação

Modalidade: Pregão Eletrônico 033/2018

Objeto: Formação de Registro de Preços para aquisição parcelada de medicamentos - Farmácia Básica e Psicotrópicos.

Emissão em ____/____/____

Conclusão em ____/____/____

Observações:

83 - VOLUME LXXXII

PROTOCOLO Nº _____

DIA _____

HORA _____

ASSINATURA _____

Pato Branco/PR, 06 de maio de 2019.

À
F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME.
At: Departamento de Licitações

Notificação nº 112/2019
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 954 (08/04/2019)**; conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 954/2019 - EMPENHO 1198				
ITEM	QUANT.	APRES.	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
78	06	FR	Atropina 5mg/ml - 5ml - Colírio. <i>Sem fornecer</i>	06 -
594	12.320	UND	Nitrofurantoina 100mg - Cáps. <i>cancelado/sem farmacia</i>	12.320 - 12.296
609	300	UND	Olmesartana Medoxomila + Hidroclorotiazida 40+12,5 mg - comprimido.	300 - 24

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 112/2019 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS
Para: farmaceutica@ffmed.com.br ,faturamento@ffmed.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 112/2019 - CONIMS
Enviada em: 06/05/2019 | 16:53
Recebida em: 06/05/2019 | 16:53
20190506154... .pdf 121.46 KB

-- Boa Tarde!

Segue em anexo a Notificação nº 112/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas. Em caso de dúvidas estamos a disposição.

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

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2019/05/06 16:50:07
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.06.2019 15:44:52 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

024240

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 954/2019

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: 122
 Data da Adjudicação: 08/04/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
 Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1198)

Folha: 1/2

Fornecedor: **F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME** Código: 1863 Telefone: 4626040154
 Endereço: Rua GENUINO PIACENTINI, 59 Banco: 748 - BANCO COOPERATI
 Cidade: Pato Branco - PR - CEP: 85506-220 Agência: 737 - SICREDI PATO BRAN
 CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 90758534-48 Conta Corrente: 93747-9

Prezados Senhores,

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

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

Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
 Condições de Pagto: Até 30 dias subsequentes a NF
 Prazo Entrega/Exec.: 5

Local de Entrega: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - RUA AFONSO PENA, N.º 1902 -
 Objeto da Compra: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS.

Observações:

Notificação
em

06/05/19

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
(78)	100,000	AMP	Atropina 0,50 mg 1 ml inj. (04-06-1955)	Hypofarma		
	6,000	FR	Atropina 5mg/ml - 5ml colírio (04-06-2333)		0,67	67,00
146	4.020,000	UND	Carbamazepina 400 mg. compr. (46-01-0014)	Allergan	7,37	44,22
170	550,000	AMP	Ceftriaxona 1 g. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%) inj. (04-06-4319)	Teuto	0,379	1.523,58
172	168,000	AMP	Ceftriaxona 500 mg. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%) inj. (04-06-1833)	Teuto	8,42	4.631,00
344	2.400,000	UND	Dissulfiram 250 mg - compr. (46-01-0042)	Eurofarma	6,94	1.165,92
347	1.500,000	UND	Divalproato de sódio 500 mg - ER - (liberação prolongada) compr. (46-01-0127)	Sanofi	0,3433	823,92
				Abbott	1,2299	1.844,85
371	700,000	UND	Esomeprazol magnesio triidratado - 40 mg - compr (04-06-2030)	EMS	0,499	349,30
420	6,000	FR	Fluticasona 27,5 mg spray 120 doses (04-06-4334)	GLAXO	38,99	233,94
470	300,000	FR	Ibuprofeno 100g/ml 20 ml - gotas (04-06-2198)	GEOLAB	2,29	687,00
495	60,000	UND	Levodopa + cardidopa + entacapona 100/25/200 mg - compr (46-01-0198)	NOVARTIS	4,71	282,60
514	50,000	AMP	Lidocaína 2% c/ vaso constritor 20 ml (04-06-2220)	HYPOFARMA	2,48	124,00
(594)	12.320,000	UND	Nitrofurantoina 100 mg. cáps. (04-06-1882)	Teuto	0,223	2.747,36
608	600,000	UND	Olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida 20+12,5 mg - compr (04-06-4341)	Brainfarma	0,84	504,00

Pato Branco, 8 de Abril 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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 954/2019

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: 122
 Data da Adjudicação: 08/04/2019

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 33/2018 - PE

024241

Folha: 2/2

(Empenho Ordinário nr.: 1198)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
609	300,000	UND	Olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida 40+12,5 mg - compr (04-06-4342)	Brainfarma	0,87	261,00
625	23.000,000	UND	Paracetamol + carisoprodol + diclofenaco + cafeína 300/125/50/30 mg. compr. (04-06-1888)	Geolab	0,123	2.829,00
811	135,000	SACH	vitamina c a base de colágeno sachê 12 g (04-06-0069)	Biolab	3,48	469,80
819	120,000	UND	Vortioxetina 10 mg - comp (46-01-0207)	Lundbeck	6,20	744,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	19.332,49
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	19.332,49

Pato Branco, 8 de Abril de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas

Res. 02/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski


024242

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
F & F DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA
 RU GENUINO PIACENTINI, 59 - FABIO@FFMED.COM.BR -
 SANTA TEREZINHA
 85506-220 PATO BRANCO - PR
 FONE: (46) 2604-0154

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA **1**

000.002.904
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
 4119 0428 0936 7800 0185 5500 1000 0029 0410 0002 9040

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 MERCADORIAS AD. TERCEIROS

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO*
141190063808950 10/04/2019 09:56:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
90.758.534-48

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
90.772.884-62

CNPJ
28.093.678/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CFP
00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO
10/04/2019

ENDEREÇO
RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO
centro

CEP
85501-530

DATA DA SAÍDA
10/04/2019

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

UF
PR

FONE / FAX
(46) 3313-3550

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
09:56:20

FATURA / DUPLICATA
001 10/05/2019 16.279,91

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
16.279,91	2.930,38	0,00	0,00	16.279,91
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR APROX TRIB
0,00	0,00	0,00	0,00	2.146,19
				TOTAL DA NOTA
				16.279,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
 FRETE POR CONTA
1-DESTINAT.

CODIGO ANTI
 PLACA DO VEIC
 UF
 CNPJ / CFP

ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
28

ESPECIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APRO. TRIBUTC
25	ATROPINA 0,50 MG/ML INJ CX C/100 AMP (POS) HYPOFARMA Lote=18040333 Val=30/04/2020 Qtde=100 PMC=3,5000 18040333 Código de Barras: 7898122910993	30044990	000	5102	AMP	100	0,6700	67,00	67,00	12,06	18	9,0
7	CARBAMAZEPINA 400MG 30CPR GEN (C1) (POS) TEUTO Lote=1925043 Val=30/07/2020 Qtde=4.020 PMC=33,1200 1925043 Código de Barras: 7896112119258	30049069	000	5102	CPR	4.020	0,3790	1.523,58	1.523,58	274,24	18	204,9
718	CEFTRIAXONA DISSODICA 1 G 1 AMP 3,5 ML (POS) TEUTO Lote=96260006 Val=31/08/2020 Qtde=550 PMC=6,7500 96260006 Código de Barras: 7896112196266	30049099	000	5102	UN	550	8,4200	4.631,00	4.631,00	833,58	18	622,8
1130	TRIAxon 500MG (CEFTRIAxONA) (POS) TEUTO Lote=5281035 Val=31/08/2020 Qtde=168 PMC=20,0000 5281035 Código de Barras: 7896112152811	30049099	000	5102	UN	168	6,9400	1.165,92	1.165,92	209,87	18	156,8
509	ANTIETANOL 250 MG(DISSULFIRAM) 20 CP (C1) SANOFI Lote=834645 Val=31/01/2020 Qtde=2.400 PMC=8,8300 834645 Código de Barras: 7891058021887	30049059	000	5102	UN	2.400	0,3433	823,92	823,92	148,31	18	110,8
39	DIVALCON ER (DIVALPROATO DE SODIO) 500MG 60CPR SIM (C1) (POS) ABBOTT Lote=1072649 Val=12/11/2021 Qtde=1.500 PMC=96,0600 1072649 Código de Barras: 7891158103346	30049099	000	5102	CPR	1.500	1,2299	1.844,85	1.844,85	332,07	18	248,1

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 FORMA PGTO: 30 DIAS
 ISENCAO CFE. ITEM 73 - ANEXO V - RICMS PR - Convenio ICMS 87/2002. PREGAO 33/2018- AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº954/2019 - DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO SICREDI - C/C 93747-9 - AG 0737
 Base Calculo: 16.279,91 Aliquota: 18,00% Valor Icms: 2.930,38

RESERVADO AO FISCO

*Recebido provisoriamente
 Conforme Art. 73
 da Lei 8.666/93
 COMISS
 1004*

www.nanosoftware.com.br Gerado em 10/04/2019 às 09:57 pelo UniDANFE 3.6.22 Free | www.unidanfe.com.br

F & F DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA
 RU GENUINO PIACENTINI, 59 - FABIO@FFMED.COM.BR -
 SANTA TEREZINHA
 85506-220 PATO BRANCO - PR
 FONE: (46) 2604-0154

AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA **1**

000.002.904
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 4119 0428 0936 7800 0185 5500 1000 0029 0410 0002 9040

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

024243

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RU GENUINO PIACENTINI, 59 - FABIO@FFMED.COM.BR - SANTA TEREZINHA 85506-220 PATO BRANCO - PR FONE: (46) 2604-0154

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAÍDA

1

000.002.904 SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4119 0428 0936 7800 0185 5500 1000 0029 0410 0002 9040

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 MERCADORIAS AD. TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141190063808950 10/04/2019 09:56:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90.758.534-48

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

90.772.884-62

CNPJ

28.093.678/0001-85

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1002	ESOMEPRAZOL MAG. 40MG CX C/14 CPR (POS) EMS Lote=0Q4337 Val=11/09/2020 Qtde=700 PMC=110,0000 0Q4337 Código de Barras: 7896004743943	30049099	000	5102	CPR	700	0,4990	349,30	349,30	62,87	18	46,98
704	AVAMYS 27,5 MCG 120 DOSES (FUROATO DE FLUTICASONA) (NEG) GSK Lote=ML8R Val=30/04/2021 Qtde=6 PMC=39,0300 ML8R Código de Barras: 7896015518875	30043290	000	5102	FR	6	38,9900	233,94	233,94	42,11	18	31,46
37	STALEVO (LEVODOPA+CARBIDOPA+ENTACAPONA) 100/25/200MG 30 CPR REF (C1) (POS) NOVARTIS Lote=1825008 Val=28/02/2020 Qtde=60 PMC=232,7100 1825008 Código de Barras: 7896261008410	30049035	200	5102	CPR	60	4,7100	282,60	282,60	50,87	18	38,01
320	HYPOCAINA 2% (LIDOCAINA) C/V 20 ML CX 25 UN HYPOFARMA Lote=18020193 Val=29/02/2020 Qtde=50 PMC=6,0000 18020193 Código de Barras: 7898122911785	30039053	000	5102	AMP	50	2,4800	124,00	124,00	22,32	18	16,68
317	OLMERSARTANA+HCT 20/ 12,5MG 30CP G.(POS) EUROFARMA Lote=605235 Val=30/01/2021 Qtde=600 PMC=41,9700 605235 Código de Barras: 7891317123956	30049079	000	5102	CPR	600	0,8400	504,00	504,00	90,72	18	67,79
806	FLEXALGIN 100 COMP (PARACETAMOL 300MG +CARISOPROL 125MG+DICLOFE50MG+CAFEINA30MG) GEOLAB Lote=1806799 Val=30/06/2020 Qtde=23.000 PMC=10,0000 1806799 Código de Barras: 7899095203242	30049069	000	5102	UN	23.000	0,1230	2.829,00	2.829,00	509,22	18	380,50
216	DISFOR LARANJA 45 SACHES (NEU) BIOLAB Lote=1032499 Val=30/01/2021 Qtde=135 PMC=125,0000 1032499 Código de Barras: 7898549750240	35030019	000	5102	SCH	135	3,4800	469,80	469,80	84,56	18	19,73
1160	BRINTELLIX 10MG 60CPR (VORTIOXETINA) (NEG) Lote=2600715 Val=30/09/2020 Qtde=120 PMC=364,7200 2600715 Código de Barras: 5702157141968	30049069	000	5102	CPR	120	6,2000	744,00	744,00	133,92	18	100,07
794	IBUPROFENO 100MG FR 20ML GTS GG GEOLAB Lote=1813852 Val=30/11/2020 Qtde=300 PMC=1,0000 1813852 Código de Barras: 7899095236400	30049029	000	5102	FR	300	2,2900	687,00	687,00	123,66	18	92,40

RES: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 112/2019 - CONIMS

De: Tatiane - Farmacêutica FFMed

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 112/2019 - CONIMS

Enviada em: 10/05/2019 | 09:51

Recebida em: 10/05/2019 | 09:51

NF CONIMS.pdf 212.94 KB

Atropina d... .docx 101.82 KB

olmesartan... .docx 199.34 KB

RESPOSTA Apdf 633.65 KB

Olmesartan... .docx 115.80 KB

nota fiscal... .pdf 538.83 KB

Olmesartan... .docx 156.20 KB

Bom dia

Segue em anexo resposta a notificação, não foi respondido antes pois estávamos aguardando se a nitrofurantoina iria voltar ao estoque.

Segue também nota fiscal com dois itens faturados referente a esta AF.

Att.

Tatiane Carniel

Farmacêutica/CRF 18250

Fone: (46) 2604 - 0154

F&F Distribuidora De Medicamentos.

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

Enviada em: segunda-feira, 6 de maio de 2019 16:53

Para: farmaceutica@ffmed.com.br; faturamento@ffmed.com.br

Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 112/2019 - CONIMS

-- Boa Tarde!

Segue em anexo a Notificação nº 112/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas. Em caso de dúvidas estamos a disposição.

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

Atenciosamente,

Catia Regina Girotto

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

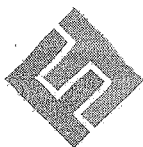
www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/05/06 16:50:07

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"



Distribuidora de
medicamentos

RESPOSTA A NOTIFICAÇÃO
AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS

A empresa **F&F Distribuidora de Medicamentos Ltda**, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda sob nº 28.093.678/0001-85, com sede na Rua Genuíno Piacentini, nº 59, bairro Santa Terezinha, na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná, vem por meio desta, justificar o atraso na entrega de alguns produtos referente a Autorização de Fornecimento nº 954/2019, do Pregão Eletrônico 033/2018.

O produto **Atropina 5mg/ml colírio**, fabricado pela Indústria Allergan, encontra-se em falta definitiva, conforme segue em anexo, página da anvisa com esta informação, sendo que não existe outra marca para ser substituída ficamos sem condições de entregar o medicamento.

Em relação ao produto Nitrofurantoína, fabricado pela empresa **Teuto** o mesmo encontra-se indisponível temporariamente, sem previsão para fornecimento, conforme constata-se nas páginas das plataformas de venda dos nossos fornecedores em anexo. Tendo em vista a existência do medicamento referência (Macrofantina) iremos atender essa AF, porém para manter a entrega do produto desta outra marca se torna inviável, pois o seu custo é muito alto, e assim solicitamos a desistência do item para as próximas autorizações. Para tal comprovação segue juntamente nota fiscal de compra.

A Olmesartana + Hidroclortiazida 40/12,5mg, marca **Brainfarma** também encontra-se em falta, tendo disponível apenas o referência (Holmes H)

Outra marca
A

Brainfarma



Distribuidora de medicamentos

com valor bem superior ao genérico, desta forma, entregaremos somente essa AF nessas condições, para não deixar o Consórcio sem o medicamento, mas não temos como manter a entrega pelo mesmo valor, portanto, pedimos a desistência deste item também.

Sabemos da necessidade dos medicamentos aos pacientes e de forma alguma temos a intenção de deixá-los desassistidos, porém, devido a fatos alheios a nossa vontade, estamos impossibilitados de entregar tais itens requeridos.

Pato Branco, 07 de Maio de 2019.

Fabio E. Rebonatto
CPF 046.973.639-90
Responsável Legal

28.093.678/0001-85
F&F DIST. DE MEDICAMENTOS
LTDA
Rua Genuíno Piacentini.59
Santa Terezinha
85506-220 Pato Branco PR

Consultas / Medicamentos / Medicamentos			
Detalhe do Produto: MACRODANTINA			
Nome da Empresa	COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.		
CNPJ	61.087.426/0002-07	Autorização	1.07.817-7
Nome Comercial	MACRODANTINA		
Classe Terapêutica	NITROFURANTOÍNA		
Registro	178170787		
Processo	25351.268937/2015-66		
Vencimento do Registro	06/2019		

Apresentação [ATIVA]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 144	CAPSULA GELATINOSA DURA	2	10/08/2015
Validade	36 meses	Registro	1781707870026
Princípio Ativo	NITROFURANTOÍNA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BUSTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> BRINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL LABORVIDA LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA. - RIO DE JANEIRO - BRASIL MANTECORP INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A. - RIO DE JANEIRO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	[sem dados cadastrados]		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação [ATIVA]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	CAPSULA GELATINOSA DURA	3	10/08/2015
Validade	36 meses	Registro	1781707870034
Princípio Ativo	NITROFURANTOÍNA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BUSTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> BRINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL MANTECORP INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A. - RIO DE JANEIRO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	[sem dados cadastrados]		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação [ATIVA]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 24	CAPSULA GELATINOSA DURA	4	10/08/2015
Validade	36 meses	Registro	1781707870042
Princípio Ativo	NITROFURANTOÍNA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BUSTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> BRINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A - ANÁPOLIS - BRASIL LABORVIDA LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA. - RIO DE JANEIRO - BRASIL MANTECORP INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A. - RIO DE JANEIRO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	[sem dados cadastrados]		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		

Apresentação fracionada	Não		
Apresentação [ATIVA]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
5 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	SUSPENSÃO ORAL	1	10/08/2015
Validade	36 meses	Registro	1781707870018
Princípio Ativo	NITROFURANTOÍNA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> MANTECORP INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A. - RIO DE JANEIRO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE INFERIOR A 25 C PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	[sem dados cadastrados]		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação [ATIVA]	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 36	CAPSULA GELATINOSA DURA	5	10/08/2015
Validade	36 meses	Registro	1781707870050
Princípio Ativo	NITROFURANTOÍNA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BUSTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> MANTECORP INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A. - RIO DE JANEIRO - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		

Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	[sem dados cadastrados]		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Nome da Empresa Detentora do Registro		EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.		CNPJ		61.190.096/0001-92		Autorização		1.000.043-8	
Processo		25351.56463/2012-11		Categoria Regulatória		100431095		Data do registro		23/12/2013	
Nome Comercial		HOLMES H		Registro		100431095		Vencimento do Registro		12/2023	
Princípio Ativo		HIDROCLOROTIAZIDA, OLIMESARTANA, MEDOXOMILA									
Classe Terapêutica		ANTIHIPERTENSIVOS-ASSOCIAÇÕES MEDICAMENTOSAS									
Parecer Público		ATC									
Bula Paciente		Bula Profissional									

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG + 12,5 MG COM REV CT BLAU/LX 10 [ATIVA]	1004310950013	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/12/2013	24 meses
2	20 MG + 12,5 MG COM REV CT BLAU/LX 15 [ATIVA]	1004310950021	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/12/2013	24 meses

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2535156463201211?nomeProduto=holmes>

14	40 MG + 25 MG COM REV CT BLAU/LX 60 [ATIVA]	1004310950145	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/12/2013	24 meses
15	40 MG + 25 MG COM REV CT BLAU/LX 90 [ATIVA]	1004310950153	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/12/2013	24 meses

Voltar

3	3 + 12,5 MG COM REV CT BLAU/LX 30 [ATIVA]	1004310950031	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/12/2013	24 meses
4	20 MG + 12,5 MG COM REV CT BLAU/LX 60 [ATIVA]	1004310950048	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/12/2013	24 meses
5	20 MG + 12,5 MG COM REV CT BLAU/LX 90 [ATIVA]	1004310950056	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/12/2013	24 meses
6	40 MG + 12,5 MG COM REV CT BLAU/LX 10 [ATIVA]	1004310950064	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/12/2013	24 meses
7	40 MG + 12,5 MG COM REV CT BLAU/LX 15 [ATIVA]	1004310950072	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/12/2013	24 meses
8	40 MG + 12,5 MG COM REV CT BLAU/LX 30 [ATIVA]	1004310950080	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/12/2013	24 meses
9	40 MG + 12,5 MG COM REV CT BLAU/LX 60 [ATIVA]	1004310950098	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/12/2013	24 meses
10	40 MG + 12,5 MG COM REV CT BLAU/LX 90 [ATIVA]	1004310950102	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/12/2013	24 meses
11	40 MG + 25 MG COM REV CT BLAU/LX 10 [ATIVA]	1004310950110	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/12/2013	24 meses
12	40 MG + 25 MG COM REV CT BLAU/LX 15 [ATIVA]	1004310950129	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/12/2013	24 meses
13	40 MG + 25 MG COM REV CT BLAU/LX 30 [ATIVA]	1004310950137	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/12/2013	24 meses

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2535156463201211?nomeProduto=holmes>

RES: RES: RES: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 112/2019 - CONIMS

De: Tatiane - Farmacêutica FFMed
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: RES: RES: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 112/2019 - CONIMS
Enviada em: 10/05/2019 | 15:27
Recebida em: 10/05/2019 | 15:27
Macrodantín... .pdf 78,89 KB Holmes H.pdf 74,15 KB

Encaminho em anexo, já estarei providenciando a solicitação de desistência dos mesmos.
Obrigada.

Att.
Tatiane Carniel
Farmacêutica/CRF 18250
Fone: (46) 2604 - 0154

F&F Distribuidora De Medicamentos.

De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: sexta-feira, 10 de maio de 2019 14:56
Para: Tatiane - Farmacêutica FFMed
Assunto: RE: RES: RES: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 112/2019 - CONIMS

-- Recebi as bulas, favor anexar os registro dos medicamentos para análise e deferimento pelo CONIMS, para a entrega do medicamento.
-- Para a desistências dos itens do processo todo, solicitar formalmente e anexar as cartas dos laboratórios/fornecedores justificando o motivo da desistência.

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: "Tatiane - Farmacêutica FFMed" <farmaceutica@ffmed.com.br>
Enviada: 2019/05/10 13:55:58
P: licitacao@conims.com.br
Assunto: RES: RES: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 112/2019 - CONIMS

Boa tarde

Segue em anexo bulas.

Lembrando que a troca seria somente para a AF pendente, para a solicitação de desistência dos itens para as próximas AF's é necessário mais alguma documentação?

Att.
Tatiane Carniel
Farmacêutica/CRF 18250
Fone: (46) 2604 - 0154

F&F Distribuidora De Medicamentos.

De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: sexta-feira, 10 de maio de 2019 13:24
Para: Tatiane - Farmacêutica FFMed
Assunto: RE: RES: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 112/2019 - CONIMS

BOA TARDE

RECEBEMOS SUA RESPOSTA SOBRE A NOTIFICAÇÃO Nº 112/2019.

PARA UMA ENTREGA DO ITEM 594 E DO ITEM 609 PRECISAMOS QUE NOS ENVIE A BULA DO MEDICAMENTO,

CASO OS MESMOS SEJAM DE MARCAS DIFERENTE DA COTAÇÃO

024251
 (B)


Digitador de Pedidos - Panpharma - 328447 - 2.0.16

NOVO PEDIDO (F2) MEUS PEDIDOS (F4) CONFIGURAR ATUALIZAR (F6) CARRINHO (F3) RELATÓRIOS COMUNICADOR SAIR

NOVO PEDIDO

Cliente:
 CLIENTE: 328447 - F & F DISTRIBUIDORA DE MED LTDA
 CD: PANPHARMA PR
 UF: PR
 CONDIÇÃO: P055 - 18/25/36 dias
 SITUAÇÃO: LIBERADO
 HORA DE CORTE: 20:00:00

Limite de Crédito Disponível: R\$ 53.035,07
Documentação Regulatória:
 ALVARÁ: 31/07/2019
 VIGILÂNCIA: 31/07/2019

Carrinho (F3)

R\$ 3.472,19
 Total Itens: 2 Total Unidades: 39

Produtos: Produtos com Estoque

CONDIÇÃO: MINHA CONDIÇÃO OFERTA MELHOR DESCONTO MELHOR DESC. PRAZO CLIENTE

PRODUTO: LABORATÓRIO: -- SELECIONE -- CATEGORIA: -- SELECIONE --

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	ESTOQUE	PREÇO FABRICA	DESCONTO	OFERTA	PF - DESCONTO	P.V.C.	CATEGORIA	TIPO LISTA	LABORATÓRIO
105999	OLMECOR 20 MG C/ 30 COMP REV			R\$ 26,54	8,00%	F716	R\$ 24,42	R\$ 36,69			TORRENT DO BRASIL LTDA
107030	OLMECOR 20 MG C/ 60 COMP REV			R\$ 48,80	5,00%	-	R\$ 46,36	R\$ 67,46			TORRENT DO BRASIL LTDA
107031	OLMECOR 40 MG C/ 30 COMP REV			R\$ 27,89	8,00%	F716	R\$ 25,65	R\$ 38,56			TORRENT DO BRASIL LTDA
107032	OLMECOR 40 MG C/ 60 COMP REV			R\$ 51,30	8,00%	F716	R\$ 47,20	R\$ 70,91			TORRENT DO BRASIL LTDA
903631	OLMESART+HCT 20/12,5MG 30CP EUR			R\$ 31,68	34,00%	F153	R\$ 20,91	R\$ 43,80			EUROFARMA LABORATORIOS S.A.
903634	OLMESART+HCT 40/25MG 30CP EUR			R\$ 30,05	34,00%	F153	R\$ 19,83	R\$ 42,92			EUROFARMA LABORATORIOS S.A.
903634	OLMESART+HCT 40/25MG 30CP EUR			R\$ 36,09	34,00%	F153	R\$ 23,82	R\$ 49,09			EUROFARMA LABORATORIOS S.A.
903562	OLMESARTANA 20MG C/ 30 COMP TOR			R\$ 26,63	26,00%	F153	R\$ 19,71	R\$ 36,81			TORRENT DO BRASIL LTDA
903562	OLMESARTANA 40MG C/ 30 COMP TOR			R\$ 28,00	26,00%	F153	R\$ 20,72	R\$ 38,71			TORRENT DO BRASIL LTDA
102570	OLMETEC 20MG C/30 COMP			R\$ 99,45	0,00%	-	R\$ 99,45	R\$ 137,49			WYETH INDUSTRIA FARMACEUTICA L
102571	OLMETEC 40MG C/30 COMP			R\$ 114,43	0,00%	-	R\$ 114,43	R\$ 158,19			WYETH INDUSTRIA FARMACEUTICA L
104962	OLMETEC ANLO 40MG/5MG 30COMP REV			R\$ 102,98	0,00%	-	R\$ 102,98	R\$ 142,36			WYETH INDUSTRIA FARMACEUTICA L
102567	OLMETEC HCT 20MG/12,5MG 30 CP REV			R\$ 96,06	0,00%	-	R\$ 96,06	R\$ 132,79			WYETH INDUSTRIA FARMACEUTICA L

Windows Taskbar: 09:11 08/07/2019

Pedido Eletrônico
Rápido e Fácil

Novo Pedido

Produtos

Importar

Histórico

Relatório

Transmissão

Configuração

Atualização

Farmácia: A06031 - F & F DISTRIBUIDORA DE MED LTDA

CD: CD PR
 Limite horário: 20/06/2019
 Data: 10/05/2019
 Cond. Pagamento: 35 dias
 Limite disponível: R\$ 53.720,65
 Cliente liberador: Sim

Pedido: 100519155619
 Situação: Digitado
 Validade Oferta: Sim
 Qtde de Itens: 3

Oferta: R\$ 0,00
 Mínimo oferta: R\$ 0,00
 Economizou: R\$ 0,00
 Qtde de Unidades: 0

Pedido atual: [F2] Lista de Produtos [F3]

Busca inteligente

Categoria: Todos

Laboratório: Todos

Código EAN	SantaCruz	Descrição	Disp.	Qtde	Qtde com.	Preço Fábrica	Oferta	Desc. Com.	PF - Desconto	PMC	Categoria	Tipo Lista	Laboratório
8902220115590	104433	OLMECOR 40 MG C 60 COMP REV	●	60		R\$ 51,30		1,00%	R\$ 50,79	R\$ 70,91	RY		TORRENT DO BRASIL LTDA
7891317123956	103923	OLMERSART+HCT 20 12,5MG 30CP EUR	●	100		R\$ 31,68	7779	34,00%	R\$ 20,91	R\$ 43,80	G		EUROFARMA LABORATORIO
7891317123994	103924	OLMERSART+HCT 40 12,5MG 30CP EUR	●	100		R\$ 36,09	7779	34,00%	R\$ 23,62	R\$ 49,89	G		EUROFARMA LABORATORIO
7891317124038	103925	OLMERSART+HCT 40 25MG 30CP EUR	●	100		R\$ 36,09	7779	34,00%	R\$ 23,82	R\$ 49,89	G		EUROFARMA LABORATORIO
7896714249001	104618	OLMESAR+HCT 40 25MG 30COMP NEO	●	60		R\$ 36,09	7779	51,90%	R\$ 17,36	R\$ 49,89	G		HYPERMARCAS S/A
8902220114876	103772	OLMESARTANA 20MG C 30 COMP TOR	●	384		R\$ 26,63	7779	34,00%	R\$ 17,58	R\$ 36,81	G		TORRENT DO BRASIL LTDA
8902220114814	103785	OLMESARTANA 40MG C 30 COMP TOR	●	336		R\$ 28,00	7779	34,00%	R\$ 18,48	R\$ 38,71	G		TORRENT DO BRASIL LTDA
7891268148725	156877	OLMETEC 20MG C 30 COMP	●	35		R\$ 99,45		0,00%	R\$ 99,45	R\$ 137,48	RY		WYETH INDUSTRIA FARMAC
7891268148756	156876	OLMETEC 40MG C 30 COMP	●	20		R\$ 114,43		0,00%	R\$ 114,43	R\$ 158,19	RY		WYETH INDUSTRIA FARMAC
7891268148923	102646	OLMETECANLO 20+5MG C 30 COMP	●	35		R\$ 91,11		0,00%	R\$ 91,11	R\$ 125,95	RY		WYETH INDUSTRIA FARMAC

Data da Petição: 25/2018
 De: Pesquisas
 Para: 10/5/2019
 Assunto: Pesquisas
 Classe Terapêutica: Pesquisas
 Empresa: Pesquisas
 Tipo de Descontinuação: (Todos)
 Motivo: (Todos)
 Produto: ATRORITINA

Descontinuação de Medicamentos

Assunto	Tipo de Descontinuação	Data da Petição	Realização (Data de entrada)	Motivo	Empresa	Frequência	Forma de Apresentação	Classe Terapêutica	Registro	Apresentação
MEDICAMENTO NOVO - Notificação de descontinuação definitiva de fabricação ou importação	DEFINITIVA	12/23/2018	22/22/2019	MOTIVAÇÃO COMERCIAL	ALBERGOAN PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	ATROPINA	SULFATO DE ATROPINA	SALF. MIDRIATICOS E CICLOPLEGICOS	1014700910049	5 MG/ML SOL. OFT. CT FR. P/LAS TRANS GOT X 5 ML.
									1014700910066	10 MG/ML SOL. OFT. CT FR. P/LAS OFC. GOT X 5 ML.



Pato Branco/PR, 13 de maio de 2019.

Ofício nº 388/Lic.

À

F & F DISTRIBUÍDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME.

Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Prezados Senhores

Ref. Pregão Eletrônico nº 033/2018 – Troca de marca e Cancelamento de Item.

Em resposta a defesa da Notificação nº 112/2019, na qual a empresa solicita troca de marca e cancelamento de item; informamos o **DEFERIMENTO** conforme segue:

ITEM 594 – (Nitrofurantoina 100mg – cápsulas); da marca **TEUTO** para a marca **HYPERMARCAS**.

ITEM 609 – (Olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida 40 + 12,5mg – comprimido); da marca **BRAINFARMA** para a marca **EUROFARMA**.

No que se refere ao **ITEM 078** - (Atropina 5mg/ml - 5ml - colírio; o qual a empresa justificou, conforme documento apresentado, o laboratório estar sem previsão de normalizar a entrega, em virtude disso informa-se o **CANCELAMENTO** deste item da Ata de Registro de Preços e concomitantemente os saldos pendentes deste na Autorização de Fornecimento nº 954/2019.

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
Pregoira

REFERENTE TROCA DE MARCA E CANCELAMENTO DE ITEM - CONIMS

Ⓡ

De: LICITACAO | CONIMS

Para: farmaceutica@ffmed.com.br ,fabio@ffmed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE TROCA DE MARCA E CANCELAMENTO DE ITEM - CONIMS

Enviada em: 13/05/2019 | 14:33

Recebida em: 13/05/2019 | 14:33

20190513132... .pdf 87.81 KB

-- BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO O OFÍCIO Nº 388/2019,

REFERENTE TROCA DE MARCA E CANCELAMENTO DE **ITEM 078**.

OBS. QUANTO AO CANCELAMENTO DOS ITENS **594 E 609**, FAVOR SOLICITAR O CANCELAMENTO APOS SEREM ENTREGUE AS QUANTIDADES PENDENTES DESTA AF.

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: 2019/05/13 14:27:50

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.13.2019 13:22:34 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

RES: RES: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 112/2019 - CONIMS

10

De: Tatiane - Farmacêutica FFMed

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: RES: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 112/2019 - CONIMS

Enviada em: 10/05/2019 | 13:55

Recebida em: 10/05/2019 | 13:55

BULA HOLMES.pdf 177.57 KB

BULA MACROD... .pdf 302.30 KB

Boa tarde

Segue em anexo bulas.

Lembrando que a troca seria somente para a AF pendente, para a solicitação de desistência dos itens para as próximas AF's é necessário mais alguma documentação?

At

Tatiane Carniel

Farmacêutica/CRF 18250

Fone: (46) 2604 - 0154

F&F Distribuidora De Medicamentos.

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

Enviada em: sexta-feira, 10 de maio de 2019 13:24

Para: Tatiane - Farmacêutica FFMed

Assunto: RE: RES: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 112/2019 - CONIMS

BOA TARDE

RECEBEMOS SUA RESPOSTA SOBRE A NOTIFICAÇÃO Nº 112/2019.

PARA UMA ENTREGA DO ITEM 594 E DO ITEM 609 PRECISAMOS QUE NOS ENVIE A BULA DO MEDICAMENTO, CASO OS MESMOS SEJAM DE MARCAS DIFERENTE DA COTAÇÃO

PARA UMA POSSÍVEL ANALISE de troca de marca.

TATIANE

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: "Tatiane - Farmacêutica FFMed" <farmaceutica@ffmed.com.br>

Enviada: 2019/05/10 09:51:43

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: RES: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 112/2019 - CONIMS

om dia

Att.

Tatiane Carniel
Farmacêutica/CRF 18250
Fone: (46) 2604 - 0154

F&F Distribuidora De Medicamentos.

De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: segunda-feira, 6 de maio de 2019 16:53
Para: farmaceutica@ffmed.com.br; faturamento@ffmed.com.br
Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 112/2019 - CONIMS

-- Boa Tarde!

Segue em anexo a Notificação nº 112/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.
Em caso de dúvidas estamos a disposição.

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

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2019/05/06 16:50:07
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.06.2019 15:44:52 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

024258

Ⓜ

Pato Branco/PR, 05 de junho de 2019.

Ofício nº 434/Lic.

À

F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME.

Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Prezados Senhores

Ref. Pregão Eletrônico nº 033/2018 – Cancelamento de Item/Reequilíbrio

Em resposta ao posicionamento da empresa em relação a falta de previsão de entrega para os **ITENS 594** (nitrofurantoina 100 mg - caps.), devido a indústria estar sem previsão para o faturamento, em virtude disso, informa-se o **CANCELAMENTO** destes da Ata de Registro de Preços e concomitantemente os saldos pendentes deste item na Autorização de Fornecimento nº 954/2019.

Em atenção ao pedido de troca de marca e Reequilíbrio Econômico Financeiro para o **ITEM 609** (olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida 40+12,56mg - comp) Informamos o **DEFERIMENTO** do valor de **R\$ 0,87** para o valor de **R\$ 1,533**, da marca **BRAINFARMA** para a marca **EUROFARMA** (medicamento de referência).

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

**RE: RES: Proposta para item**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: farmaceutica@ffmed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: RES: Proposta para item

Enviada em: 05/06/2019 | 11:12

Recebida em: 05/06/2019 | 11:12

434 - CANC... .docx 52.66 KB

Bom dia Tatiane, segue em anexo ofício 434 , referente:

ITEM 594 - CANCELAMENTO

ITEM 609 - DEFERIMENTO DE VALOR E TROCA DE MARCA

Atenciosamente,

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: "Tatiane - Farmacêutica FFMed" <farmaceutica@ffmed.com.br>

Enviada: 2019/06/04 11:12:08

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: RES: Proposta para item

Bom dia

Aceitaremos o item no valor proposto de R\$ 1,533 para que o Consorcio também não fique prejudicado sem o produto.

Att.

Tatiane Carniel

Farmacêutica/CRF 18250

Fone: (46) 2604 - 0154

F&F Distribuidora De Medicamentos.

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

Enviada em: segunda-feira, 3 de junho de 2019 14:52

Para: Tatiane - Farmacêutica FFMed

Assunto: RE: Proposta para item

Boa tarde Tatiana, conforme proposta, respeitando o valor máximo praticado, de acordo com pregão 99/2018, para o item 609 - Olmesartana medoxomila + hidrocloreotiazida 40+12,5mg cpr, o valor para aceite é de RS 1,533 reais a unidade.

Desde já agradeço sua atenção e fico no aguardo de seu retorno.

Atenciosamente,

Regiane Lanzarin Horta

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

enviado em 05.05

R



Holmes H (olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida)

Bula para profissional da saúde

- Comprimido revestido
20 mg + 12,5 mg
40 mg + 12,5 mg
40 mg + 25 mg

item 609



Nun estudo matricial a eficácia de olmesartana medoxomila associada à hidroclorotiazida (OM/HCT) foi avaliada em 502 pacientes com hipertensão (PA diastólica casual média entre 100 e 115 mm Hg). Foram utilizadas as doses de OM/HCT respectivamente de 20 mg ou 40 mg e/ou 12,5 mg ou 25 mg de placebo. As reduções observadas na PA diastólica casual foram de -8,2 mm Hg no placebo, -16,4 mm Hg na dose de 20/12,5 mg, -17,3 mm Hg na dose de 40/12,5 mg e de -21,9 mm Hg na dose máxima de 40/25 mg. As reduções na PA sistólica nas mesmas doses citadas anteriormente foram respectivamente: -3,3 mm Hg, -20,1 mm Hg, -20,6 mm Hg e -26,8 mm Hg. Nesse mesmo estudo o tratamento dos grupos com OM em monoterapia confirmou os dados de estudos anteriores, ou seja, reduções de PAD (pressão arterial diastólica) de -13,8 mm Hg e PAS (pressão arterial sistólica) -15,5 mm Hg (OM 20 mg/dia) e PAD de -14,6 mm Hg e PAS -16,0 mm Hg e na PAS de -33,7 mm Hg. Nesse mesmo estudo, avaliou-se o alcance das metas de PA em dois grupos distintos de pacientes pela classificação da JNC VI-E.U.A. estágio I-PAS entre 140-159 mm Hg ou PAD 90-99 mm Hg e estágio II = PAS >= 160 mm Hg ou PAD >= 100 mm Hg. No estágio I, 89% e no estágio 2, 54% dos pacientes alcançaram a meta rigorosa (PA <= 130/85 mm Hg) após 16 semanas de tratamento, ou seja, partindo da monoterapia com OM 20 mg até a associação OM/HCT 40/25 mg. A mesma análise para a meta de PAS <= 140/90 mm Hg mostrou, respectivamente, o alcance por 94% e 75% dos pacientes. Em estudos de longo prazo por até dois anos, o efeito redutor da pressão arterial da associação foi mantido. O efeito anti-hipertensivo foi independente da idade ou sexo e a resposta global à combinação foi semelhante para pacientes negros e não negros. Não foram observadas mudanças significativas na frequência cardíaca com o tratamento em combinação no estudo controlado por placebo. O aparecimento do efeito anti-hipertensivo ocorreu em uma semana e foi máximo após quatro semanas. Após administração oral de hidroclorotiazida, o aumento de diurese ocorreu nas primeiras duas horas e foi máximo em aproximadamente quatro horas. A duração da ação diurética foi de seis a 12 horas.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS
Farmacodinâmica

Olmesartana medoxomila: é um pró-fármaco que, durante a absorção pelo trato gastrointestinal, é convertido por hidrólise em olmesartana, o composto biologicamente ativo. É um bloqueador seletivo do receptor de angiotensina II do subtipo AT1. A angiotensina II é formada a partir da angiotensina I com uma reação catalisada pela enzima convertora da angiotensina (ECA, cininase II). A angiotensina II é o principal agente pressórico do sistema renina-angiotensina-aldosterona, com efeitos que incluem vasoconstrição, estimulação da síntese e liberação de aldosterona, estimulação cardíaca e reabsorção renal de sódio. A olmesartana liga-se de forma competitiva e seletiva ao receptor AT1 e impede os efeitos vasoconstritores da angiotensina II, bloqueando seletivamente sua ligação ao receptor AT1 no músculo liso vascular. Sua ação é independente da via de síntese da angiotensina II. O bloqueio do receptor AT1 de angiotensina II inibe o feedback negativo regulador sobre a secreção de renina, entretanto, o aumento resultante na atividade de renina plasmática e nos níveis de angiotensina II circulante não suprime o efeito da olmesartana sobre a pressão arterial. Não é esperado o aparecimento de tosse devido à alteração da resposta à bradicinina pelo fato de a olmesartana medoxomila não inibir a ECA. Receptores AT2 também são encontrados em outros tecidos, mas se desconhece a sua associação com a homeostasia cardiovascular. A olmesartana tem uma afinidade 12.500 vezes superior ao receptor AT1 quando comparada ao receptor AT2. Doses de 2,5 a 40 mg de olmesartana medoxomila inibem o efeito pressórico da injeção de angiotensina I. A duração do efeito inibitório está relacionada com a dose. Com doses de olmesartana medoxomila maiores que 40 mg obtêm-se mais de 90% de inibição em 24 horas. As concentrações plasmáticas de angiotensina I, angiotensina II e a atividade de renina plasmática aumentaram após a administração única e repetida de olmesartana medoxomila a indivíduos saudáveis e pacientes hipertensos. A



Holmes H (olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida)

MEDICAMENTO SIMILAR EQUIVALENTE AO MEDICAMENTO REFERÊNCIA

Comprimido revestido

FORMA FARMACÉUTICA E APRESENTAÇÕES:

Embalagens com 10 ou 30 comprimidos revestidos contendo 20 mg + 12,5 mg ou 40 mg + 12,5 mg ou 40 mg + 25 mg de olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida.

USO ORAL

USO ADULTO

COMPOSIÇÃO:

Cada comprimido revestido de 20 mg + 12,5 mg contém:
olmesartana medoxomila.....20,00 mg
hidroclorotiazida.....12,5 mg
excipientes*.....qsp 1 comprimido

* Excipientes: lactose, celulose microcristalina, hiprolose, hipromelose, estearato de magnésio, macrogol, álcool polivinílico, dióxido de silício, copovidona, caulim, laurilsulfato de sódio, dióxido de titânio, óxido férrico amarelo, óxido férrico vermelho.

Cada comprimido revestido de 40 mg + 12,5 mg contém:
olmesartana medoxomila.....40,00 mg
hidroclorotiazida.....12,5 mg
excipientes*.....qsp 1 comprimido

* Excipientes: lactose, celulose microcristalina, hiprolose, hipromelose, estearato de magnésio, macrogol, álcool polivinílico, dióxido de silício, copovidona, caulim, laurilsulfato de sódio, dióxido de titânio, óxido férrico amarelo, óxido férrico vermelho.

Cada comprimido revestido de 40 mg + 25 mg contém:
olmesartana medoxomila.....40,00 mg
hidroclorotiazida.....25,00 mg
excipientes*.....qsp 1 comprimido

* Excipientes: lactose, celulose microcristalina, hiprolose, hipromelose, estearato de magnésio, macrogol, álcool polivinílico, dióxido de silício, copovidona, caulim, laurilsulfato de sódio, dióxido de titânio, óxido férrico amarelo, óxido férrico vermelho.

Contém lactose.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÃO

Holmes H (olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida) é indicado para o tratamento da hipertensão arterial essencial (primária). Essa associação em dose fixa não é indicada para o tratamento inicial.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA



administração repetida de até 80 mg de olmesartana medoxomila teve influência mínima sobre os níveis de aldosterona e nenhum efeito sobre o potássio sérico. Hidroclorotiazida: é um diurético lazídico, que atua nos mecanismos de reabsorção de eletrólitos nos túbulos renais, aumentando diretamente a excreção de sódio e cloro em quantidades aproximadamente equivalentes. Indiretamente, a ação diurética da hidroclorotiazida reduz o volume do plasma, com consequente aumento na atividade da renina plasmática, na secreção de aldosterona e na perda urinária de potássio e bicarbonato e redução do potássio sérico. A ativação do sistema renina-aldosterona é mediada pela angiotensina II e, portanto, a coadministração de um antagonista do receptor de angiotensina II tende a reverter a perda de potássio associada a esses diuréticos. O mecanismo da ação anti-hipertensiva dos diuréticos lazídicos não é totalmente conhecido. A combinação de olmesartana medoxomila e hidroclorotiazida resulta em efeito anti-hipertensivo aditivo que aumenta em função da dose. A interrupção da terapia com olmesartana medoxomila isolada ou associada com hidroclorotiazida não resultou em efeito rebote.

Farmacocinética
Absorção, distribuição, metabolismo e excreção

Olmesartana medoxomila: olmesartana medoxomila é rápida e completamente bioativada por hidrólise do éster para olmesartana durante a absorção pelo trato gastrointestinal. A olmesartana parece ser eliminada de maneira bifásica, com uma meia-vida de eliminação de 6-15 horas. A farmacocinética da olmesartana é linear após doses orais únicas e doses orais múltiplas maiores que as doses terapêuticas. Os níveis no estado de equilíbrio são atingidos após as primeiras doses e não ocorre nenhum acúmulo no plasma com a administração única diária. Após a administração, a biodisponibilidade absoluta é de aproximadamente 26%. A concentração plasmática máxima (Cmax) após administração oral é atingida após aproximadamente 2 horas. Os alimentos não afetam a sua biodisponibilidade. Após a rápida e completa conversão da olmesartana medoxomila em olmesartana durante a absorção não há aparentemente nenhum metabolismo adicional da olmesartana. O clearance plasmático total é de 1,3 L/h, com um clearance renal de 0,5-0,7 L/h. Aproximadamente de 30% a 50% da dose absorvida é recuperada na urina, enquanto o restante é eliminado nas fezes, por intermédio da bile. O volume de distribuição da olmesartana é de 16 a 29 litros. A olmesartana possui alta ligação a proteínas plasmáticas (99%) e não penetra nas hemácias. A ligação proteica é constante mesmo com concentrações plasmáticas de olmesartana muito acima da faixa atingida com as doses recomendadas. Estudos em ratos mostraram que a olmesartana atravessa a barreira hematoencefálica em quantidade mínima, e alcança o feto através da barreira placentária. É detectado no leite materno em níveis baixos. Hidroclorotiazida: a concentração máxima de hidroclorotiazida é atingida após 1,5-2 horas de sua administração oral em associação à olmesartana medoxomila. A ligação de hidroclorotiazida às proteínas plasmáticas é de 68%, e seu volume aparente de distribuição é de 0,83-1,14 L/kg. Quando os níveis plasmáticos de hidroclorotiazida foram acompanhados por, no mínimo, 24 horas, a meia-vida variou entre 5,6 e 14,8 horas. Não é metabolizada, mas é eliminada rapidamente pelo rim. No mínimo, 60% da dose oral é eliminada em estado inalterado dentro de 48 horas. O clearance renal está entre 250-300 ml/min e a meia-vida de eliminação é de 10-15 horas. Cruzar a barreira placentária, mas não a hematoencefálica, e é excretada no leite materno. A administração concomitante de olmesartana medoxomila e hidroclorotiazida não resultou em alterações clinicamente significativas na farmacocinética das duas substâncias em indivíduos saudáveis.

Populações especiais

Pediatria: a farmacocinética da olmesartana não foi estudada em menores de 18 anos. Geriatria: a farmacocinética da olmesartana foi estudada em idosos com 65 anos ou mais. Em geral, as concentrações plasmáticas máximas foram similares entre os adultos jovens e os idosos, sendo que nestes foi observado um pequeno acúmulo com a administração de doses repetidas (a ASC foi 33% maior em pacientes idosos, correspondendo a aproximadamente 30% de redução no clearance renal). Sexo: foram observadas diferenças mínimas na farmacocinética da olmesartana nas mulheres em comparação aos homens. A ASC e a Cmax foram de 10 a 15% maiores em mulheres do que em homens. Insuficiência renal: em pacientes com insuficiência renal, as concentrações séricas de olmesartana mostraram-se elevadas quando comparadas a indivíduos com função renal normal. Em pacientes com insuficiência renal grave (clearance de creatinina < 20 ml/min), a ASC foi aproximadamente triplicada após doses repetidas. A farmacocinética da olmesartana em pacientes sob hemodiálise ainda não foi estudada.



Insuficiência hepática: um aumento de aproximadamente 48% na ASC₀₋₃₀ foi observado em pacientes com insuficiência hepática moderada em comparação com controles saudáveis e, em comparação com os controles equivalentes, foi observado um aumento na ASC de cerca de 60%.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Holmes H (olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida) é contraindicado nos seguintes casos: em pacientes hipersensíveis aos componentes da fórmula ou a outros medicamentos derivados da sulfonamida; durante a gestação; em pacientes com insuficiência renal grave (clearance de creatinina menor que 30 ml/min) ou com anúria.

A coadministração de Holmes H (olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida) e alisquireno é contraindicada em pacientes com diabetes (ver INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS).

Categoria de risco na gravidez: C (primeiro trimestre) Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Categoria de risco na gravidez: D (segundo e terceiros trimestres) Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Hipotensão em pacientes com depleção de volume ou de sal: em pacientes cujo sistema renina-angiotensina esteja ativado, como aqueles com depleção de volume e/ou sal (ex: pacientes em tratamento com doses altas de diuréticos), pode ocorrer hipotensão sintomática após o início do tratamento com Holmes H (olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida).

Função renal diminuída: em pacientes cuja função renal possa depender da atividade desse sistema (por exemplo, ICC), o tratamento com inibidores da ECA e bloqueadores dos receptores de angiotensina é associado com azotemia, oligúria ou, raramente, com insuficiência renal aguda.

Há um risco elevado de insuficiência renal quando pacientes com estenose unilateral ou bilateral de artéria renal são tratados com medicamentos que afetam o sistema renina-angiotensina.

Os diuréticos tiazídicos são contraindicados a pacientes com doença renal grave. Em pacientes com doença renal, pode-se precipitar a azotemia.

Insuficiência hepática: os diuréticos tiazídicos devem ser usados com cuidado em pacientes com função hepática prejudicada ou doença hepática progressiva, visto que pequenas alterações no equilíbrio hidroeletrólítico podem precipitar coma hepático.

Reações de hipersensibilidade: pacientes com histórico de alergia ou bronquite asmática são mais propensos a apresentar reações de hipersensibilidade a hidroclorotiazida, no entanto, essas reações também podem ocorrer em pacientes sem tal histórico.

Lúpus eritematoso sistêmico: os diuréticos tiazídicos podem exacerbam ou ativar a manifestação do lúpus eritematoso.

Lítio: não se recomenda o uso concomitante de lítio e diuréticos. Efeitos metabólicos e endócrinos: pode ocorrer hiperglicemia com o uso de diuréticos tiazídicos. Em diabéticos, pode ser necessário um ajuste na dose de insulina ou dos hipoglicemiantes orais. Diabetes latente mal tratado pode se manifestar durante a terapia com diuréticos tiazídicos.

Também pode ocorrer aumento nos níveis de colesterol e triglicérides com o tratamento. O tratamento com diuréticos tiazídicos pode precipitar a ocorrência de hiperuricemia ou crises de gota em alguns pacientes.

Desequilíbrio eletrolítico: todos os pacientes em tratamento com diuréticos devem realizar, em intervalos adequados, determinações dos eletrólitos séricos. Os diuréticos tiazídicos, incluindo a hidroclorotiazida, podem provocar desequilíbrio hidroeletrólítico incluindo hipopotassemia, hiponatremia e alcalose hipoclorêmica. Os sinais e sintomas de desequilíbrio hidroeletrólítico,



consistem em boca seca, sede, fraqueza, letargia, sonolência, iniquitacão, dores musculares ou câimbras, fadiga muscular, hipotensão, oligúria, taquicardia e distúrbios gastrointestinais como náuseas e vômitos. Geralmente, a hipocloremia é moderada, não sendo necessário nenhum tratamento de suporte. Demonstrou-se que os diuréticos tiazídicos aumentam a excreção urinária de magnésio, resultando em hipomagnesemia, e que podem reduzir a excreção urinária de cálcio, além de provocar elevação discreta e inconsistente do cálcio sérico, sem alteração prévia da calcemia. A hipercalcemia significativa pode ser evidência de hiperparatiroidismo. O uso de tiazídicos deve ser interrompido antes da dosagem dos hormônios das paratireóides.

Pode ocorrer hipopotassemia com o uso de diuréticos tiazídicos, especialmente em pacientes com cirrose hepática, diurese excessiva, que estejam recebendo reposição inadequada de eletrólitos e em pacientes que estejam em terapia concomitante com corticosteróides ou hormônio adrenocorticotrófico (ACTH).

Morbidade e mortalidade fetal/neonatal: os medicamentos que agem diretamente sobre o sistema renina-angiotensina-aldosterona podem causar morbidade e morte fetal e neonatal quando administrados a gestantes, assim como os diuréticos tiazídicos. Os diuréticos tiazídicos atravessam a barreira placentária e aparecem no cordão umbilical. Podem causar distúrbios eletrolíticos e, possivelmente, outros efeitos observados em adultos. Casos de trombocitopenia neonatal e icterícia fetal ou neonatal foram relatados com o uso de diuréticos tiazídicos em mulheres grávidas.

Não foram observados efeitos teratogênicos quando o olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida foi administrado a camundongos e ratos prenhes, mas evidenciou-se toxicidade fetal pela redução de peso dos fetos após a administração de olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida a ratos prenhes.

Lactantes: a olmesartana é secretada em concentração baixa no leite de ratos lactantes, mas não se sabe se é excretada no leite humano. Os diuréticos tiazídicos aparecem no leite humano. Devido ao potencial para eventos adversos sobre o lactante, cabe ao médico decidir entre interromper a amamentação ou interromper o uso de Holmes H (olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida), levando em conta a importância do medicamento para a mãe.

Enteropatia semelhante à doença celíaca: Foi reportada diarreia crônica severa em pacientes tomando olmesartana medoxomila meses ou anos após o início do tratamento. Biopsias intestinais de pacientes frequentemente revelam atrofia das vilosidades. Se o paciente apresentar esses sintomas durante o tratamento com olmesartana medoxomila considere descontinuar o tratamento em casos em que nenhuma outra etiologia é identificada.

Estudos Clínicos: Dados de um estudo clínico controlado - ROADMAP (Randomised Olmesartan And Diabetics Microalbuminuria Prevention) - e de um estudo epidemiológico conduzido nos EUA sugeriram que altas doses de olmesartana podem aumentar o risco cardiovascular em pacientes diabéticos, mas os dados gerais não são conclusivos.

O estudo clínico ROADMAP incluiu 4447 pacientes com diabetes tipo 2, normoalbuminúricos e com pelo menos um risco cardiovascular adicional. Os pacientes foram randomizados com olmesartana 40mg, uma vez ao dia, ou placebo. O estudo alcançou seu desfecho primário, o aumento no tempo para o início de microalbuminúria. Para os desfechos secundários, os quais o estudo não foi desenhado para avaliar formalmente, eventos cardiovasculares ocorreram em 98 pacientes (4,3%) com olmesartana e em 94 pacientes (4,2%) com placebo.

A incidência de mortalidade cardiovascular foi maior com olmesartana comparada com o tratamento utilizando placebo (15 pacientes [0,67%] vs. 3 pacientes [0,14%] [HR=4,94, IC 95% = 1,43-17,06]), mas o risco para infarto do miocárdio não fatal foi menor com olmesartana (HR 0,64, IC 95% = 0,35, 1,18).

O estudo epidemiológico incluiu pacientes com 65 anos ou mais, com exposição geral de >300.000 pacientes por ano. No subgrupo de pacientes diabéticos recebendo altas doses de olmesartana (40mg/dia) por 6 meses ou mais, houve um aumento no risco de morte (HR 2,0, IC 95% = 1,1, 3,8) em comparação aos pacientes que receberam outros bloqueadores do receptor de angiotensina. Por outro lado, o uso de altas doses de olmesartana em pacientes não diabéticos está associado a um menor risco de morte (HR 0,46, IC 95% = 0,24, 0,86) comparado a pacientes em condições semelhantes tomando outros bloqueadores do receptor de angiotensina. Não foi observada diferença entre os grupos que receberam doses inferiores de olmesartana em comparação com outros bloqueadores do receptor de angiotensina ou entre os grupos que receberam a terapia por menos de 6 meses.

Carcinogênese, mutagênese, diminuição da fertilidade

Holmes H_com rev_V2_VPS_FINALS VERSÃO 1 Página 6



Olmesartana medoxomila-hidroclorotiazida: não foram realizados estudos de carcinogenicidade com olmesartana medoxomila associada a hidroclorotiazida visto que as duas substâncias isoladas não apresentaram evidências de efeitos carcinogênicos relevantes.

A associação de olmesartana medoxomila e hidroclorotiazida, na proporção de 20:12,5, foi negativa no teste de mutação reversa de microssomo de manufatura/Salmonella-Escherichia coli até a concentração de placa máxima recomendada para os ensaios-padrão. As substâncias também foram testadas individualmente e em proporções de combinação de 40:12,5, 20:12,5 e 10:12,5, quanto à atividade clastogênica no ensaio de aberração cromossômica em pulmão de hamster chinês in vivo. Foi observada uma resposta positiva para cada componente e proporção de combinação. Entretanto, não foi detectado nenhum sinergismo na atividade clastogênica entre ambos os medicamentos em qualquer proporção. A combinação de olmesartana medoxomila e hidroclorotiazida (20:12,5), administrada por via oral, teve teste negativo no ensaio de micronúcleo de eritrócito de medula espinhal de camundongo in vivo, em doses de 1935 mg/kg de olmesartana medoxomila e 1209 mg/kg de hidroclorotiazida.

Não foram realizados estudos de redução da fertilidade com olmesartana medoxomila combinada a hidroclorotiazida, pois os estudos demonstraram que os dois fármacos isolados não afetam a fertilidade em roedores.

Uso em crianças e idosos Não foram estabelecidas a segurança nem a eficácia em crianças. Do número total de pacientes em todos os estudos clínicos de hipertensão com a associação, 18,3% tinham 65 anos ou mais. Não foram observadas diferenças na eficácia nem na segurança entre os idosos e os mais jovens, porém, não pode ser descartada a maior sensibilidade de alguns indivíduos mais idosos. Este medicamento pode causar doping.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Geral: o uso concomitante de Holmes H (olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida) com outros medicamentos anti-hipertensivos pode resultar em efeito aditivo ou potencialização.

Olmesartana medoxomila: não foram relatadas interações medicamentosas significativas em estudos nos quais a olmesartana medoxomila foi coadministrada com digoxina ou varfarina em voluntários saudáveis. A biodisponibilidade da olmesartana não foi significativamente alterada pela coadministração de antiácidos (hidróxido de alumínio e hidróxido de magnésio). A olmesartana medoxomila não é metabolizada pelo sistema do citocromo P450, portanto, não são esperadas interações com medicamentos que inibem, induzem ou são metabolizados por essas enzimas.

- Lítio: foi relatado aumento nas concentrações de lítio sérico e toxicidade ocasionada por lítio durante o uso concomitante com bloqueadores dos receptores de angiotensina II, incluindo olmesartana. Aconselha-se o monitoramento do lítio sérico durante o uso concomitante.

- Bloqueio duplo do sistema renina angiotensina (SRA): o bloqueio duplo do sistema renina angiotensina com o uso de bloqueadores dos receptores de angiotensina II, inibidores da ECA e alisquireno está associado a maior risco de hipotensão, hipopotassemia e alterações na função renal (incluindo insuficiência renal aguda) comparado à monoterapia. Aconselha-se o monitoramento da pressão arterial, função renal e eletrólitos em pacientes sendo tratados com olmesartana ou outros medicamentos que afetam o sistema renina angiotensina.

- Alisquireno: não coadministrar o alisquireno com olmesartana medoxomila em pacientes diabéticos. O uso concomitante foi associado a um aumento no risco de hipotensão, hipercalcemia, e alterações na função renal (incluindo insuficiência renal aguda).

- Anti-inflamatórios não esteroidais (AINES): bloqueadores do receptor de angiotensina II (BRA) podem agir sinergicamente com AINES e reduzir a filtração glomerular. O uso concomitante desses medicamentos pode levar a um maior risco de piora da função renal. Adicionalmente, o efeito anti-hipertensivo dos BRAs, incluindo a olmesartana, pode ser atenuado pelos AINES, inclusive inibidores seletivos da COX-2.

- Colesevelam: uso concomitante com o sequestrador dos ácidos biliares, colesvelam reduz a exposição sistêmica e concentração de pico plasmático da olmesartana.

A administração de olmesartana por no mínimo 4 horas antes do colesvelam reduz a interação medicamentosa. hidroclorotiazida: quando administrados simultaneamente, os fármacos abaixo podem interagir com os diuréticos tiazídicos:

Holmes H_com rev_V2_VPS_FINALS VERSÃO 1 Página 7



álcool, barbitúricos ou narcóticos - pode ocorrer potencialização da hipotensão ortostática; medicamentos antidiabéticos (agentes orais e insulina) - pode ser necessário o ajuste de dose do medicamento antidiabético; resinas (colestiramina e colestipol) - a absorção da hidroclorotiazida é prejudicada na presença de resinas de troca aniônica;

corticosteróides, ACTH - aumento do risco de hipopotassemia; aminas vasopressoras (por exemplo, norepinefrina) - possível resposta diminuída a aminas vasopressoras; relaxantes de musculatura esquelética, não despolarizantes (por exemplo, tubocurarina) - possível resposta aumentada ao relaxante muscular;

lítio - de maneira geral, não deve ser administrado com diuréticos, pois estes reduzem a depuração renal do lítio e provocam um alto risco de toxicidade por lítio; medicamentos anti-inflamatórios não esteróides - em alguns pacientes, a administração de um agente anti-inflamatório não esteroide pode reduzir os efeitos diuréticos, natriuréticos e anti-hipertensivos dos diuréticos tiazídicos.

Alterações em exames laboratoriais Em estudos clínicos controlados, mudanças clinicamente importantes nos parâmetros laboratoriais raramente foram associadas à administração do medicamento. Foram observados pequena diminuição nos valores de hematócrito e hemoglobina e, raramente, pequenos aumentos das enzimas hepáticas e/ou bilirrubina sérica; ácido úrico, ureia e creatinina sérica.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Conservar em temperatura ambiente (entre 15°C e 30°C). Número de lote e datas de fabricação e validade: veja embalagem. Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original. O prazo de validade é de 24 meses a partir da data de fabricação impressa na embalagem do produto.

Holmes H (olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida) 20 mg + 12,5 mg é um comprimido revestido circular de cor alaranjada, biconvexo. Holmes H (olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida) 40 mg + 12,5 mg é um comprimido revestido circular de cor alaranjada, biconvexo. Holmes H (olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida) 40 mg + 25 mg é um comprimido revestido circular cor avermelhada, biconvexo.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Em pacientes cuja pressão arterial estiver inadequadamente controlada por olmesartana medoxomila ou por hidroclorotiazida em monoterapia, pode-se substituir por Holmes H (olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida) conforme a titulação da dose, de forma individualizada.

O efeito anti-hipertensivo de Holmes H (olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida) é crescente na seguinte ordem de concentrações dos princípios ativos, olmesartana medoxomila e hidroclorotiazida, respectivamente: 20 mg e 12,5 mg; 40 mg e 12,5 mg; 40 mg e 25 mg. Dependendo da resposta da pressão arterial, a dose pode ser titulada a intervalos de duas a quatro semanas.

Holmes H (olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida) deve ser administrado uma vez ao dia, com ou sem alimentos e pode ser associado a outros anti-hipertensivos conforme a necessidade. Não se recomenda a administração de mais de um comprimido ao dia.

Substituição: a associação pode ser substituída por seus princípios ativos isolados. A dose diária máxima recomendada de olmesartana medoxomila é de 40 mg e de hidroclorotiazida de 50 mg. Pacientes com insuficiência renal: as doses recomendadas podem ser seguidas, contanto que o clearance de creatinina seja maior que 30 mL/min.

Pacientes com insuficiência hepática: não é necessário ajuste de dose. Holmes H (olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida) deve ser administrado por via oral, devendo o comprimido ser engolido inteiro, com água, uma vez ao dia. Este medicamento não deve ser partido, aberto ou mastigado.

Holmes H_com rev_V2_VPS_FINALS VERSÃO 1 Página 8



9. REAÇÕES ADVERSAS

Olmesartana medoxomila-hidroclorotiazida: em estudos clínicos a incidência de eventos adversos foi semelhante à do placebo. Os índices de desistência dos pacientes tratados com a associação por causa de eventos adversos em todos os estudos foram de 2% e iguais ou menores aos dos grupos tratados com placebo.

A seguir estão listados os eventos adversos observados nos estudos clínicos feitos com a combinação de olmesartana medoxomila e hidroclorotiazida.

Reações comuns (> 1/100 e < 1/10): tontura e fadiga.

Reações incomuns (> 1/1000 e < 1/100): hiperuricemia, hipertrigliceridemia, síncope, palpitações, hipotensão, hipotensão ortostática, erupção cutânea, eczema, fraqueza, hiperlipidemia, aumento de ureia no sangue e alterações de sais no sangue (potássio e cálcio).

Com relação às drogas isoladas observou-se:

Olmesartana medoxomila: o evento adverso mais frequente relatado nos estudos clínicos foi tontura (incidência > 1/100 e < 1/10).

Após a comercialização da olmesartana medoxomila, muito raramente (incidência < 1/10000) foram relatados:

Aparelho digestório: dor abdominal, náuseas, vômitos, enteropatia semelhante à doença celíaca e aumento das enzimas hepáticas;

Sistema respiratório: tosse;

Sistema urinário: insuficiência renal aguda, aumento dos níveis de creatinina sérica;

Pele e apêndices: exantema, prurido e edema angioneurótico;

Inespecífico: cefaleia, mialgia, astenia, fadiga, letargia e indisposição;

Metabólico/nutricional: hipotensão.

Hidroclorotiazida: abaixo estão outros eventos adversos relatados com a hidroclorotiazida por ordem de frequência:

Reações comuns (> 1/100 e < 1/10): hiperglicemia, glicosúria, hiperuricemia, desequilíbrio eletrolítico (incluindo hiponatremia e hipopotassemia), hipercolesterolemia e hipertrigliceridemia, gastrite e fraqueza.

Reações raras (> 1/10000 e < 1/1000): fotossensibilidade e urticária.

Reações raras (> 1/10000 e < 1/1000): sialoadenite, leucopenia, agranulocitose, trombocitopenia, anemia aplásica, anemia hemolítica, iniquitação, visão embaçada (transitória), xantopsia, angite necrosante (vasculite e vasculite cutânea), dificuldades respiratórias (incluindo pneumonite e edema pulmonar), pancreatite, icterícia (icterícia coléstatia intra-hepática), reações anafiláticas, necrose epidérmica tóxica, espasmos musculares, febre, edema periférico, diarreia, disfunção renal, nefrite intersticial e reação anafilática.

Reações de hipersensibilidade à hidroclorotiazida podem ocorrer em pessoas com ou sem histórico de alergia ou asma brônquica, mas são mais prováveis naquelas com tal histórico.

Em casos de eventos adversos, notifique o Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária –NOTIVISA, disponível em <http://www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm>, ou a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE

Não há informação disponível sobre os efeitos ou tratamento em casos de superdose após a administração do olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida.

Os dados disponíveis com relação à superdose em seres humanos após a administração de olmesartana medoxomila isolada são limitados. A manifestação mais provável de superdose é a hipotensão.

A superdose após a administração de hidroclorotiazida está associada à depleção de eletrólitos (hipopotassemia, hipocloremia) e desidratação resultante da diurese excessiva. Os sinais e sintomas mais comuns são náuseas e sonolência. A hipotensão pode acentuar o risco de arritmias cardíacas no caso de uso concomitante de digitálicos glicosídicos.

No caso de superdose com Holmes H (olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida), o tratamento de suporte deve ser iniciado.

Não se sabe ainda se a olmesartana e/ou a hidroclorotiazida são passíveis de remoção por diálise.

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

M.S.: 1.0043.1095

Holmes H_com rev_V2_VPS_FINALS
VERSÃO 1

VERSÃO 2 - Esta versão altera a

Página 9



Farm. Resp.: Dra. Sônia Albano Badaró - CRF-SP 19.258

Fabricado por:
EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.
Rod. Pres. Castelo Branco, km 35,6 - Itapevi - SP

Registrado por:
EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.
Av. Verador José Diniz, 3.465 - São Paulo - SP
CNPJ: 61.190.096/0001-92
Indústria Brasileira

LOGO CENTRAL DE ATENDIMENTO EUROFARMA COM TEL 0800 704 3876.

Venda sob Prescrição Médica.

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela Anvisa em 25/07/2014.



Holmes H_com rev_V2_VPS_FINALS
VERSÃO 1

VERSÃO 2 - Esta versão altera a

Página 10



Histórico de Alteração da Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data de aprovação	Item de bula	Verões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
04/06/2014	0440925148	10457 - SIMILAR - Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	Não aplicável	Não aplicável	Não aplicável	Não aplicável	Não aplicável	VPS	Comprimido revestido 20 mg+12,5 mg 40 mg+12,5 mg 40 mg+25 mg
Não aplicável	Não aplicável	10450 - SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	Não aplicável	Não aplicável	Não aplicável	Não aplicável	5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Comprimido revestido 20 mg+12,5 mg 40 mg+12,5 mg 40 mg+25 mg

Holmes H_com rev_V2_VPS_FINALS
VERSÃO 1

VERSÃO 2 - Esta versão altera a

Página 11



Mantecorp

I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

MACRODANTINA®
(nitrofurantoína)

APRESENTAÇÕES

Macrodantina® cápsulas de 100 mg em embalagens contendo 28 cápsulas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL

USO ADULTO

COMPOSIÇÃO

Cada cápsula de 100mg contém:

nitrofurantoína.....	100mg
excipientes - q.s.p.....	1 cápsula

(amido, talco e lactose).

Mantecorp

MACRODANTINA®
(nitrofurantoína)

Hypermarcas S.A.

Cápsula dura

100mg

Macrodantina® - Cápsula dura - Bula para o profissional da saúde

1



Mantecorp

II - INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE:

1. INDICAÇÕES

MACRODANTINA® é um agente antibacteriano indicado no tratamento de infecções do trato urinário agudas e crônicas, tais como cistites, pielites, pielocistites e pielonefrites causadas por bactérias sensíveis à nitrofurantoína.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Rogers e cols. Avaliaram se a profilaxia antibiótica com nitrofurantoína, após cirurgias ginecológicas para correção de prolapso de órgão pélvico e/ou incontinência urinária com cateterização suprapúbica, diminuiu a frequência de infecções do trato urinário (ITU) em relação ao placebo em um estudo randomizado, duplo-cego e multicêntrico. Após um exame de cultura de urina pré-operatório negativo, foram registradas história, evolução pós-cirúrgica, exame de cultura de urina e sintomas após remoção do cateter e nas semanas seis e oito após a cirurgia. De um total de 449 pacientes, 211 foram randomizados para receber a nitrofurantoína e 238 foram randomizadas para receber placebo. A profilaxia com nitrofurantoína diminuiu o número de culturas de urina positivas em comparação ao placebo (7,2% vs 19,8%, P=0,001) e ITU sintomáticas seis a oito semanas após a cirurgia (18,9% vs 32,6%, P=0,002)¹. Gupta e cols. avaliaram a eficácia da nitrofurantoína em comparação à combinação de trimetoprim-sulfametoxazol em 338 mulheres com idade entre 18 e 45 anos portadoras de cistite não complicada em um estudo aberto. A nitrofurantoína foi utilizada na dose de 100mg duas vezes ao dia, durante cinco dias, e o trimetoprim-sulfametoxazol foi utilizado durante três dias. A cura clínica 30 dias após a terapia foi o desfecho principal, enquanto os desfechos secundários incluíram taxas de cura clínica e microbiológica nos dias cinco a nove após a terapia. A cura clínica foi alcançada por 79% e 84% das pacientes que receberam trimetoprim-sulfametoxazol e nitrofurantoína, respectivamente, uma diferença de -5% (IC 95%, -13% to 4%). Os autores concluíram que um tratamento de cinco dias de duração com nitrofurantoína é equivalente clínica e microbiologicamente a um tratamento de três dias de duração com trimetoprim-sulfametoxazol e deve ser considerado uma alternativa efetiva às fluoroquinolonas para o tratamento da cistite aguda em mulheres².

Referências bibliográficas:

- Rogers RG, Kammerer-Doak D, Olsen A, et al. A randomized, double-blind, placebo-controlled comparison of the effect of nitrofurantoin monohydrate macrocrystals on the development of urinary tract infections after surgery for pelvic organ prolapse and/or stress urinary incontinence with suprapubic catheterization. Am J Obstet Gynecol. 2004;191(1):182-7.
- Gupta K, Hooton TM, Roberts PL, et al. Short-course nitrofurantoin for the treatment of acute uncomplicated cystitis in women. Arch Intern Med. 2007;167(20):2207-12.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

A nitrofurantoína, agente antibacteriano específico do trato urinário, é reduzida por flavoproteínas bacterianas a intermediários reativos, que inativam proteínas ribossomais e outras macromoléculas, o que inibe os processos bioquímicos vitais de síntese proteica, metabolismo aeróbico, síntese de DNA e RNA e síntese da parede celular. Esse modo mecanismo de ação explica a ausência de resistência bacteriana adquirida à nitrofurantoína.

MACRODANTINA®, nitrofurantoína em macrocristais, permite o retardar da solubilização no aparelho gastrointestinal, reduzindo com isso os eventos adversos (náuseas e vômitos) sem, contudo, modificar sua concentração na urina. As concentrações plasmáticas máximas de nitrofurantoína são atingidas entre 4 a 5 horas após a sua administração. Ela difunde-se nos rins, pelo tecido intersticial e é secretada, reabsorvida e novamente excretada pelos túbulos renais em cerca de 50% ao final de 8 horas.

A nitrofurantoína é excretada por via renal, em forma ativa, sendo particularmente eficaz contra *Escherichia coli*, *Enterococcus faecalis* e *Staphylococcus aureus*.

A nitrofurantoína é altamente solúvel na urina e lhe confere uma coloração amarelada. O reduzido teor de eliminação biliar e fecal explica por que a nitrofurantoína atinge pouco a microbiota bacteriana intestinal normal, a qual geralmente se conserva inalterada e equilibrada.

O tempo médio estimado para início de ação é de algumas horas.

4. CONTRAINDICAÇÕES



Mantecorp

Este medicamento é contraindicado em casos de anúria, oligúria ou insuficiência renal com depuração de creatinina abaixo de 60mL/minuto/1,73m². O tratamento desses pacientes apresenta um aumento do risco de toxicidade devido à redução da excreção da nitrofurantoína.

Há contraindicação de uso nas últimas semanas da gestação (38-42 semanas) e em crianças com menos de um mês de idade, devido à possibilidade de anemia hemolítica secundária à imaturidade enzimática dos eritrócitos.

É contraindicada também em pacientes com hipersensibilidade conhecida à nitrofurantoína ou a qualquer componente da formulação ou com história prévia de doença hepática tóxica com colestase associada à nitrofurantoína.

Este medicamento é contraindicado para pacientes com insuficiência renal com depuração de creatinina < 60mL/min/1,73 m².

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Eventos adversos pulmonares agudos, subagudos e crônicos foram observados em pacientes tratados com a nitrofurantoína. Dentre os eventos crônicos, pneumonia intersticial ou fibrose pulmonar podem se desenvolver de maneira insidiosa em pacientes recebendo tratamento por mais de seis meses. Recomenda-se a monitorização das condições pulmonares de pacientes em tratamento prolongado com nitrofurantoína. Caso ocorram doenças pulmonares, o tratamento deverá ser suspenso e deverão ser tomadas as medidas apropriadas.

Casos de anemia hemolítica, semelhantes aos que ocorrem por sensibilidade à primaquina, foram relatados. Em qualquer sinal de hemólise, é indicada a suspensão do tratamento, pois a anemia é reversível com a retirada do medicamento.

Neuropatia periférica poderá raramente ocorrer em pacientes portadores de diabetes mellitus, deficiência de vitaminas do complexo B, nefropatia, doença hepática, anemia e doenças debilitantes. A redução posológica ou a suspensão do medicamento geralmente promove a reversão desse quadro clínico.

Eventos adversos hepáticos, incluindo hepatite, doença hepática tóxica com colestase e necrose hepática podem ocorrer raramente. Os pacientes devem ser periodicamente monitorados com testes bioquímicos para avaliação da função hepática e, se aparecerem anormalidades, o tratamento deve ser imediatamente interrompido e as medidas apropriadas deverão ser tomadas.

Assim como com outros antibióticos, enterocolite devido a *Clostridium difficile* já foi relatado com o uso de nitrofurantoína e caso se suspeite dessa condição, tratamento apropriado deve ser instituído.

Efeitos teratogênicos: Vários estudos de reprodução foram realizados em coelhos e ratos em doses até seis vezes a dose humana e não demonstraram evidências de fertilidade diminuída ou dano fetal. Em um estudo conduzido em camundongos, recebendo 68 vezes a dose humana, foram observados retardar de crescimento e uma baixa incidência de malformações menores e comuns; no entanto em doses 25 vezes a dose humana, malformações fetais não foram observadas e a relevância desses achados para seres humanos é incerta. Não foram realizados estudos adequados e bem controlados em mulheres grávidas. Assim, como a segurança da nitrofurantoína na gravidez e lactação não foi estabelecida, o seu emprego nestas condições exige avaliação criteriosa dos riscos e benefícios.

Categoria de risco B para gravidez - Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Uso em idosos: os estudos clínicos com MACRODANTINA® não incluíram um número suficiente de pacientes acima de 65 anos para determinar se esta população responde de maneira diferente dos indivíduos mais jovens. Relatos espontâneos sugerem uma maior frequência de eventos adversos pulmonares (talvez porque nessa população seja mais frequente o uso prolongado da nitrofurantoína) e hepáticos. Devido à maior frequência de insuficiência hepática, renal e cardíaca e de doenças concomitantes na população idosa, deve-se administrar MACRODANTINA® com cautela nesta faixa etária e monitorar periodicamente a função renal.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Anticídios contendo trissulfato de magnésio, quando administrados concomitantemente com a nitrofurantoína, reduzem sua absorção, possivelmente devido a absorção da nitrofurantoína à superfície do magnésio.

Drogas uricosúricas, tais como probenecida e a sulfipirazona podem inibir a secreção tubular renal de nitrofurantoína. O aumento resultante das concentrações séricas de nitrofurantoína pode aumentar sua toxicidade e a redução das concentrações urinárias pode reduzir sua eficácia como antibacteriano.



A nitrofurantoína interage com magnésio trissulfado, probenecida, sulfimpirazona, ácido nalidixico, norfloxacina, ácido oxolinico. Atenção especial para a possível diminuição de eficácia contraceptiva quando a nitrofurantoína for utilizada com os contraceptivos orais, usuárias sob tratamento com contraceptivos orais devem utilizar temporária e adicionalmente um método contraceptivo de barreira ou escolher um outro método contraceptivo.

Interações com exames laboratoriais - A presença de nitrofurantoína na urina pode resultar em reação falso-positiva para glicosúria, quando são utilizados as soluções de Benedict e Fehling, mas não com o teste enzimático.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Conservar em temperatura ambiente (entre 15 e 30°C). Proteger da Luz. Desde que respeitados os cuidados de armazenamento, o medicamento apresenta uma validade de 36 meses a contar da data de sua fabricação.

Número de lote, data de fabricação e validade: vide embalagem. Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original. A MACRODANTINA[®] apresenta-se em cápsula dura de gelatina com corpo e tampa de cor mostarda contendo pó de cor amarela apresentando cristais e grânulos de coloração amarelo mais intenso. Livre de partículas estranhas.

Antes de usar, observar o aspecto do medicamento. Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

A ingestão de MACRODANTINA[®] acompanhada de alimentação reduz a frequência de eventos adversos gastrointestinais.

Tomar 1 cápsula de 100mg de 6 em 6 horas, durante 7 a 10 dias. Se for necessário usar o medicamento por longo prazo, uma redução da dose deverá ser considerada: Tomar 1 cápsula de 100mg na hora de se deitar.

Observação: O tratamento deverá ser continuado, no mínimo, por mais três dias após a urina torna-se estéril. Caso a infecção persista, será necessária a reavaliação do caso. Este medicamento não pode ser partido, aberto ou mastigado.

9. REAÇÕES ADVERSAS

Os eventos adversos da MACRODANTINA[®] são apresentados em ordem de frequência decrescente a seguir:

Reações comuns (ocorrem entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento): cefaleia, náuseas, vômitos, diarreia, dor epigástrica, anorexia e pneumonia intersticial. Reações incomuns (ocorrem entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento): polineuropatia induzida por drogas, anemia megaloblástica, leucopenia e flatulência.

Reações raras (ocorrem entre 0,01% e 0,1% dos pacientes que utilizam este medicamento): hipertensão intracraniana benigna, parestesias, fibrose pulmonar, necrose hepática, icterícia, dermatite alérgica, prurido, urticária, síndrome semelhante ao lúpus eritematoso, eritema, reação anafilática, reação alérgica, anemia hemolítica, constipação, alopecia, sonolência, febre com calafrio, astenia, depressão, neurite óptica, transtorno psicótico, eritema multiforme (incluindo síndrome de Stevens-Johnson), cianose secundária a metahemoglobinemia anemia por deficiência de glicose-6-fosfato desidrogenase.

Outros eventos adversos já relatados com o uso da MACRODANTINA[®] são: elevação das concentrações plasmáticas de enzimas hepáticas (ALT e AST), redução das concentrações de hemoglobina, elevação das concentrações plasmáticas de fósforo e aumento das contagens de eosinófilos.

Em casos de eventos adversos, notifique ao sistema de Notificação em Vigilância Sanitária NOTIVISA, disponível em www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE

Incidentes ocasionais com superdose aguda de MACRODANTINA[®] não resultaram em sintomas específicos além de vômitos. A indução da êmese é recomendada. Não há antídotos específicos, mas uma alta ingestão de líquidos deve ser mantida para promover a excreção urinária da droga. A nitrofurantoína é dializável.

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

III - DIZERES LEGAIS:

Registro M.S. nº 1.7287.0486
Farm. Responsável: Dr. Alexandre de Abreu Villar - CRF-RJ nº 7.472
Nº do Lote, Data de Fabricação e Prazo de Validade: VIDE CARTUCHO

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA



Registrado por: Hypermarcas S.A.
Rua Nova Cidade, nº 404 - Vila Olímpia - São Paulo - SP - CEP 04547-070
C.N.P.J.: 02.932.074/0001-91 - Indústria Brasileira

Fabricado por: Hypermarcas S.A.
Estrada dos Bandeirantes, 3091 - Jacarepaguá - Rio de Janeiro - RJ CEP 22775-111



ANEXO B
Histórias de Alteração de Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula			Dados das alterações de bulas			
Data do expediente	No. expediente	Assunto	Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de bula	Verbetes (VP/VPS)	Aprovações relacionadas
20/06/2014	0488273/14-3	10458 MEDICAMENTO NOVO - Includo Inclui de Texto de Bula - RDC 60/12	20/06/2014	0488273/14-3	10458 MEDICAMENTO NOVO - Includo Inclui de Texto de Bula - RDC 60/12	20/06/2014	Adequação à RDC Nº 47/09	VP/VPS	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLUS INC X 28
15/09/2014	0765221/14-6	10451 MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	15/09/2014	0765221/14-6	10451 MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	19/09/2014	Dizeres Legais	VP/VPS	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLUS INC X 28
12/12/2014		10451 MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	12/12/2014		10451 MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	12/12/2014	Dizeres Legais	VP/VPS	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLUS INC X 28

Solicitação de troca ou desistencia

De: Tatiane - Farmacêutica FFMed
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Solicitação de troca ou desistencia
Enviada em: 16/05/2019 | 11:59
Recebida em: 16/05/2019 | 11:59

111383.pdf 554.17 KB

nf 2040128.pdf 56.39 KB

solicitação... .pdf 636.22 KB

Holmes H.pdf 74.15 KB

nf 643042.pdf 629.57 KB

plataforma... .docx 202.67 KB

COSMED.pdf 116.72 KB

Macrofantin... .pdf 67.29 KB

nf 1841184.pdf 26.89 KB

plataforma... .docx 202.04 KB


EUROFARMA 03.20.pdf 155.06 KB

Bom dia

Segue em anexo solicitação de troca de marca com reajuste ou desistência dos itens Nitrofurantoina, e Olmesartana+hidro 40/12,5. As Af's pendentes destes dois itens já faturamos e faremos a entrega até amanhã.

Att.
Tatiane Carniel
Farmacêutica/CRF 18250
Fone: (46) 2604 - 0154

F&F Distribuidora De Medicamentos.

 Livre de vírus. www.avast.com.



Distribuidora de
medicamentos

SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA COM REAJUSTE DE PREÇO OU DESISTÊNCIA

AO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

A empresa F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA., inscrita no CNPJ Nº 28.093.678/0001-85, sediada na Rua Genuíno Piacentini, nº 59, Santa Terezinha, da Cidade de Pato Branco, Paraná, vem através desta SOLICITAR TROCA DE MARCA COM REAJUSTE DE PREÇO OU A DESISTÊNCIA DOS ITENS Nº 609 (OLMESARTANA + HIDROCLORTIAZIDA 40/12,5MG) MARCA BRAINFARMA E Nº 594 (NITROFURANTOÍNA 100MG) MARCA TEUTO, REFERENTE AO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 33/2018.

Tendo em vista que os produtos em questão encontram-se em falta no mercado sem previsão de retorno, conforme já foi apresentado ao Consórcio, e sabendo da necessidade dos medicamentos aos pacientes, temos a possibilidade de manter a entrega dos mesmos com outra marca, porém, para isso, precisamos que o valor seja reajustado pois temos um custo muito mais elevado para entregarmos os produtos referência, **Holmes H e Macrofantina**, respectivamente. Para tanto os valores sugeridos para o reajuste seria de R\$ 0,35 para a Nitrofurantoina e R\$ 1,70 para a Olmesartana + Hidroclortiazida.

Para comprovação do fato acima exposto enviamos as notas fiscais de compra de ambos os produtos, tanto da marca cotada quanto da marca disponível para entrega. Enviamos também, em anexo, Boas práticas de fabricação e Registro dos produtos, comprovando que possuem certificação perante a Anvisa, mantendo assim, a qualidade dos produtos fornecidos.

Salientamos que, caso, não seja possível a troca de marca com reajuste de preços, solicitamos assim, a **desistência** dos dois itens, pois infelizmente não temos condições de continuar entregando no valor ganho e como não temos previsão de retorno das marcas cotadas, fica inviável entregarmos mais uma Autorização com tamanho prejuízo, assim, passamos para os próximos colocados que possam entregar sem comprometer ambas as partes.

Segue abaixo planilha comparativa de preços:

NOTA	1841184	2040128	111383	643042
FISCAL	(olmesartana+hidroclor)	(nitrofurantoina)	(Macrofantina)	(Holmes H)
VALOR	R\$ 0,569	R\$ 0,168	R\$ 0,28	1,39



Distribuidora de
medicamentos

Firmamos o presente visando solucionar esta questão, para que possamos continuar cumprindo com nossas obrigações.

Deixamos mais uma vez aqui, nosso pedido de desculpas.

Atenciosamente.

Pato Branco, 16 de Maio de 2019.

FABIO E. REBONATTO

F&F Distribuidora de Medicamentos Ltda.

Fabio E.Rebonatto

Representante Legal

CPF: 046.973.693-90

28.093.578/0001-85
F&F DIST. DE MEDICAMENTOS
LTDA

Rua Genuino Piacentini, 59
Santa Terezinha

85506-220 Pato Branco PR

024269

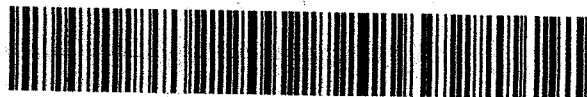
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**F & F DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA**

 RU GENUINO PIACENTINI, 59 - FABIO@FFMED.COM.BR -
SANTA TEREZINHA
85506-220 PATO BRANCO - PR
FONE: (46) 2604-0154

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

 0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

000.003.266
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

 CHAVE DE ACESSO
4119 0528 0936 7800 0185 5500 1000 0032 6610 0003 2664

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 MERCADORIAS AD. TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141190084746253 14/05/2019 15:58:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90.758.534-48

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

90.772.884-62

CNPJ

28.093.678/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF

00.136.858/0001-88

DATA DA EMISSÃO

14/05/2019

ENDEREÇO

RUA AFONSO PENA, 1902

BAIRRO / DISTRITO

centro

CEP

85501-530

DATA DA SAÍDA

14/05/2019

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

UF

PR

FONE / FAX

(46) 3313-3550

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

15:58:17

FATURA / DUPLICATA

001 13/06/2019 3.003,01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

742,68

VALOR ICMS

133,68

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

3.003,01

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

403,90

TOTAL DA NOTA

3.003,01

TR ORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

7

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1209	MACRODANTINA (NITROFURANTOINA) 100MG C/144 CPR (POS) COSMED Lote=B18K0764 Val=15/10/2021 Qtde=1.584 PMC=63,940 B18K0764 Código de Barras: 7891142165794	30042079	000	5102	CPR	1.584	0,223	353,23	353,23	63,58	18	47,51
1209	MACRODANTINA (NITROFURANTOINA) 100MG C/144 CPR (POS) COSMED Lote=B191054 Val=30/01/2022 Qtde=576 PMC=63,940 B191054 Código de Barras: 7891142165794	30042079	000	5102	CPR	576	0,223	128,45	128,45	23,12	18	17,28
1232	NITROFURANTOINA 100MG C/28 CPS (MACRODANTINA) (POS) MANTECORP Lote=B19A2032 Val=24/01/2022 Qtde=10.136 PMC=14,560 B19A2032 Código de Barras: 7891142165770	30042079	041	5102	UN	10.136	0,223	2.260,33	0,00	0,00		304,01
1	HOLMES H 40/12,5MG C/ 30 CPR (OLMES +HIDROCL) (POS) EUROFARMA Lote=604779 Val=30/01/2021 Qtde=300 PMC=61,390 604779 Código de Barras: 7891317124281	30049079	000	5102	CPR	300	0,870	261,00	261,00	46,98	18	35,10

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FORMA PGTO: 30 DIAS

 ISENCAO CFE ITEM 73 - ANEXO V - RICMS PR - Convenio ICMS 87/2002. AUTORIZAÇÃO
DE FORNECIMENTO 954/2019 - EMPENHO 1198 - PREGAO ELETRONICO 33/2018 -
PROCESSO 99/2018 - DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO SICREDI - C/C 93747-9 - AG
0737

Base Calculo: 742,68 Aliquota: 18,00% Valor Icms: 133,68

Base Calculo: 0,00 Aliquota: 0,00% Valor Icms: 0,00

RESERVADO AO FISCO

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

02.20/05/19

www.nanosoftware.com.br

Gerado em 14/05/2019 às 15:58 pelo UNIDANFE 3.6.22 Free | www.unidanfe.com.br

Pato Branco/PR, 13 de maio de 2019.

Ofício nº 389/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
78	Atropina 5mg/ml - 5ml - colírio	FR	100	ALLERGAN	7,3750

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

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

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 078 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2019 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao@agkvida.com.br ,licitacao@promedicpb.com.br ,faturamento@promedicpb.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 078 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2019 - CONIMS

Enviada em: 13/05/2019 | 15:24

Recebida em: 13/05/2019 | 15:24

20190513141... .pdf 100,51 KB

-- BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO O OFICIO Nº 389/2019,
REFERENTE PROPOSTA DO **ITEM 078** DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2019.
ESPERAMOS BREVE RESPOSTA.

Atenciosamente,

Catia Regina Giroto

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Telefone: (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: 2019/05/13 15:20:45

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.13.2019 14:15:29 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 078 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2019 - CONIMS

De: A.G. KIENEN - Ricardo
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 078 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2019 - CONIMS
Enviada em: 13/05/2019 | 16:24
Recebida em: 13/05/2019 | 16:33

Boa tarde Catia,

Item em falta no mercado.
Assim informo nossa não aceitação do item.

Att.

Ricardo Caldart
Departamento de Licitações
A. G. KIENEN & CIA. LTDA.
46 3224 2100
Skype: a.g.kienen

From: LICITACAO | CONIMS
Date: Monday, May 13, 2019 3:24 PM
To: licitacao@agkvida.com.br ; licitacao@promedicpb.com.br ; faturamento@promedicpb.com.br
Subject: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 078 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2019 - CONIMS

-- BOA TARDE
SEGUE EM ANEXO O OFICIO Nº 389/2019,
REFERENTE PROPOSTA DO **ITEM 078** DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2019.
ESPERAMOS BREVE RESPOSTA.

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2019/05/13 15:20:45
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.13.2019 14:15:29 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Esta mensagem foi verificada pelo sistema de antivírus e acredita-se estar livre de perigo.

Pato Branco/PR, 24 de maio de 2019.

Ofício nº 398/Lic.

À
A.D.DAMINELLI 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
078	Atropina 5mg/ml - 5ml - colírio	FR	100	ALLERGAN	7,3900

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

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

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 078 DO PROCESSO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: katia.daminelli@hotmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 078 DO PROCESSO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 14/05/2019 | 08:50

Recebida em: 14/05/2019 | 08:50

20190514074... .pdf 103.39 KB

-- BOM DIA

SEGUE EM ANEXO O OFÍCIO Nº 398/2019,
REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 078 DO PROCESSO 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: 2019/05/14 08:45:33

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.14.2019 07:40:18 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pregão Eletrônico nº 33/2018

De: Arenito Medicamentos

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Pregão Eletrônico nº 33/2018

Enviada em: 27/05/2019 | 16:24

Recebida em: 27/05/2019 | 16:24

Olá, boa tarde.

Com referência ao Ofício nº 398/Lic, venho através deste informar que o medicamento Atropina 5mg/ml colírio encontra-se em falta junto aos nossos fornecedores, sendo assim não temos possibilidade de entregar os mesmos.

Referente ao Ofício nº 402/Lic, informo que o Item Olmesartana Medoxomila + Hidroclorotiazida 40 + 12,5mg comprimido, teve um grande aumento no valor nos últimos meses, sendo assim, impossibilitando a entrega deste item.

Agradecemos desde já a compreensão.



A. D. DAMINELLI - EIRELI - EPP

reñito Medicamentos

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

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

Fone/Fax: (44) 3423 - 0984

Pato Branco/PR, 29 de maio de 2019.

Ofício nº 421/Lic.

À
POSSATO & POSSATO 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:

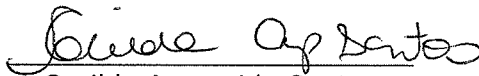
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
078	Atropina 5mg/ml - 5ml - colírio	FR	100	ALLERGAN	7,9179

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

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

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

REFERENTE PROPOSTA ITEM 78 - PREGÃO ELETRÔNICO 033/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: dentalmedchico@outlook.com ,dentalmedchico@outlook.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PROPOSTA ITEM 78 - PREGÃO ELETRÔNICO 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 29/05/2019 | 09:07

Recebida em: 29/05/2019 | 09:07

OFICIO 421.pdf 97,82 KB

Bom dia!

Segue em anexo ofício nº 421/Lic com proposta referente ao item 78 do Pregão Eletrônico 033/2018 - CONIMS.
Aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

Lhuanna G. V. Périco

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

RE: REFERENTE PROPOSTA ITEM 78 - PREGÃO ELETRÔNICO 033/2018 - CONIMS

De: Dental Sol Sul
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: REFERENTE PROPOSTA ITEM 78 - PREGÃO ELETRÔNICO 033/2018 - CONIMS
Enviada em: 29/05/2019 | 17:22
Recebida em: 29/05/2019 | 17:22

Boa tarde!

Pelo item possuir fabricante único e estar em falta junto ao fabricante, não podemos aceitar pois não temos como adquirir e entregar o referido item.

Atenciosamente,

POSSATTO & POSSATTO LTDA
CNPJ: 72.150.550/0001-06
RUA UNIÃO DA VITÓRIA N° 37,
BAIRRO: MINIGUAÇU CEP: 85.605-586
FRANCISCO BELTRÃO - PR
FONE: (46) 30571881

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Enviado: quarta-feira, 29 de maio de 2019 09:07
Para: dentalmedchico@outlook.com; dentalmedchico@outlook.com.br
Assunto: REFERENTE PROPOSTA ITEM 78 - PREGÃO ELETRÔNICO 033/2018 - CONIMS

Bom dia!

Segue em anexo ofício nº 421/Lic com proposta referente ao item 78 do Pregão Eletrônico 033/2018 - CONIMS.
Aguardamos breve retorno.

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, 31 de maio de 2019.

Ofício nº 430/Lic.

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

Prezados Senhores

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

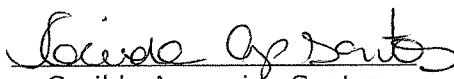
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
078	Atropina 5mg/ml - 5ml - colírio	FR	100	ALLERGAN	7,9190

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

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

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

REFERENTE PROPOSTA ITEM 078 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: atendimento@damedl.com.br ,damedl@damedl.com.br ,financeiro@damedl.com.br ,licitacao@damedl.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PROPOSTA ITEM 078 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 31/05/2019 | 08:18

Recebida em: 31/05/2019 | 08:18

oficio 430.pdf 98,90 KB

Bom dia!

Segue em anexo ofício nº 430/Lic. com proposta referente ao item 078 do pregão eletrônico nº 033/2018.

Aguardamos breve resposta!

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



024281

P

Fwd: Re: REFERENTE PROPOSTA ITEM 078 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: Licitação Damedí - Juliane

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Fwd: Re: REFERENTE PROPOSTA ITEM 078 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 03/06/2019 | 15:35

Recebida em: 03/06/2019 | 17:30

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

Assunto:Re: REFERENTE PROPOSTA ITEM 078 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS**Data:**Mon, 3 Jun 2019 15:33:57 -0300**De:**Licitação Damedí - Juliane <licitacao@damedí.com.br>**Para:**LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>

Boa tarde, informamos que não iremos aceitar o item abaixo solicitado.

Grata

Em 31/05/2019 08:18, LICITACAO | CONIMS escreveu:

Bom dia!

Segue em anexo ofício nº 430/Lic. com proposta referente ao item 078 do pregão eletrônico nº 033/2018.

Aguardamos breve resposta!

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

Att.

JULIANE PALOSCHI ZUCOLOTO

Setor de Licitações

Damedí Dambros Comercio de Medicamentos Ltda

CNPJ 95.368.320/0001-05

Rua Paraná, 299, centro

Pato Branco - PR

CEP: 85.501-074

Fone: 46-32204949

Pato Branco/PR, 15 de maio de 2019.

Ofício nº 407/Lic.

À
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS 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
594	Nitrofurantoina 100mg - cápsulas	UND	54.260	HYPERA/COSME	0,2570

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,


Caçilda Aparecida Santos
Pregoeira

REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 594 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: empenhos3@promefarma.com.br ,farmaceutico1@promefarma.com.br ,juridico1@promefarma.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 594 - CONIMS

Enviada em: 15/05/2019 | 14:36

Recebida em: 15/05/2019 | 14:36

20190515132... .pdf 103.53 KB

-- BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO O OFÍCIO Nº 407/2019,
REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 594 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/02019.

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: 2019/05/15 14:34:12

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.15.2019 13:28:57 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

ENC: CONIMS

De: Sirlei Zambrin

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: ENC: CONIMS

Enviada em: 15/05/2019 | 16:14

Recebida em: 15/05/2019 | 16:14

image002.png 13.55 KB

Macrofantin... .pdf 3.53 MB

CONIMS.jpg 1.47 MB

Macrofantin... .pdf 39.01 KB

COSMED - BP... .pdf 153.94 KB

Boa tarde!

Segue aceite do item 594 – NITROFURANTOINA.

Atenciosamente,

Sirlei Zambrin

Gerente Comercial

Promefarma Representações Comerciais Ltda

R. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin

Cep: 80220-410 Curitiba - Paraná

E-mail: licitacao1@promefarma.com.br

Fone: (41) 3052-7905

Fax: (41) 3052-7922

www.promefarma.com.br





Pato Branco/PR, 15 de maio de 2019.

Ofício nº 407/Lic.

À
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS 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
594	Nitrofurantoina 100mg - cápsulas	UND	54.260	HYPERA/COSME	0,2570

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

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

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

Cacilda Aparecida Santos
 Cacilda Aparecida Santos
 Pregoeira

Sirlei Terezinha Zambrin
 De Acordo em 15/05/19
 SIRLEI TEREZINHA ZAMBRIN - GERENTE DE VENDAS
 RG: 3.104.120-3 SSP-PR - CPF: 457.063.879-15
 PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
 CNPJ: 81.706.251/0001-98



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 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 Innomed GmbH

Endereço: Lotzenäcker 25, Hechingen, 72379, Alemanha
Solicitante: Endotec 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 Hootagali Industrial Area, Mysore, Karnataka, 57018, Índia
Solicitante: Asher-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: Vitta 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, 2.2.6, 2.3.2, 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 - AUTORIZ/MS: 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 - AUTORIZ/MS: 1004431
ENDEREÇO: RUA PELOTAS, Nº 320

MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE - UF: RS - EXPEDIENTE: 0218889/18-2

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Comprimidos; Sólidos não estéreis: Embalagem secundária

EMPRESA: Nova Quimica Farmacêutica S/A - CNPJ:

72.593.791/0005-45 - AUTORIZ/MS: 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

AUTORIZ/MS: 1070568 - EXPEDIENTE(s): 0124255/18-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Hormônios): Comprimidos; Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: SEQIRUS GMBH

ENDEREÇO: EML-VON-BEHRING-STR. 76 UND 79, 35041 MARBURG - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0437

EMPRESA SOLICITANTE: MEDSTAR IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO IRELI - CNPJ: 03.580.620/0001-35

AUTORIZ/MS: 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 - AUTORIZ/MS: 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 BIOCIEÊNCIAS S.A. - CNPJ: 56.994.502/0001-30

AUTORIZ/MS: 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

AUTORIZ/MS: 1001711 - EXPEDIENTE(s): 0478435/18-4
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

AUTORIZ/MS: 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.0329

EMPRESA SOLICITANTE: JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 51.780.468/0001-87

AUTORIZ/MS: 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

AUTORIZ/MS: 1001004 - EXPEDIENTE(s): 2278160/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis Citotóxicos (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 BIOCIEÊNCIAS S.A. - CNPJ: 56.994.502/0001-30

AUTORIZ/MS: 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

AUTORIZ/MS: 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 - AUTORIZ/MS: 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 - AUTORIZ/MS: 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: Sólidos não estéreis (Penicilínicos): Cápsulas; Pós

EMPRESA: COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS SA - CNPJ: 61.082.426/0016-02

AUTORIZ/MS: 1001785
ENDEREÇO: VIA VPR QD 2A MOD 05 SN
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

AUTORIZ/MS: 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 BAIA, 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

AUTORIZ/MS: 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

AUTORIZ/MS: 1069938 - EXPEDIENTE(s): 0059733/18-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Granel): Cápsulas



MACRODANTINA® (nitrofurantoina)

Cosmed Indústria de Cosméticos e Medicamentos S.A.

Cápsula dura

100mg



I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

MACRODANTINA®
nitrofurantoina

APRESENTAÇÃO

Cápsula
Embalagem contendo 28 cápsulas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL

USO ADULTO

COMPOSIÇÃO

Cada cápsula contém:
nitrofurantoina..... 100mg
excipientes + q.s.p..... 1 cápsula
(amido, talco e lactose monohidratada).

Macrodantina® - Cápsula dura - Bula para o profissional da saúde



II - INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE:

1. INDICAÇÕES

MACRODANTINA® é um agente antibacteriano indicado no tratamento de infecções do trato urinário agudas e crônicas, tais como cistite, pielite, pielocistite e pielonefrites causadas por bactérias sensíveis à nitrofurantoina.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Rogers e cols. avaliaram a eficácia antibiótica com nitrofurantoina, após cirurgias ginecológicas para correção de prolapso de órgão pélvico e/ou incontinência urinária com ceterização suprapúbica, diminuindo a frequência de infecções do trato urinário (ITU) em relação ao placebo em um estudo aleatorizado, duplo-cego e multicêntrico. Após um exame de cultura de urina pré-operatório negativo, foram registradas 137 infecções, evolução pós-cirúrgica, exame de cultura de urina e sintomas após remoção do cateter e seis semanas seis e oito após a cirurgia. De um total de 449 pacientes, 211 foram distribuídas aleatoriamente para receber a nitrofurantoina e 234 foram (foram) aleatoriamente alocadas para receber placebo. A incidência com nitrofurantoina diminuiu o número de culturas positivas de urina em comparação ao placebo (7,2% vs 19,8%, P=0,001) e ITU sintomáticas, seis a oito semanas após a cirurgia (18,9% vs 32,6%, P=0,002).
Gupta e cols. avaliaram a eficácia da nitrofurantoina em comparação à combinação de trimetoprim-sulfametoxazol em 338 mulheres com idade entre 18 e 45 anos portadoras de cistite não complicada em um estudo aberto. A nitrofurantoina foi utilizada na dose de 100mg duas vezes no dia, durante cinco dias, e o trimetoprim-sulfametoxazol foi utilizado durante três dias. A cura clínica 30 dias após a terapia foi o desfecho principal, enquanto os desfechos secundários incluíram taxa de cura clínica e microbiológica nos dias cinco a nove após a terapia. A cura clínica foi alcançada por 79% e 84% das pacientes que receberam trimetoprim-sulfametoxazol e nitrofurantoina, respectivamente, uma diferença de -5% (IC 95% -13% a 4%). Os autores concluíram que um tratamento de cinco dias de duração com nitrofurantoina é equivalente clínica e microbiologicamente a um tratamento de três dias de duração com trimetoprim-sulfametoxazol e deve ser considerado uma alternativa efetiva às fluorocinolonas para o tratamento da cistite aguda em mulheres.

Referências bibliográficas:

1. Rogers RG, Kammerer-Doak D, Olsen A, et al. A randomized, double-blind, placebo-controlled comparison of the effect of nitrofurantoin monohydrate macrocrystals on the development of urinary tract infections after surgery for pelvic organ prolapse and/or stress urinary incontinence with suprapubic catheterization. Am J Obstet Gynecol. 2004;191(1):182-7.
2. Gupta K, Houston TM, Roberts PL, et al. Short-course nitrofurantoin for the treatment of acute uncomplicated cystitis in women. Arch Intern Med. 2007;167(20):2207-12.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

A nitrofurantoina, agente antibacteriano específico do trato urinário, é reduzido por flavoproteínas bacterianas a intermediários reativos, que inativam as proteínas ribossômicas e outras macromoléculas das bactérias sensíveis, o que inibe os processos bioquímicos vitais de síntese proteica, metabolismo aeróbio, síntese de DNA e RNA e síntese da parede celular bacteriana. Esse amplo mecanismo de ação explica a ausência de resistência bacteriana adquirida à nitrofurantoina.

MACRODANTINA®, nitrofurantoina em macrocristais, permite o retardar da solubilização no aparelho gastrointestinal, reduzindo com isso os eventos adversos (náuseas e vômitos) sem, contudo, modificar sua concentração no urina. As concentrações plasmáticas máximas de nitrofurantoina são atingidas entre 4 a 5 horas após a sua administração. Ela difunde-se nos rins, pelo tecido intersticial e é secretada, reabsorvida e novamente excretada pelos túbulos renais em cerca de 50% ao final de 8 horas.

A nitrofurantoina é excretada por via renal, em forma ativa, sendo particularmente eficaz contra *Escherichia coli*, *Enterococcus faecalis* e *Staphylococcus aureus*.
A nitrofurantoina é altamente solúvel na urina e lhe confere uma coloração amarelada.
O reduzido teor de eliminação biliar e fecal explica por que a nitrofurantoina atinge pouco a microbiota bacteriana intestinal normal, a qual geralmente se conserva inalterada e equilibrada.
O tempo médio estimado para início de ação é de algumas horas.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Macrodantina® - Cápsula dura - Bula para o profissional da saúde



Este medicamento é contraindicado em casos de anúria, oligúria ou insuficiência renal com depuração de creatinina abaixo de 60mL/min/1,73m². O tratamento desses pacientes apresenta um aumento do risco de toxicidade devido à redução da excreção da nitrofurantoina.

Ha contraindicação de uso nas últimas semanas da gestação (38-42 semanas) e em crianças com menos de um mês de idade, devido à possibilidade de anemia hemolítica secundária à imaturidade enzimática dos eritrócitos.

É contraindicada também em pacientes com hipersensibilidade conhecida à nitrofurantoina ou a qualquer componente da formulação ou com história prévia de doença hepática tóxica com colestase associada à nitrofurantoina.

Este medicamento é contraindicado para pacientes com insuficiência renal com depuração de creatinina < 60mL/min/1,73 m².

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Eventos adversos pulmonares agudos, subagudos e crônicos foram observados em pacientes tratados com a nitrofurantoina. Dentre os eventos crônicos, pneumonia intersticial ou fibrose pulmonar podem se desenvolver de maneira insidiosa em pacientes recebendo tratamento por mais de seis meses. Recomenda-se a monitorização das condições pulmonares de pacientes em tratamento prolongado com nitrofurantoina. Caso ocorram doenças pulmonares, o tratamento deverá ser suspenso e deverão ser tomadas as medidas apropriadas.

Casos de anemia hemolítica, semelhantes aos que ocorrem por sensibilidade à primiquina, foram relatados. Em qualquer sinal de hemólise, é indicada a suspensão do tratamento, pois a anemia é reversível com a retirada do medicamento.

Neuropatia periférica poderá raramente ocorrer em pacientes portadores de diabetes mellitus, deficiência de vitaminas do complexo B, nefropatia, doença hepática, anemia e doenças debilitantes. A redução posológica ou a suspensão do medicamento geralmente promove a reversão desse quadro clínico.

Eventos adversos hepáticos, incluindo hepatite, doença hepática tóxica com colestase e necrose hepática podem ocorrer raramente. Os pacientes devem ser periodicamente monitorados com testes bioquímicos para avaliação da função hepática e, se aparecerem anormalidades, o tratamento deve ser imediatamente interrompido e as medidas apropriadas deverão ser tomadas.

Assim como com outros antibióticos, enterocolite devido ao *Clostridium difficile* já foi relatada com o uso de nitrofurantoina e caso se suspeite dessa condição, tratamento apropriado deve ser instituído.

Efeitos teratogênicos: Vários estudos de reprodução foram realizados em coelhos e ratos em doses até seis vezes a dose humana e não demonstraram evidências de fertilidade diminuída em dano fetal. Em um estudo conduzido em camundongos, recebendo 68 vezes a dose humana, foram observados retardado de crescimento e uma baixa incidência de malformações menores e cômuns; no entanto em doses 25 vezes a dose humana, malformações fetais não foram observadas e a relevância desses achados para seres humanos é incerta. Não foram realizados estudos adequados e bem controlados em mulheres grávidas. Assim, como a segurança da nitrofurantoina na gravidez e lactação não foi estabelecida, o seu emprego nestas condições exige avaliação criteriosa dos riscos e benefícios.

Categoria de risco B para gravidez - Os estudos em animais não demonstraram risco fetal, mas estudos também não há estudos controlados em mulheres grávidas; em ratos, os estudos em animais revelaram riscos, mas que não foram confirmados em estudos controlados em mulheres grávidas. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Uso em idosos: os estudos clínicos com MACRODANTINA® não incluíram um número suficiente de pacientes acima de 65 anos de idade para determinar se esta população responde de maneira diferente dos indivíduos mais jovens. Relatos espontâneos sugerem uma maior frequência de eventos adversos pulmonares (talvez porque nessa população seja mais frequente o uso prolongado da nitrofurantoina) e hepáticos. Devido à maior frequência de insuficiência hepática, renal e cardíaca e de doenças concomitantes na população idosa, deve-se administrar MACRODANTINA® com cautela nesta faixa etária e monitorar periodicamente a função renal.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Antídotos contendo íon lítico de magnésio, quando administrados concomitantemente com a nitrofurantoina, reduzem sua absorção, possivelmente devido à adsorção da nitrofurantoina à superfície do magnésio.

Macrodantina® - Cápsula dura - Bula para o profissional da saúde





Drogas oncosíncias, tais como probenecida e o sulfamerazol podem inibir a excreção tubular renal de nitrofurantoina. O aumento resultante das concentrações séricas de nitrofurantoina pode aumentar sua toxicidade e a redução das concentrações urinárias pode reduzir sua eficácia como antibacteriano.

A nitrofurantoina interfere com magnésio trisilicato, probenecida, sulfamerazol, ácido nalidixico, nortilofedrina, ácido oxalico. Atenção especial para a possível diminuição de eficácia contraceptiva quando a nitrofurantoina for utilizada com os contraceptivos orais. Usuárias sob tratamento com contraceptivos orais devem utilizar temporária e adicionalmente um método contraceptivo de barreira ou escolher um outro método contraceptivo.

Interações com exames laboratoriais - A presença de nitrofurantoina na urina pode resultar em reação falso-positiva para glicosúria, quando são utilizadas as soluções de Benedict e Fehling, mas não com o teste enzimático.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Conservar em temperatura ambiente (entre 15 e 30°C). Proteger da luz. Desde que respeitados os cuidados de armazenamento, o medicamento apresenta uma validade de 36 meses a contar da data de sua fabricação. Número de lote, data de fabricação e validade: vide embalagem. Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original. A MACRODANTINA® apresenta-se em cápsula dura de gelatina com corpo e tampa de cor mostarda contendo pó de cor amarela apresentando cristais e grânulos de coloração amarelo mais intenso. Livre de partículas estranhas. Antes de usar, observar o aspecto do medicamento. Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

A ingestão de MACRODANTINA® acompanhada de alimentação reduz a frequência de eventos adversos gastrointestinais. Tomar 1 cápsula de 100mg de 6 em 6 horas, durante 7 a 10 dias. Se for necessário usar o medicamento por longo prazo, uma redução da dose deverá ser considerada: Tomar 1 cápsula de 100mg na hora de se deitar. Observação: O tratamento deverá ser continuado, no mínimo, por mais três dias após a urina tornar-se estável. Caso a infecção persista, será necessária a reavaliação do caso. Este medicamento não pode ser partido, aberto ou mastigado.

9. REAÇÕES ADVERSAS

Os eventos adversos de MACRODANTINA® são apresentados em ordem de frequência decrescente a seguir: Reações comuns (ocorrem entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento): cefaleia, náuseas, vômitos, diarreia, dor epigástrica, anorexia e pneumonia intersticial. Reações incomuns (ocorrem entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento): polineuropatia induzida por drogas, anemia megaloblástica, leucopenia e flatulência. Reações raras (ocorrem entre 0,01% e 0,1% dos pacientes que utilizam este medicamento): hiperensão intracraniana benigna, parotidite, fibrose pulmonar, necrose hepática, icterícia, dermatite alérgica, prurido, urticária, síndrome semelhante ao lúpus eritematoso, eritema, reação anafilática, reação alérgica, anemia hemolítica, constipação, alopecia, sonolência, tontura, febre com calafrio, estenose, depressão, neurite óptica, transtorno psicótico, eritema multiforme (incluindo síndrome de Stevens-Johnson), cianose secundária a metemoglobinemia causada por deficiência de glicose-6-fosfato desidrogenase. Outros eventos adversos já relatados com o uso da MACRODANTINA® são: elevação das concentrações plasmáticas de enzimas hepáticas (ALT e AST), redução das concentrações de hemoglobina, elevação das concentrações plasmáticas de fosforo e aumento das contagens de eosinófilos. Em casos de eventos adversos, notifique ao sistema de Notificação em Vigilância Sanitária NOTIVISA, disponível em www.anvisa.gov.br/hotline/notivisa/index.htm ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE

Macrodrantina® - Cápsula dura - Bula para o profissional da saúde



Incidentes ocasionais com superdose aguda de MACRODANTINA® não resultaram em sintomas específicos além de vômitos. A indução da emese é recomendada. Não há antídotos específicos, mas uma alta ingestão de líquidos deve ser mantida para promover a excreção urinária da droga. A nitrofurantoina é diluível. Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

Macrodrantina® - Cápsula dura - Bula para o profissional da saúde



III - DIZERES LEGAIS:
 Registro M.S. nº 1.7817.0787
 Farm. Responsável: Fernando Costa Oliveira - CRP-GO nº 5.220
 Nº do Lote, Data de Fabricação e Prazo de Validade: VIDE EMBALAGEM

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



Registrado por: Cosmed Indústria de Cosméticos e Medicamentos S.A.
 Avenida Ceci, nº 282, Módulo 1 - Tamboré - Barueri - SP - CEP 06460-120
 C.M.F.J.: 61.082.426/0002-07 - Indústria Brasileira

Fabricado por: Brainfarma Indústria Química e Farmacêutica S.A.
 VPR 1 - Quadra 2-A - Módulo 4 - Itaipá - Anápolis - GO - CEP 75132-020



Macrodrantina® - Cápsula dura - Bula para o profissional da saúde



**Anexo B
 Histórico de alteração para a bula**

Dados da substituição anterior			Dados da primeira substituição para a nova bula			Dados das alterações de bula			
Data de substituição	Nº da substituição	Assunto	Data de substituição	Nº da substituição	Assunto	Data de substituição	Data de bula	Versão (VPR/VPR)	Aprovação (autorização)
12/04/2011		10476 10476 (VPR) - Substituição de texto de bula - PPR - 0012	24/04/2011	018199191-4	101 - ADELA AMARAL 1010 - Substituição de texto de bula - PPR - 0012	10/09/2015	VPR de 10/09/2015	VPR/05	Cópia

Macrodrantina® - Cápsula dura - Bula para o profissional da saúde



	10134 GENÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBA-LAGEM SECUNDÁRIA COMERCIAL 1.0047.0430.006-9 24 Meses 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) Não informado	SCALID 25992.008073/72 07/2017 1.0497.0009.001-9 24 Meses 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 Não informado	1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA) COMERCIAL 1.7817.0786.005-5 24 Meses 0,64 MG/G + 1 MG/G POM CT BG AL X 15 G Não informado	
	10134 GENÉRICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBA-LAGEM SECUNDÁRIA VORICONAZOL ANTIMICOTICOS SISTEMICOS DE USO ORAL Referência - VFEND 25351.378058/2013-94 07/2020 1.0047.0555.001-8 24 Meses 50MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2 Não informado	APRESENTAÇÃO DO MEDICAMENTO ZODIAC PRODUTOS FARMACÊUTICOS S/A 1.02214-1 OXALIPLATINA ANTINEOPLASICOS CITOTOXICOS O - PLAT 25351.011044/00-80 12/2020 RESTRITO A HOSPITAIS 1.2214.0033.001-7 24 Meses 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD AMB O - PLAT	1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA) COMERCIAL 1.7817.0786.006-3 36 Meses 0,64 MG/G + 1 MG/G CREM CT BG AL X 15 G Não informado	
	155 GENÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 1.0047.0555.002-6 24 Meses 50MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 Não informado	DICAMENTO RESTRITO A HOSPITAIS 1.2214.0033.002-5 24 Meses 100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD AMB O - PLAT	1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA) COMERCIAL 1.7817.0786.007-1 24 Meses 0,64 MG/G + 1 MG/G POM CX 6 CT BG AL X 15 G Não informado	
	155 GENÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 1.0047.0555.003-4 24 Meses 50MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 Não informado	DICAMENTO 142 SIMILAR - RENOVÇÃO DE REGISTRO DE ME-DICAMENTO COORDENAÇÃO DE INSUMOS FARMACÊUTICOS NOME DA EMPRESA AUTORIZAÇÃO/CADASTRO -	1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA) COMERCIAL 1.7817.0786.008-1 24 Meses 0,64 MG/G + 1 MG/G POM CT BG AL X 10 G Não informado	
	155 GENÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 1.0047.0555.005-0 24 Meses 50MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 Não informado	UF NOME DO INSUMO NUMERO DO PROCESSO ROTA VENCIMENTO NUMERO DE REGISTRO VALIDADE ASSUNTO DESCRIÇÃO	1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA) COMERCIAL 1.7817.0786.009-8 24 Meses 0,64 MG/G + 1 MG/G POM CX 6 CT BG AL X 30 G Não informado	
	155 GENÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 1.0047.0555.001-2 24 Meses 200MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2 Não informado	LTDA 1.07106-1 ZIDOVUDINA 25351.224623/2013-19 001 08/2020 15.7106.0006.002-8 24 Meses	1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA) COMERCIAL 1.7817.0786.010-1 24 Meses 0,64 MG/G + 1 MG/G POM CT BG AL X 30 G Não informado	
	155 GENÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 1.0047.0555.007-7 24 Meses 200MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 Não informado	10311 INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS - ALTE-RAÇÃO DE PRAZO DE VALIDADE UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A 1.00497-7	1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA) COMERCIAL 1.7817.0786.011-1 36 Meses 0,64 MG/G + 1 MG/G CREM CT BG AL X 30 G Não informado	
	155 GENÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 1.0047.0555.008-5 24 Meses 200MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 Não informado	CARBAMAZEPINA 25351.009607/2011-16 001 08/2020 15.0497.1378.002-7 36 Meses	1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA) COMERCIAL 1.7817.0786.012-8 36 Meses 0,64 MG/G + 1 MG/G POM CX 6 CT BG AL X 30G Não informado	
	155 GENÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 1.0047.0555.009-3 24 Meses 200MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 Não informado	10311 INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS - ALTE-RAÇÃO DE PRAZO DE VALIDADE RESOLUÇÃO - RE Nº 2.201, DE 7 DE AGOSTO DE 2015	1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA) COMERCIAL 1.7817.0786.013-6 24 Meses 0,64 MG/G + 1 MG/G POM CX 6 CT BG AL X 45 G Não informado	
	155 GENÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO SUN FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA 1.04682-0 CLORIDRATO DE BUPROPIONA ANTI-DEPRESSIVOS Referência - WELLBUTRIN 25351.012596/2012-02	O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o Decreto de nomeação de 26 de julho de 2013, da Presidenta da República, publicado no DOU de 29 de julho de 2013, e a RDC nº 31 de 24 de julho de 2015, tendo em vista o disposto em seu inciso I do art. 5º e no inciso II do art. 51 do Regulamento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 29, de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015, resolve:	RESOLUÇÃO - RE Nº 2.201, DE 7 DE AGOSTO DE 2015	1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA) COMERCIAL 1.7817.0786.014-4 24 Meses 0,64 MG/G + 1 MG/G POM CT BG AL X 45 G Não informado
07/2020	1.4682.0044.001-2 24 Meses 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X	Art. 1º Deferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme relação anexa; Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.	1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA) COMERCIAL 1.7817.0789.001-9 24 Meses - 40 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 4 Não informado	
10	150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMI-LAR 1.4682.0044.002-0 24 Meses 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X	RENATO ALENCAR PORTO ANEXO	1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA) COMERCIAL 1.7817.0789.002-7 24 Meses 40 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 5 Não informado	
30	150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMI-LAR 1.4682.0044.003-9 24 Meses 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X	UF NOME DA EMPRESA AUTORIZAÇÃO/CADASTRO -	1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA) COMERCIAL 1.7817.0789.003-5 24 Meses 40 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 7 Não informado	
90	150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMI-LAR UCB BIOPHARMA S.A. 1.02361-9 LEVETIRACETAM ANTICONVULSIVANTES KEPPRA 25351.199504/2013-53 07/2020 1.2361.0083.001-2 36 Meses 250 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30 Não informado	VENCIMENTO DESTINAÇÃO NUMERO DE REGISTRO VALIDADE APRESENTAÇÃO DO PRODUTO NOME COMERCIAL ASSUNTO DESCRIÇÃO	1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA) COMERCIAL 1.7817.0789.004-3 24 Meses 40 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 10 Não informado	
	1458 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE MEDI-CAMENTO NOVO 1.2361.0083.003-9 36 Meses 750 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30 Não informado	COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICA-MENTOS S.A. 1.07817-7	1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA) COMERCIAL 1.7817.0789.005-1 24 Meses 11 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML Não informado	
	1458 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE MEDI-CAMENTO NOVO 1.2361.0083.004-7 36 Meses 750 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 60 Não informado	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA GLICOCORTICOIDES TOPICOS - ASSOCIACAO MEDI-CAMENTOSA	1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA) COMERCIAL 1.7817.0789.006-1 24 Meses 11 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML Não informado	
	1458 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE MEDI-CAMENTO NOVO 1.2361.0083.005-5 36 Meses 100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB 150 ML+ SER 3	DIPROGENTA 25351.261628/2015-49 06/2019 COMERCIAL 1.7817.0786.001-2 36 Meses 0,64 MG/G + 1 MG/G CREM CX 6 CT BG AL X 45 G Não informado	1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA) COMERCIAL 1.7817.0789.007-1 24 Meses 11 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML Não informado	
	1458 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE MEDI-CAMENTO NOVO 1.2361.0083.007-1 36 Meses 250 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 60 Não informado	1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA) COMERCIAL 1.7817.0786.002-0 36 Meses 0,64 MG/G + 1 MG/G CREM CT BG AL X 10G Não informado	1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA) COMERCIAL 1.7817.0789.008-1 24 Meses 11 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML Não informado	
	1458 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE MEDI-CAMENTO NOVO UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A 1.00497-7	1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA) COMERCIAL 1.7817.0786.004-7 36 Meses 0,64 MG/G + 1 MG/G CREM CT BG AL X 45 G Não informado	1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA) COMERCIAL 1.7817.0789.009-1 24 Meses 11 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML Não informado	
	NIMESULIDA ANTINFLAMATORIOS			



COMERCIAL 1.7817.0788.013-7 24 Meses
400 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0788.014-5 24 Meses
400 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 20
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0788.015-3 24 Meses
400 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0788.016-1 24 Meses
400 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 60
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL
GLICOCORTICÓIDES TÓPICOS - ASSOCIAÇÃO MEDICAMENTOSA
QUADRIDERM 25351.268861/2015-42 04/2019
COMERCIAL 1.7817.0790.001-4 36 Meses
0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0790.002-2 24 Meses
0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0790.003-0 36 Meses
0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0790.004-9 24 Meses
0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0790.005-7 36 Meses
0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0790.006-5 24 Meses
0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0790.007-3 36 Meses
0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0790.008-1 36 Meses
0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 45 G
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0790.009-1 24 Meses
0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0790.010-3 24 Meses
0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
NITROFURANTOÍNA

NITROFURANICOS
MACRODANTINA 25351.268937/2013-66 06/2019
COMERCIAL 1.7817.0787.001-8 36 Meses
5 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0787.002-6 36 Meses
100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 144
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0787.003-4 36 Meses
100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0787.004-2 36 Meses
100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 24
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
COMERCIAL 1.7817.0787.005-0 36 Meses
50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 36
Não informado
1438 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (CISÃO DE EMPRESA)
Hypermarcas S/A 1.07287-6
BETAMETASONA
GLICOCORTICÓIDES SISTEMICOS
CELESTONE 25351.269214/2012-96 10/2016
COMERCIAL 1.7287.0524.001-0 24 Meses
2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10
Não informado
1446 MEDICAMENTO NOVO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.7287.0524.002-9 24 Meses
0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 60 ML
Não informado
1446 MEDICAMENTO NOVO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.7287.0524.003-7 24 Meses
0,5 MG/ML SOL OR GTS CT FR VD AMB X 15 ML
Não informado
1446 MEDICAMENTO NOVO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA
GLICOCORTICÓIDES SISTEMICOS
CELESTONE 25351.269214/2012-96 10/2016
COMERCIAL 1.7287.0524.004-5 36 Meses
4 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 1 ML
Não informado
1446 MEDICAMENTO NOVO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
BETAMETASONA
GLICOCORTICÓIDES SISTEMICOS
CELESTONE 25351.269214/2012-96 10/2016
COMERCIAL 1.7287.0524.005-3 18 Meses
0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15
Não informado
1446 MEDICAMENTO NOVO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA
GLICOCORTICÓIDES SISTEMICOS
CELESTONE 25351.269214/2012-96 10/2016
COMERCIAL 1.7287.0524.006-1 36 Meses
4 MG/ML SOL INJ CT CAMA AMP VD INC X 1 ML
Não informado
1446 MEDICAMENTO NOVO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
BETAMETASONA
GLICOCORTICÓIDES SISTEMICOS
CELESTONE 25351.269214/2012-96 10/2016
COMERCIAL 1.7287.0524.007-1 24 Meses
0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 100 ML
Não informado
1446 MEDICAMENTO NOVO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.7287.0524.008-8 18 Meses
0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20
Não informado
1446 MEDICAMENTO NOVO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.7287.0524.009-6 24 Meses

2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20
Não informado
1446 MEDICAMENTO NOVO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA
GLICOCORTICÓIDES SISTEMICOS
CELESTONE 25351.269214/2012-96 10/2016
COMERCIAL 1.7287.0524.010-1 36 Meses
4 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML
Não informado
1446 MEDICAMENTO NOVO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.7287.0524.011-8 36 Meses
4 MG/ML SOL INJ CT CAMA 2 AMP VD INC X 1 ML
Não informado
1446 MEDICAMENTO NOVO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
BETAMETASONA
GLICOCORTICÓIDES SISTEMICOS
CELESTONE 25351.269214/2012-96 10/2016
COMERCIAL 1.7287.0524.012-6 24 Meses
0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML
Não informado
1446 MEDICAMENTO NOVO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.7287.0524.013-4 18 Meses
0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10
Não informado
1446 MEDICAMENTO NOVO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.7287.0524.014-2 24 Meses
0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 30 ML
Não informado
1446 MEDICAMENTO NOVO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
FUMARATO DE FORMOTEROL
BRONCODILATADORES
FLUIR 25351.269866/2012-91 05/2019
COMERCIAL 1.7287.0497.001-5 18 Meses
12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10 + INAL
Não informado
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.7287.0497.002-3 18 Meses
12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 20 + INAL
Não informado
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.7287.0497.003-1 18 Meses
12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + INAL
Não informado
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.7287.0497.004-1 18 Meses
12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 60 + INAL
Não informado
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.7287.0497.005-8 18 Meses
12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10
Não informado
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.7287.0497.006-6 18 Meses
12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 20
Não informado
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.7287.0497.007-4 18 Meses
12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30
Não informado
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.7287.0497.008-2 18 Meses
12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 60
Não informado
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.7287.0497.009-0 18 Meses
12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 90 + INAL
Não informado
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
COMERCIAL 1.7287.0497.010-4 18 Meses
12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 90
Não informado
1990 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA
RELAXANTES MUSCULARES
CIZAX 25351.269949/2012-49 01/2017
COMERCIAL 1.7287.0511.001-1 24 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4
Não informado

Pato Branco/PR, 13 de maio de 2019.

Ofício nº 390/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
594	Nitrofurantoina 100mg - cápsulas	UND	54.260	TEUTO	0,2250

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

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

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 594 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2019 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacoes@mauomarciano.com.br ,christian@mauomarciano.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 594 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2019 - CONIMS

Enviada em: 13/05/2019 | 15:30

Recebida em: 13/05/2019 | 15:30

20190513142... .pdf 102.65 KB

-- BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO O OFICIO Nº 390/2019,
REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 594 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2019.
ESPERAMOS BREVE RESPOSTA.

Atenciosamente,

Catia Regina Giroto

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/05/13 15:25:51

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.13.2019 14:20:34 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

RE: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 594 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2019 - CONIMS

De: Sheron Azambuja
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 594 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2019 - CONIMS
Enviada em: 14/05/2019 | 15:35
Recebida em: 14/05/2019 | 15:35
Outlook-wha... .png 367 B Outlook-150... .png 14.25 KB

Boa Tarde!

Comunico que não temos interesse em assumir o item em questão pelo valor informado.

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: segunda-feira, 13 de maio de 2019 18:33
Para: Sheron Azambuja
Assunto: Fwd: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 594 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2019 - CONIMS

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

De: LICITAÇÃO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Data: seg, 13 de mai de 2019 às 15:30
Subject: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 594 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2019 - CONIMS
To: licitacoes@mauromarciano.com.br <licitacoes@mauromarciano.com.br>, christian@mauromarciano.com.br <christian@mauromarciano.com.br>

-- BOA TARDE
SEGUE EM ANEXO O OFICIO Nº 390/2019,
REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 594 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2019.
ESPERAMOS BREVE RESPOSTA.

Atenciosamente,

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

Pato Branco/PR, 14 de maio de 2019.

Ofício nº 405/Lic.

À
GRAMS & GRAMS LTDA.
Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Prezados Senhores

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

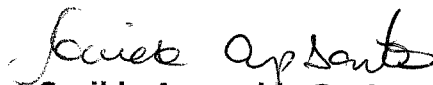
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
594	Nitrofurantoina 100mg - cápsulas	UND	54.260	TEUTO	0,2490

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

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

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 594 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/02019 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: grams@medigram.com.br ,farmaceutico@medigram.com.br ,medigram@medigram.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 594 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/02019 - CONIMS

Enviada em: 14/05/2019 | 15:58

Recebida em: 14/05/2019 | 15:58

20190514144... .pdf 102,35 KB

- BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO O OFÍCIO Nº 405/2019,

REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 594 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/02019.

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: 2019/05/14 15:55:06

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.14.2019 14:49:49 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

RES: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 594 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/02019 - CONIMS

De: Medigram Farmaceutico
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 594 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/02019 - CONIMS
Enviada em: 15/05/2019 | 14:14
Recebida em: 15/05/2019 | 14:14

Boa Tarde

Infelizmente não poderemos aceitar o referido item pelo motivo que está em falta no mercado.

Agradecemos a compreensão

Att

GRAMS & GRAMS
PATO BRANCO – PR
46-3225-10-02

De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: terça-feira, 14 de maio de 2019 15:58
Para: grams@medigram.com.br; farmaceutico@medigram.com.br; medigram@medigram.com.br
Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 594 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/02019 - CONIMS

- BOA TARDE
SEGUE EM ANEXO O OFÍCIO Nº 405/2019,
REFERENTE PROPOSTA DO **ITEM 594** DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/02019.

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2019/05/14 15:55:06
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.14.2019 14:49:49 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Supera
à R\$ 1,65
ultrapassa o 024298
máximo

Pato Branco/PR, 13 de maio de 2019.

Ofício nº 391/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
609	Olmesartana Medoxomila + Hidroclorotiazida 40 + 12,5mg – comprimido.	UND	2.550	EUROFARMA	0,8800

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

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

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 609 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: faturamento@dimeva.com.br ,licitacao2@dimeva.com.br ,licitacao@dimeva.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 609 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 13/05/2019 | 15:37

Recebida em: 13/05/2019 | 15:37

20190513142... .pdf 104.44 KB

- BOA TARDE
SEGUE EM ANEXO OFÍCIO Nº 391/2019,
REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 609 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018.
Aguardamos sua resposta.

Atenciosamente,

Catia Regina Giroto

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/05/13 15:32:53

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.13.2019 14:27:36 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

RES: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 609 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: Dimeva Licitação

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 609 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 13/05/2019 | 16:02

Recebida em: 13/05/2019 | 16:02

image001.png 25.02 KB

image002.png 27.53 KB

Boa tarde, este citado está em falta, o que conseguimos é da Supera á R\$ 1,65

Atenciosamente;

Rua José Fraron, 155 - sala 01

(46)3224 – 3767

Setor de Licitações – Cristian Pereto

www.ecologicbr.com.br

Dimeva  **ecologic**
Distribuidora e Importadora aquecedor solar

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

Enviada em: segunda-feira, 13 de maio de 2019 15:38

Para: faturamento@dimeva.com.br; licitacao2@dimeva.com.br; licitacao@dimeva.com.br

Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 609 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

- BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO OFÍCIO Nº 391/2019,

REFERENTE PROPOSTA DO **ITEM 609** DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018.

Aguardamos sua resposta.

Atenciosamente,

Catia Regina Giroto

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/05/13 15:32:53

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.13.2019 14:27:36 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco/PR, 14 de maio de 2019.

Ofício nº 402/Lic.

À
A. D. DAMINELLI – EIRELI - ME.
Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Prezados Senhores

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

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
609	Olmesartana Medoxomila + Hidroclorotiazida 40 + 12,5mg – comprimido.	UND	2.550	EUROFARMA	0,9600

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

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

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 609 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/02019 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: katia.daminelli@hotmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 609 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/02019 - CONIMS

Enviada em: 14/05/2019 | 14:58

Recebida em: 14/05/2019 | 14:58

20190514133... .pdf 104.35 KB

-- BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO O OFÍCIO Nº 402/2019,
REFERENTE PROPOSTA **DO ITEM 609** DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/02019.

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: 2019/05/14 14:40:51

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.14.2019 13:35:34 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pregão Eletrônico nº 33/2018

De: Arenito Medicamentos

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Pregão Eletrônico nº 33/2018

Enviada em: 27/05/2019 | 16:24

Recebida em: 27/05/2019 | 16:24

Olá, boa tarde.

Com referência ao Ofício nº 398/Lic, venho através deste informar que o medicamento Atropina 5mg/ml colírio encontra-se em falta junto aos nossos fornecedores, sendo assim não temos possibilidade de entregar os mesmos. Referente ao Ofício nº 402/Lic, informo que o Item Olmesartana Medoxomila + Hidroclorotiazida 40 + 12,5mg comprimido, teve um grande aumento no valor nos últimos meses, sendo assim, impossibilitando a entrega deste item.

Agradecemos desde já a compreensão.

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

Arenito Medicamentos

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

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

Fone/Fax:(44) 3423 - 0984

Pato Branco/PR, 14 de maio de 2019.

Ofício nº 401/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
609	Olmesartana Medoxomila + Hidroclorotiazida 40 + 12,5mg – comprimido.	UND	2.550	EUROFARMA	0,9200

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

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

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 609 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao02@promedicpb.com.br ,licitacao@agkvida.com.br ,licitacao@promedicpb.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 609 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 14/05/2019 | 10:36

Recebida em: 14/05/2019 | 10:36

20190514092... .pdf 103.92 KB

- BOM DIA

Segue em anexo o Ofício nº 401/2019,
REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 609 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: 2019/05/14 10:30:34

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.14.2019 09:25:18 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Res: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 609 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: A.G. KIENEN - Ricardo

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Res: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 609 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 14/05/2019 | 11:26

Recebida em: 14/05/2019 | 11:27

Bom dia Catia,

Produto em falta.

Assim informo nossa não aceitação do item.

Att.

Ricardo Caldart

Departamento de Licitações

A. G. KIENEN & CIA. LTDA.

46 3224 2100

Skype: a.g.kienen

From: LICITACAO | CONIMS**Sent:** Tuesday, May 14, 2019 10:36 AM**To:** licitacao02@promedicpb.com.br ; licitacao@agkvida.com.br ; licitacao@promedicpb.com.br**Subject:** REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 609 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

- BOM DIA

Segue em anexo o Ofício nº 401/2019,

REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 609 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.brDe: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/05/14 10:30:34

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.14.2019 09:25:18 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Esta mensagem foi verificada pelo sistema de antivírus e acredita-se estar livre de perigo.

Pato Branco/PR, 14 de maio de 2019.

Ofício nº 397/Lic.

À
GRAMS E GRAMS LTDA.
Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Prezados Senhores

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

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
609	Olmesartana Medoxomila + Hidroclorotiazida 40 + 12,5mg – comprimido.	UND	2.550	EUROFARMA	0,8960

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

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

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 609 DO PROCESSO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: grams@medigram.com.br ,farmaceutica@medigram.com.br ,medigram@medigram.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 609 DO PROCESSO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 14/05/2019 | 08:29

Recebida em: 14/05/2019 | 08:29

20190514072... .pdf 102.45 KB

-- BOM DIA

SEGUE EM ANEXO O OFÍCIO Nº 397/2019,
REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 609 DO PROCESSO 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: 2019/05/14 08:27:40

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.14.2019 07:22:25 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

RES: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 609 DO PROCESSO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: Medigram Farmacêutica

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 609 DO PROCESSO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 14/05/2019 | 09:46

Recebida em: 14/05/2019 | 09:46

image002.jpg 7.77 KB

Bom dia!

Infelizmente não podemos aceitar este item devido à falta no mercado.

Atenciosamente,

Danieli Resner

Farmacêutica CRF/PR 31581



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

Enviada em: terça-feira, 14 de maio de 2019 08:29

Para: grams@medigram.com.br; farmaceutica@medigram.com.br; medigram@medigram.com.br

Assunto: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 609 DO PROCESSO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

-- BOM DIA

SEGUE EM ANEXO O OFÍCIO Nº 397/2019,
REFERENTE PROPOSTA PARA O **ITEM 609** DO PROCESSO 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: 2019/05/14 08:27:40

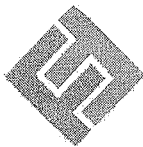
Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.14.2019 07:22:25 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



Distribuidora de
medicamentos

SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA COM REAJUSTE DE PREÇO OU DESISTÊNCIA

**AO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS**

A empresa F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA., inscrita no CNPJ Nº 28.093.678/0001-85, sediada na Rua Genuíno Piacentini, nº 59, Santa Terezinha, da Cidade de Pato Branco, Paraná, vem através desta SOLICITAR TROCA DE MARCA COM REAJUSTE DE PREÇO OU A DESISTÊNCIA DOS ITENS Nº 609 (OLMESARTANA + HIDROCLORTIAZIDA 40/12,5MG) MARCA BRAINFARMA E Nº 594 (NITROFURANTOÍNA 100MG) MARCA TEUTO, REFERENTE AO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 33/2018.

Tendo em vista que os produtos em questão encontram-se em falta no mercado sem previsão de retorno, conforme já foi apresentado ao Consórcio, e sabendo da necessidade dos medicamentos aos pacientes, temos a possibilidade de manter a entrega dos mesmos com outra marca, porém, para isso, precisamos que o valor seja reajustado pois temos um custo muito mais elevado para entregarmos os produtos referência, **Holmes H e Macrofantina**, respectivamente. Para tanto os valores sugeridos para o reajuste seria de R\$ 0,35 para a Nitrofurantoina e R\$ 1,70 para a Oimesartana + Hidroclortiazida.

Para comprovação do fato acima exposto enviamos as notas fiscais de compra de ambos os produtos, tanto da marca cotada quanto da marca disponível para entrega. Enviamos também, em anexo, Boas práticas de fabricação e Registro dos produtos, comprovando que possuem certificação perante a Anvisa, mantendo assim, a qualidade dos produtos fornecidos.

Salientamos que, caso, não seja possível a troca de marca com reajuste de preços, solicitamos assim, a desistência dos dois itens, pois infelizmente não temos condições de continuar entregando no valor ganho e como não temos previsão de retorno das marcas cotadas, fica inviável entregarmos mais uma Autorização com tamanho prejuízo, assim, passamos para os próximos colocados que possam entregar sem comprometer ambas as partes.

Segue abaixo planilha comparativa de preços:

NOTA	1841184	2040128	111383	643042
FISCAL	(olmesartana+hidroclor)	(nitrofurantoina)	(Macrofantina)	(Holmes H)
VALOR	R\$ 0,569	R\$ 0,168	R\$ 0,28	1,39



Distribuidora de
medicamentos

Firmamos o presente visando solucionar esta questão, para que possamos continuar cumprindo com nossas obrigações.

Deixamos mais uma vez aqui, nosso pedido de desculpas.

Atenciosamente,

Pato Branco, 16 de Maio de 2019.

Fabio E. Rebonatto

F&F Distribuidora de Medicamentos Ltda.

Fabio E. Rebonatto
Representante Legal
CPF: 046.973.693-90

28.093.678/0001-85
F&F DIST. DE MEDICAMENTOS
LTDA.

Rua Genuino Piacentini, 59
Santa Terezinha

85506-220

Pato Branco PR

Proposta para item

De: Tatiane - Farmacêutica FFMed

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Proposta para item

Enviada em: 03/06/2019 | 14:28

Recebida em: 03/06/2019 | 14:28

solicitação... .pdf 636.22 KB

img20190603... .pdf 26.75 KB

Boa tarde Regiane

Conforme contato telefônico, segue em anexo proposta para o item Olmesartana, estou encaminhando novamente a solicitação de troca de marca com reajuste onde já havíamos colocado o valor sugerido para entrega do item.

Att.

Tatiane Carniel

Farmacêutica/CRF 18250

Fo (46) 2604 - 0154

F&F Distribuidora De Medicamentos.



Livre de vírus. www.avast.com.

**RES: Proposta para item**

De: Tatiane - Farmacêutica FFMed
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: Proposta para item
Enviada em: 04/06/2019 | 11:12
Recebida em: 04/06/2019 | 11:12

Bom dia

Aceitaremos o item no valor proposto de R\$ 1,533 para que o Consorcio também não fique prejudicado sem o produto.

Att.

Tatiane Carniel
Farmacêutica/CRF 18250
Fone: (46) 2604 - 0154

F&F Distribuidora De Medicamentos.

De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: segunda-feira, 3 de junho de 2019 14:52
Para: Tatiane - Farmacêutica FFMed
Assunto: RE: Proposta para item

Boa tarde Tatiana, conforme proposta, respeitando o valor máximo praticado, de acordo com pregão 99/2018, para o item 609 - Olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida 40+12,5mg cpr, o valor para aceite é de R\$ 1,533 reais a unidade. Desde já agradeço sua atenção e fico no aguardo de seu retorno.

Atenciosamente,

Regiane Lanzarin Horta
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: "Tatiane - Farmacêutica FFMed" <farmaceutica@ffmed.com.br>
Enviada: 2019/06/03 14:28:17
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Proposta para item

Boa tarde Regiane

Conforme contato telefônico, segue em anexo proposta para o item Olmesartana, estou encaminhando novamente a solicitação de troca de marca com reajuste onde já havíamos colocado o valor sugerido para entrega do item.

Att.

Tatiane Carniel
Farmacêutica/CRF 18250
Fone: (46) 2604 - 0154

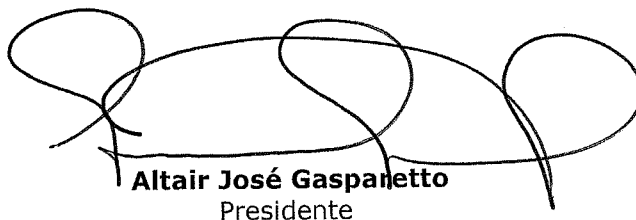
F&F Distribuidora De Medicamentos.



REF: ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N. ° 020/2019

- I. Considerando-se a solicitação de cancelamento para o Item 594, a qual foi deferida e devidamente comprovada conforme documentos anexados ao processo;
- II. AUTORIZO a promoção do aditivo de exclusão para a Ata de Registro de Preços acima mencionada.

Pato Branco, 05 de junho de 2019.



Altair José Gasparetto
Presidente



024315

e

TERMO ADITIVO 001/2019 REF. ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 020/2019,REF. PEGÃO ELETRÔNICO 033/2018,

De: LICITACAO | CONIMS

Para: fabio@ffmed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: TERMO ADITIVO 001/2019 REF. ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 020/2019,REF. PEGÃO ELETRÔNICO 033/2018,

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

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

Termo Aditi... .pdf 71.43 KB

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO **TERMO ADITIVO 001/2019 REF. ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 020/2019,REF. PEGÃO ELETRÔNICO 033/2018, PARA IMPRESSÃO EM 2 (DUAS) VIAS, ASSINAR, APÓS DEVOLVER AO CONIMS PARA AS DEMAIS ASSINATURAS , EM PRAZO MAXIMO DE 05 DIAS APÓS O SEU RECEBIMENTO, NA SEQUÊNCIA ESTAREMOS LHES ENVIANDO A VOSSA VIA DEVIDAMENTE ASSINADA.**

EM CASO DE DÚVIDAS ENTRAR EM CONTATO IMEDIATO.

--
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

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 020/2019
TERMO ADITIVO 001/2019**

CONTRATANTE: Consórcio Intermunicipal de Saúde, já qualificada no contrato, neste ato representado pelo seu Presidente, Sr. Altair José Gasparetto.

CONTRATADA: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob n.º 28.093.678/0001-85, neste ato representado por Fabio Emanuel Rebonatto, portador do RG n.º 9266980-7 SSP-PR e CPF n.º 046.973.639-90.

Pelo Presente Termo Aditivo de comum acordo entre as partes, resolvem alterar a **CLÁUSULA PRIMEIRA**, da Ata de Registro de Preços Nº 020/2019, firmado em 08 de janeiro de 2019, mediante a cláusula e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO

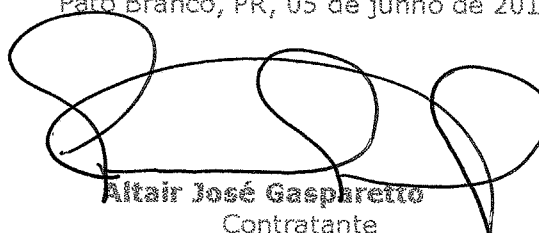
Excluir o **ITEM 78-** (Atropina 5mg/ml - 5ml colírio)
ITEM 594 - (Nitrofurantoina 100 mg cáps.)

Permanecem inalteradas e ratificadas as demais condições da Ata de Registro de Preços ora referenciado, não afetadas pelo presente aditamento.

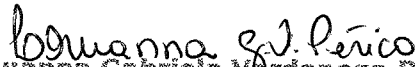
E, por assim estarem justos e contratados, assinam este Termo em 02 (duas) vias de igual teor e forma, ratificando tudo quanto contratado e aqui não modificado, para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

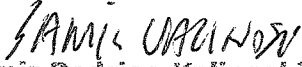
Pato Branco, PR, 05 de junho de 2019.


Fabio Emanuel Rebonatto
Contratada


Altair José Gasparetto
Contratante

Testemunhas:

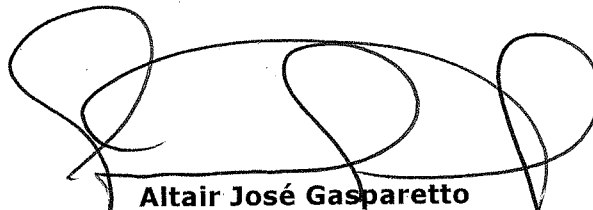

Lhuanna Gabriela Verdaneza Perico
CPF: 079.734.929-41


Samir Rodrigo Kalinoski
CPF: 840.003.849-53

REF: ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N. ° 036/2019

- I. Considerando-se a solicitação de cancelamento para o Item 594, a qual foi deferida e comprovada conforme documentos anexados ao processo;
- II. Considerando-se que o fornecedor remanescente aceitou o referido Item;
- III. AUTORIZO a promoção do aditivo de inclusão do referido Item a Ata de Registro de Preços acima mencionada.

Pato Branco, 05 de junho de 2019.



Altair José Gasparetto
Presidente

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 036/2019
TERMO ADITIVO 002/2019

CONTRATANTE: Consórcio Intermunicipal de Saúde, já qualificada no contrato, neste ato representado pelo seu Presidente, Sr. Altair José Gasparetto.

CONTRATADA: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob n.º 81.706.251/0001-98, neste ato representado por Sirlei Terezinha Zambrin (por procuração), portadora do RG n.º 3.104.120-1 SSP-PR e CPF n.º 457.063.879-15.

Pelo Presente Termo Aditivo de comum acordo entre as partes, resolvem alterar a **CLÁUSULA PRIMEIRA**, do Ata de Registro de Preços Nº 039/2019, firmado em 08 de janeiro de 2019, mediante a cláusula e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

Incluir o **ITEM 594-** (Nitrofurantoina 100 mg cáps.).

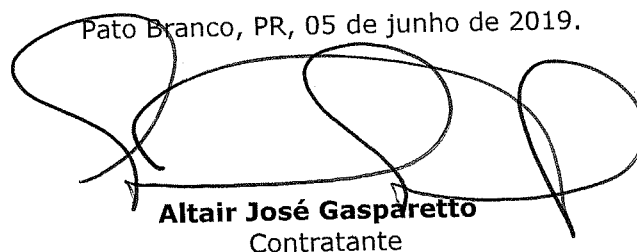
Permanecem inalteradas e ratificadas as demais condições da Ata de Registro de Preços ora referenciado, não afetadas pelo presente aditamento.

E, por assim estarem justos e contratados, assinam este Termo em 02 (duas) vias de igual teor e forma, ratificando tudo quanto contratado e aqui não modificado, para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

Pato Branco, PR, 05 de junho de 2019.



Sirlei Terezinha Zambrin
Contratada



Altair José Gasparetto
Contratante

Testemunhas:



Lhuanna Gabriela Vardanega Perico
CPF: 079.734.929-41



Samir Rodrigo Kalinski
CPF: 840.003.849-53



024319

e

TERMO ADITIVO 002/2019 REF. ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 036/2019,REF. PEGÃO ELETRÔNICO 033/2018

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao1@promefarma.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: TERMO ADITIVO 002/2019 REF. ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 036/2019,REF. PEGÃO ELETRÔNICO 033/2018

Enviada em: 05/06/2019 | 10:24

Recebida em: 05/06/2019 | 10:24

Termo Aditi... .pdf 72.33 KB

TT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO **TERMO ADITIVO 002/2019 REF. ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 036/2019,REF. PEGÃO ELETRÔNICO 033/2018**, PARA IMPRESSÃO EM **2 (DUAS) VIAS**, ASSINAR, APÓS **DEVOLVER AO CONIMS** PARA AS DEMAIS ASSINATURAS , EM **PRAZO MAXIMO DE 05 DIAS APÓS O SEU RECEBIMENTO**, NA SEQUÊNCIA ESTAREMOS LHES ENVIANDO A VOSSA VIA DEVIDAMENTE ASSINADA.

EM CASO DE DÚVIDAS ENTRAR EM CONTATO IMEDIATO.

--

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

PROCURAÇÃO

024320

Outorgante: Promefarma Representações Comerciais Ltda., devidamente inscrita no CNPJ nº 81.706.251/0001-98, com sua sede à Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, nº 847, Bairro Parolin, na cidade de Curitiba, estado do Paraná, neste ato representada pelo seu representante legal, Sr. Elcio Luis Bordignon, brasileiro, casado, sócio-diretor desta empresa, empresário, inscrito no Registro Geral RG nº 5.591.020-0 SSP/PR e no Cadastro de Pessoa Física CPF nº 972.234.769-15.

Outorgado: Sirlei Terezinha Zambrin, brasileira, casada, gerente comercial, inscrita no CPF nº 457.063.879-15 e RG 3.104.120-1 SSP/PR, residente e domiciliada à rua Vadeco Suit, nº 68, bairro Uberabá, no município de Curitiba, estado do Paraná.

Poderes: Representar a empresa junto às repartições públicas Federais, Estaduais, Municipais e autarquias, com a finalidade única junto às licitações, pregões, carta convites, tomadas de preços, concorrências, podendo para tanto dito procurador solicitar informações, prestar declarações orais e escritas, assinar ata, e demais documentos, formular lances, negociar preços, renunciar prazos recursais a que se referir à licitação, podendo ainda assinar contratos e propostas de preços referentes à licitação, sendo permitido, inclusive subestabelecer sem reserva de iguais poderes.

Registramos também que cumprimos a rigor a Lei 12.846/2013 e 8.666/1993, sendo, portanto, expressamente vedado ao referido, se valer desta carta de credenciamento para praticar quaisquer atos adversos à legislação vigente.

Esta procuração não confere poderes ao outorgado de receber quaisquer valores em nome da Outorgante.

O documento tem validade de 01 (um) ano.

Curitiba/PR, 26 de dezembro de 2018.

1º Tabelionato
de Notas
Curitiba/PR

Elcio Luis Bordignon
Diretor

RG: 5.591.020-0 SSP/PR / CPF: 972.234.769-15

81.706.251/0001-98

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES
COMERCIAIS LTDA.

R: Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847

VI. Parolin - CEP: 80220-410





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/12/2018 12:47:24 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1140191

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **26/12/2019 12:44:45 (hora local)**.

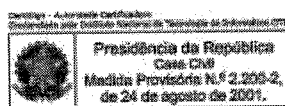
¹**Código de Autenticação Digital:** 58422612181238380374-1 a 58422612181238380374-3

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b8befdf81f8e7da1b6a4130e979e39853988b135353c9bce82413f05903a32d61fb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43db66bd5c41026c03729b2fec6418bb64a



024322

(B)

REGISTRO GERAL: 3.104.120-1 DATA DE EXPEDIÇÃO: 02/01/2019

NOME: SIRLEI TEREZINHA ZAMBRIN

FILIAÇÃO: DAVID MASCARENHAS GONCALVES
MARIA DE LURDES DE OLIVEIRA

NATURA DADE: CIVILIZADA

DATA DE NASCIMENTO: 02/01/1969

SOC. ORDEM: COMARCAS DE SANTA ROSA/RS
C.C.S. Nº 224. LIVRE: Nº 10.141.191

CPF: 45242812415

CNPJ: 000000000000000000

ESTADO: RS

MUNICÍPIO: SANTA ROSA

CEP: 91200-000

ENDEREÇO: RUA CARVALHO DE MENEZES, Nº 100, FLORES DO CAMPELLO, SANTA ROSA, RS, BRASIL

ASSINATURA: [Assinatura]

LOCAL: SANTA ROSA, RS, BRASIL

DATA: 02/01/2019

REGISTRO GERAL: 3.104.120-1

RG: 3.104.120-1

COLAR DE IDENTIFICAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO

REGISTRO GERAL: 3.104.120-1

DATA DE EXPEDIÇÃO: 02/01/2019

ASSINATURA: [Assinatura]

LOCAL: SANTA ROSA, RS, BRASIL

DATA: 02/01/2019

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 88 570-9
Av. Frederico Guilherme Pessoa, 148, Bairro dos Cedros - 91200-000 Santa Rosa - RS, Brasil. Fone: (51) 3044-4444. Fax: (51) 3044-4444

Autenticação Digital

De acordo com as artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41º e 82 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 58420201190845150832-1; Data: 02/01/2019 08:54:10

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal O: AHY42841-67R0
Valor Total do Ato: R\$ 4,42

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1Y2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **02/01/2019 09:20:16 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1141978

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **02/01/2020 08:54:10 (hora local)**.

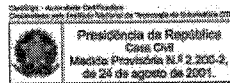
¹**Código de Autenticação Digital:** 58420201190845150832-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal n° 8.935/94, Lei Federal n° 10.406/2002, Medida Provisória n° 2200/2001, Lei Federal n° 13.105/2015, Lei Estadual n° 8.721/2008, Lei Estadual n° 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd324966c9d8cfc1b68b3b575aa499142df8c89fb9451b95bbf6acfad129548affb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699566d43d053765fb7cd768d8cdd8c6873ae0a3



Presidência da República
Casa Civil
Módulo Provisória Nº 2.250-2,
de 24 de agosto de 2001.



Pato Branco/PR, 06 de maio de 2019.

À
BASCEL SOLUÇÕES LTDA.
At: Departamento de Licitações

Notificação nº 111/2019
Processo nº 099/2018
Pregão Eletrônico nº 033/2018

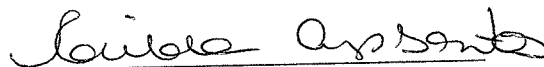
A Comissão de Licitações do Consórcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS, pessoa jurídica de direito público, estabelecido à Rua Afonso Pena, nº 1902, inscrita no C.N.P.J. Sob nº 00.136.858/0001-88, cidade de Pato Branco/PR, neste ato representado pelo Sr. Altair José Gasparetto, vem por meio desta, informar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

Trata-se da **AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 944 (08/04/2019)**; conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 944/2019 – EMPENHO 1188				
ITEM	QUANT.	APRES.	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
311	350	FR	Dexclorfeniramina 2mg/5ml 120ml - Xarope.	291

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 111/2019 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: farmaceutica@bascel.com.br ,felipe@bascel.com.br ,solucoes@bascel.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 111/2019 - CONIMS

Enviada em: 06/05/2019 | 15:10

Recebida em: 06/05/2019 | 15:10

20190506140... .pdf 106.28 KB

-- BOA TARDE

Segue em anexo a **Notificação nº 111/2019**, 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 15:07:21

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.06.2019 14:02:05 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 944/2019

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: 112
 Data da Adjudicação: 08/04/2019

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 33/2018 - PE

024326

Folha: 1/1

(Empenho Ordinário nr.: 1188)

Fornecedor: **BASCEL SOLUÇÕES LTDA** Código: 2041 Telefone: 4635249142
 Endereço: Rua Rodovia PR 180 KM 2, 450 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A
 Cidade: Francisco Beltrão - PR - CEP: 85601-970 Agência: 2282-9 - AGENCIA-MARMEI
 CNPJ: 21.515.353/0001-02 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 35500-3

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 (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
311	100,000	AMP	Amiodarona 150mg/3 ml amp. (04-06-1815)	Hipolabor	1,78	178,00
545	350,000	FR	Dexclorfeniramina 2 mg/5ml 120 ml xpe (04-06-1851)	Hibolabor	1,053	368,55
727	2.500,000	UND	Meloxicam 7,5 mg - compr. (04-06-3021)	PHARLAB	0,099	247,50
	30,000	FR	Soro glicofisiológico 500 ml (04-06-2601)	Fresenius	2,759	82,77

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral:	876,82
Desconto:	0,00
Total Líquido:	876,82

Pato Branco, 8 de Abril de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas

Res. 02/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski



024327

RES: AF 944/2019 PROC 99/2018

De: Faturamento
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: AF 944/2019 PROC 99/2018
Enviada em: 09/04/2019 | 14:55
Recebida em: 09/04/2019 | 14:56
image001.jpg 3.80 KB

Empenho recebido.

Favor enviar sempre para: faturamento01.bascel@gmail.com

Att,

Thais Candeia
Tel: (46) 3524-9142/3524-6305



De: Compras - CONIMS [<mailto:compras@conims.com.br>]
Enviada em: segunda-feira, 8 de abril de 2019 12:55
Para: farmaceutica@bascel.com.br; solucoes@bascel.com.br
Assunto: AF 944/2019 PROC 99/2018

Bom dia

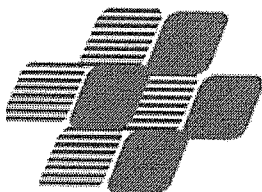
O Consórcio Intermunicipal de Saúde – **CONIMS**, vem através deste encaminhar em anexo as Autorização de Fornecimento abaixo relacionadas:

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 11:23:36

Para: compras@conims.com.br


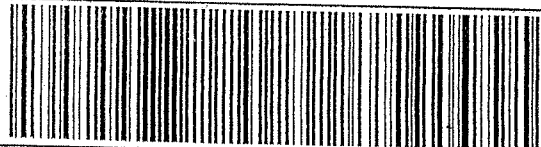
Assunto: Ao receber este pedido pôr o n° da AF e o número do empenho e confirmar o recebimento p/ compras_pedidos@conims.com.br

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

024328@

RECEBEMOS DE BASCEL SOLUCOES LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do receptor:	Valor total da nota	NF-e Num. 000.006.307
		322,90	Série 1

	Identificação do emitente BASCEL SOLUCOES LTDA - EPP ROD PR 180, 450 AGUA BRANCA FRANCISCO BELTRAO (46) 3524-9142 85.601-970 PR	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Num. 000.006.307 Série 1 Folha 1 de 1	
	Natureza da Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Chave de acesso 4119 0421 5153 5300 0102 5500 1000 0063 0717 4552 8110
Inscrição Estadual 9068247877	Inscrição Estadual do Subst. Trib. 21.515.353/0001-02	CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88	Aut. do Ministério da Saúde Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190063915855 10/04/2019 11:23:36 v.4.0

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
Nome/Razão Social 1234 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	Fantasia ANCHIETA	CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88	Data da Emissão 10/04/2019
Endereço 1 - RUA AFONSO PENA, 1902	Bairro/Distrito PATO BRANCO	CEP 85.501-530	Data de Entrada/Saída 10/04/2019
Município PATO BRANCO	Fone/Fax (46) 3331-3555	UF PR	Enquadramento Tributário ISENTO
FATURA Condição de Pagamento 2 - 30 DIAS		Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Suframa ISENTO
		Hora da Entrada/Saída 11:09:35	

Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor
6307/1	10/05/2019	322,90						

CÁLCULO DO IMPOSTO								
Base de cálculo do ICMS		0,00	Valor do ICMS		0,00	Base cálculo Icms Subst.		0,00
Valor do Frete		0,00	Valor do Seguro		0,00	Outras despesas acessórias		0,00
Valor do IPI		0,00	Valor do IPI		0,00	Valor total bruto dos produtos		322,90
Valor total da nota		322,90	Valor do IPI		0,00	Valor total da nota		322,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
Nome/Razão Social SUDOESTE TRANSPORTES EIRELI - EPP		Frete por conta 0 - Contratação por conta de Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa(s) do veículo	UF PR	CNPJ/CPF 02.343.801/0001-85
Endereço AVENIDA LUIZ ANTONIO FAEDO		Município FRANCISCO BELTRAO		UF PR		Inscrição Estadual 9015236067
Quantidade 2	Espécie CAIXAS	Marca MULTIMARCAS	Numeração	Total de Itens da Nota 132,0000	Total de Itens Lançados 3,3000	Peso Bruto 21,4000
						Peso Líquido 21,4000

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO OU SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
194	AMIODARONA 50MG/ML 3ML C/100 HIPOLABOR LOTE: - AD-014/19 VENCIMENTO: - 28/02/2021 QUANT. - 100	30049054	040	5102	AMP	100,000	1,7800	178,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
196	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML (100ML) (G) C/50 HIPOLABOR LOTE: - 0783/18 VENCIMENTO: - 30/09/2020 QUANT. - 59	30049099	040	5102	FR	59,000	1,0530	62,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1152	GLICOFISIOLÓGICO 5% 0500ML C/30 F.PRESENIUS LOTE: - 74NA0350 VENCIMENTO: - 24/12/2020 QUANT. - 30	30049099	540	5102	FR	30,000	2,7590	82,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebido provisoriamente
 Conforme Art. 73
 da Lei 8.666/93
 12/04/19
 COMISS 7


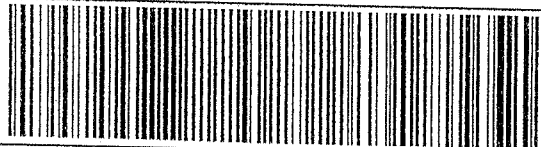
CÁLCULO DO ISSQN				
Inscrição Suframa	Inscrição Municipal 01	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	
ISENTOS DE ICMS CFE ANEXO I ITEM 80 DO RICMS/PR, ATRAVÉS DO DECRETO N 3048/15 DE 16/12/2015. COM BASE NO CONVENIO CONFAZ ICMS 87/2002, PRORROGADO PELO CONVENIO CONFAZ 107/15, DESCONTO CONCEDIDO NO VALOR DO PRODUTO. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG. 2282-9 CC. 35.500-3 - BASCEL SOLUCOES LTDA EPP	AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 944/2019. PENDENTE: 291UN DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 100ML; 2500UN MELOXICAM 7,5MG CPR; LOCAL DE ENTREGA: RUA AFONSO PENA 1902, PATO BRANCO (PR).

RECEBEMOS DE BASCEL SOLUCOES LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

024329

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do receptor:	Valor total da nota	Num. 000.006.361
		247,50	Série 1

	Identificação do emitente BASCEL SOLUCOES LTDA - EPP		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		
	TRAVESSA LUIZA HENRIQUETA, 450 AGUA BRANCA FRANCISCO BELTRAO (46) 3524-9142 85.606-649 PR		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Num. 000.006.361 Série 1 Folha: 1 de 1		
Natureza da Operação Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros			Chave de acesso 4119 0421 5153 5300 0102 5500 1000 0063 6112 0035 4470		
Inscrição Estadual 9068247877		Inscrição Estadual do Subst. Trib. 21.515.353/0001-02		Aut. do Ministério da Saúde Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190065933806 12/04/2019 16:46:23 v.4.0	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
Nome/Razão Social		Fantasia	
1234 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			
Endereço		CNPJ/CPF	
1 - RUA AFONSO PENA, 1902		00.136.858/0001-88	
Município		Data de Emissão	
PATO BRANCO		12/04/2019	
Fone/Fax		CEP	
(46) 3331-3555		85.501-530	
UF		Data de Entrada/Saída	
PR		12/04/2019	
Enquadramento Tributário		Inscrição Estadual	
ISENTO		9015236067	
Inscrição Suframa		Hora de Entrada/Saída	
		16:42:50	

Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor
6361/1	12/05/2019	247,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO							
Base de cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base cálculo Icms Subst.		Valor do Icms Subst.	
0,00		0,00		0,00		0,00	
Valor do Frete		Valor do Seguro		Desconto		Outras despesas acessórias	
0,00		0,00		0,00		0,00	
Valor total bruto dos produtos						247,50	
Valor do IPI						0,00	
Valor total da nota						247,50	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
Nome/Razão Social				Frete por conta		Código ANTT	
SUDOESTE TRANSPORTES EIRELI - EPP				0 - Contratação por conta de Remetente (CIF)			
Endereço				Município		Placa(s) do veículo	
AVENIDA LUIZ ANTONIO FAEDO				FRANCISCO BELTRAO			
UF		CNPJ/CPF		UF		Inscrição Estadual	
PR		02.343.801/0001-85		PR		9015236067	
Quantidade		Especie		Marca		Numeração	
1		CAIXAS		PHARLAB		2.500,0000	
Total de Itens da Nota		Total de Itens Lançados		Peso Bruto		Peso Liquido	
2.500,0000		1,0000		0,2500		0,2500	

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO OU SERVIÇO	NCM/SH	CST.	CFOP	UNID.	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
690	MELOXICAM 7,5MG CPR (ARTRITEC) C/500 PHARLAB LOTE: - 18001297 VENCIMENTO: - 30/03/2020 QUANT. - 2.500	30049079	040	5102	CPR	2.500,000	0,0990	247,50	0,00 -	0,00	0,00	0,00	0,00


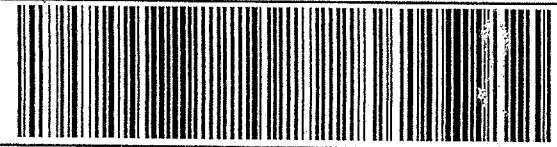
Recebido provisoriamente
Conforme Art. 73
da Lei 8.666/93
CONIMS
12/04/19

CÁLCULO DO ISSQN				
Inscrição Suframa	Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	01	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

024330

RECEBEMOS DE BASCEL SOLUCOES LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor:	Num. 000.006.676
		Série 1
		Valor total da nota 305,55

	Identificação do emitente BASCEL SOLUCOES LTDA - EPP TRAVESSA LUIZA HENRIQUETA, 450 AGUA BRANCA FRANCISCO BELTRAO (46) 3524-9142 85.606-649	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Num. 000.006.676 Série 1 Folha: 1 de 1	
	Natureza da Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Chave de acesso 4119 0521 5153 5300 0102 5500 1000 0066 7618 2129 2363
Inscrição Estadual 9068247877	Inscrição, Estadual do Subst. Trib. 21.515.353/0001-02	CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88	Aut. do Ministério da Saúde PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190088750982 21/05/2019 08:30:39 v.4.0

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
Nome/Razão Social 1234 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE		Fantasia	CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88
Endereço 1 - RUA AFONSO PENA, 1902		Bairro/Distrito ANCHIETA	CEP 85.501-530
Município PATO BRANCO	Fone/Fax (46) 3331-3555	UF PR	Enquadramento Tributário ISENTO
FATURA		Condição de Pagamento 2 - 30 DIAS	Inscrição Estadual ISENTO
			Inscrição Suframa 08:24:51


Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor
6676/1	20/06/2019	305,55						

JULO DO IMPOSTO	
Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00
Base cálculo Icms Subst. 0,00	Valor do Icms Subst. 0,00
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00
Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00
Valor do IPI 0,00	Valor total bruto dos produtos 305,55
	Valor total da nota 305,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			
Nome/Razão Social SUDOESTE TRANSPORTES EIRELI - EPP		Frete por conta 0 - Contratação por conta de Remetente (CIF)	Código ANTT
Endereço AVENIDA LUIZ ANTONIO FAEDO		Município FRANCISCO BELTRAO	Placa(s) do veículo
Quantidade 6	Espécie CAIXAS	Marca HIPOLABOR	UF PR
		Numeração	CNPJ/CPF 02.343.801/0001-85
		Total de Itens da Nota 291,0000	Inscrição Estadual 9015236067
		Total de Itens Lançados 1,0000	Peso Líquido 29,1000
		Peso Bruto 29,1000	

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO OU SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
196	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 100ML (G) C/50 HIPOLABOR LOTE: - 0391/19 VENCIMENTO: - 30/04/2021 QUANT. - 291	30049099	040	5102	FR	291,000	1,0500	305,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
Inscrição Suframa	Inscrição Municipal 01	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00
			Valor do ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS ISENTAÇÃO DE ICMS CFE ANEXO I ITEM 80 DO RICMS/PR, ATRAVES DO DECRETO N 3048/15 DE 16/12/2015. COM BASE NO CONVENIO CONFAZ ICMS 87/2002, PRORROGADO PELO CONVENIO CONFAZ 107/15, DESCONTO CONCEDIDO NO VALOR DO PRODUTO. DADOS BANCARIOS. BANCO DO BRASIL AG. 2282-9 CC. 35.500-3 - BASCEL SOLUCOES LTDA EPP AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 944/2019. LOCAL DE ENTREGA: RUA AFONSO PENA, 1902, PATO BRANCO (PR).	 Recebido provisoriamente Conforme Art. 73 da Lei 8.666/93 CONIMS 2805
---	--

RES: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 111/2019 - CONIMS

De: Faturamento
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 111/2019 - CONIMS
Enviada em: 06/05/2019 | 17:02
Recebida em: 06/05/2019 | 17:04
image001.jpg 3.80 KB

Boa tarde!

Estamos aguardando o recebimento do pedido deste item a meses e até o presente momento não recebemos. Iremos solicitar a indústria uma justificativa e em seguida envio a vocês.

Att,

Thais Candeia
Tel: (46) 3524-9142/3524-6305



De: LICITACAO | CONIMS [<mailto:licitacao@conims.com.br>]
Enviada em: segunda-feira, 6 de maio de 2019 15:11
Para: farmaceutica@bascel.com.br; felipe@bascel.com.br; solucoes@bascel.com.br
Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 111/2019 - CONIMS

-- BOA TARDE
Segue em anexo a **Notificação nº 111/2019**, 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 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 15:07:21
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.06.2019 14:02:05 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

RES: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 112/2019 - CONIMS

De: F & F - Faturamento

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 112/2019 - CONIMS

Enviada em: 06/05/2019 | 17:43

Recebida em: 06/05/2019 | 17:43

OK...

Att, Vanuza Cola.

Faturamento

F&F Distribuidora

Fone: (46) 2604 - 0154

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

Enviada em: segunda-feira, 6 de maio de 2019 16:53

Para: farmaceutica@ffmed.com.br; faturamento@ffmed.com.br

Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 112/2019 - CONIMS

-- Boa Tarde!

Segue em anexo a Notificação nº 112/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas. Em caso de dúvidas estamos a disposição.

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

Atenciosamente,

Catia Regina Girotto

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/05/06 16:50:07

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.06.2019 15:44:52 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

RES: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 111/2019 - CONIMS

De: Faturamento
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 111/2019 - CONIMS
Enviada em: 07/05/2019 | 10:55
Recebida em: 07/05/2019 | 10:57
image001.jpg 3.80 KB 20190507 DE... .pdf 367.28 KB 20190507 DE... .pdf 365.53 KB

Bom dia!
Conforme dito no e-mail de ontem, segue cartas da indústria com a previsão do atendimento do item faltante.

Respondi no email

Att,
Thais Candeia
Tel: (46) 3524-9142/3524-6305



De: LICITACAO | CONIMS [<mailto:licitacao@conims.com.br>]
Enviada em: segunda-feira, 6 de maio de 2019 15:11
Para: farmaceutica@bascel.com.br; felipe@bascel.com.br; solucoes@bascel.com.br
Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 111/2019 - CONIMS

-- BOA TARDE
Segue em anexo a **Notificação nº 111/2019**, 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 15:07:21
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.06.2019 14:02:05 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

RE: RES: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 111/2019 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS
Para: faturamento01.bascel@gmail.com
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: RES: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 111/2019 - CONIMS
Enviada em: 07/05/2019 | 11:21
Recebida em: 07/05/2019 | 11:21

-- BOM DIA
Sim recebemos, portanto solicitamos que se manifeste formalmente.
Sugerimos uma solicitação de Prorrogação de Prazo de Entrega, ou troca de marca para que seja efetuado o mais breve possível a entrega do medicamento mediante a urgência do consórcio em atender aos municípios consorciados.
Ficamos no aguardo.

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: "Faturamento" <faturamento01.bascel@gmail.com>
Enviada: 2019/05/07 10:57:37
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: RES: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 111/2019 - CONIMS

Bom dia!
Conforme dito no e-mail de ontem, segue cartas da indústria com a previsão do atendimento do item faltante.

Att,
Thais Candeia
Tel: (46) 3524-9142/3524-6305



De: LICITACAO | CONIMS [<mailto:licitacao@conims.com.br>]
Enviada em: segunda-feira, 6 de maio de 2019 15:11
Para: farmaceutica@bascel.com.br; felipe@bascel.com.br; solucoes@bascel.com.br
Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 111/2019 - CONIMS

-- BOA TARDE
Segue em anexo a Notificação nº 111/2019, 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 15:07:21
Para: licitacao@conims.com.br

RES: RES: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 111/2019 - CONIMS

De: Faturamento
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: RES: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 111/2019 - CONIMS
Enviada em: 07/05/2019 | 12:57
Recebida em: 07/05/2019 | 12:59

image001.jpg 3.80 KB SOLICITAÇÃO... .pdf 309.56 KB 20190507 DE... .pdf 365.53 KB

Segue em anexo.

Att,

Thais Candeia
Tel: (46) 3524-9142/3524-6305



De: LICITACAO | CONIMS [<mailto:licitacao@conims.com.br>]
Envia em: terça-feira, 7 de maio de 2019 11:21
Para: Faturamento
Assunto: RE: RES: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 111/2019 - CONIMS

-- BOM DIA
Sim recebemos, portanto solicitamos que se manifeste formalmente.
Sugerimos uma solicitação de Prorrogação de Prazo de Entrega, ou troca de marca para que seja efetuado o mais breve possível a entrega do medicamento mediante a urgência do consórcio em atender aos municípios consorciados.
Ficamos no aguardo.

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: "Faturamento" <faturamento01.bascel@gmail.com>
Enviada: 2019/05/07 10:57:37
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: RES: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 111/2019 - CONIMS

Bom dia!
Conforme dito no e-mail de ontem, segue cartas da indústria com a previsão do atendimento do item faltante.

Att,
Thais Candeia
Tel: (46) 3524-9142/3524-6305



De: LICITACAO | CONIMS [<mailto:licitacao@conims.com.br>]
Enviada em: segunda-feira, 6 de maio de 2019 15:11
Para: farmaceutica@bascel.com.br; felipe@bascel.com.br; solucoes@bascel.com.br
Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 111/2019 - CONIMS

Segue em anexo a Notificação n° 111/2019, 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 15:07:21

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.06.2019 14:02:05 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



Belo Horizonte, 07 de Maio de 2019

À

BASCEL SOLUÇÕES LTDA - EPP

Ref.: Justificativa no atraso de entrega de mercadoria

Conforme solicitado, informamos que o atraso na entrega de seu pedido foi ocasionado pela indisponibilidade de matéria-prima (ingrediente ativo) no fornecedor. Infelizmente a não entrega do produto foi provocada por motivo de força maior, alheio a nossa vontade.

Medicamento	Previsão de Atendimento
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA GEN CX 50FR X 100ML	20cxs-22/05/2019

Ficamos a disposição para quaisquer outros esclarecimentos necessários.

Atenciosamente,

Lilian Mendes
Coordenadora do Serviço de Atendimento Pós Vendas
Hipolabor Farmaceutica Ltda,



Belo Horizonte, 07 de Maio de 2019

À

BASCEL SOLUÇÕES LTDA - EPP

Ref.: Justificativa no atraso de entrega de mercadoria

Conforme solicitado, informamos que o atraso na entrega de seu pedido foi ocasionado pela indisponibilidade de materia prima (ingrediente ativo) no fornecedor. Infelizmente a não entrega do produto foi provocada por motivo de força maior, alheio a nossa vontade.

Medicamento	Previsao de Atendimento
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA GEN CX 50FR X 100ML	40cxs-04/06/2019

Ficamos a disposição para quaisquer outros esclarecimentos necessários.

Atenciosamente,

Lilian Mendes
Coordenadora do Serviço de Atendimento Pós Vendas
Hipolabor Farmaceutica Ltda,



AO CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS
CNPJ 00.136.858/0001-88

AO FARMACEUTICO/SETOR DE COMPRAS/ASSESSOR JURÍDICO

PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA

Vimos por meio desta, solicitar prorrogação no prazo de entrega da AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 944/2019, pois o produto **DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 100ML** está em falta na indústria conforme documentos enviados ao órgão. A previsão de faturamento do item é para dia 22 de maio de 2019.

Certo de vossa compreensão, eu, Leonardo Cella Baseggio, CPF nº 053.211.739-58, representante legal da empresa Bascel Soluções Ltda EPP, CNPJ nº 21.515.353/0001-02, agradeço e assino.

Atenciosamente,

Francisco Beltrão, 07 de Maio de 2019.

LEONARDO CELLA Assinado de forma digital
BASEGGIO:05321173958 por LEONARDO CELLA
BASEGGIO:05321173958
73958 Dados: 2019.05.07
12:56:40 -03'00'

Leonardo Cella Baseggio
CPF 053.211.739-58
Sócio-Administrador

Pato Branco/PR, 08 de maio de 2019.

Ofício nº 352/Lic.

À

BASCEL SOLUÇÕES LTDA.

Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Prezados Senhores

Pregão Eletrônico nº 033/2018 – Prorrogação de Prazo de Entrega.

Em resposta a defesa da Notificação nº 111/2019, para a solicitação de prorrogação de prazo de entrega para o **ITEM 311 - (Dexclorfeniramina 2mg/5ml 120ml - xarope)**, o qual a empresa informa que o atraso foi ocasionado pela indisponibilidade de matéria prima, e que a previsão de atendimento será até dia 22/05/2019, sendo que a mesma solicita prazo igual para entrega para este consorcio, informamos o **INDEFERIMENTO**, devido ao item que vossa empresa solicita a prorrogação não atender as especificações do item licitado conforme segue: **(Dexclorfeniramina 0,4mg/ml 100ml)**.

Salientando que vossa empresa deve cumprir com as obrigações assumidas, sob pena de sofrer sanções conforme previsto em Edital, visto que os prazos de entrega e demais condições para participação no certame eram de vosso conhecimento.

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: faturamento01.bascel@gmail.com ,solucoes@bascel.com.br ,farmaceutica@bascel.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA - CONIMS

Enviada em: 08/05/2019 | 13:02

Recebida em: 08/05/2019 | 13:02

20190508115... .pdf 82.55 KB

-- BOA TARDE
SEGUE EM ANEXO O OFÍCIO Nº 352/2019,
REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA - CONIMS.

Atenciosamente,

Catia Regina Girotto

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Av. Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/05/08 12:57:02

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.08.2019 11:51:48 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

RES: REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA - CONIMS

De: Faturamento
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA - CONIMS
Enviada em: 08/05/2019 | 13:56
Recebida em: 08/05/2019 | 13:57
image001.jpg 3.80 KB

Boa tarde!

Este item só é produzido pela Indústria HIPOLABOR dessa forma, conforme consta nos documentos enviados para aceite da nossa proposta.

Att,

Thais Candeia
Tel: (46) 3524-9142/3524-6305



De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: quarta-feira, 8 de maio de 2019 13:02
Para: faturamento01.bascel@gmail.com; solucoes@bascel.com.br; farmaceutica@bascel.com.br
Assunto: REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA - CONIMS

-- BOA TARDE
SEGUE EM ANEXO O OFÍCIO Nº 352/2019,
REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE ENTREGA - CONIMS.

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2019/05/08 12:57:02
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.08.2019 11:51:48 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Pato Branco/PR, 30 de maio de 2019.

Ofício nº 429/Lic.

À
BASCEL SOLUÇÕES LTDA.
A/C Setor Licitações
Pregão Eletrônico nº 33/2018 – Cancelamento de item

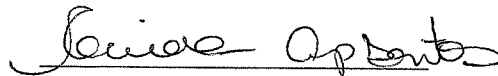
Prezados Senhores,

Conforme informado em ofício nº 352/Lic., de 08/05/2019, referente ao **ITEM 311** (Dexclorfeniramina 2mg/5ml 120 ml xarope), vossa empresa entregou o item (Dexclorfeniramina 0,4 mg/ml 100ml) que não atende as especificações do edital, havendo equívoco no aceite da proposta e no recebimento do item até o momento.

Em virtude disso, informa-se o **CANCELAMENTO** deste da Ata de Registro de Preços repassando o item ao vencedor remanescente.

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 ITEM 311 PREGÃO ELETRÔNICO 033/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: farmaceutica@bascel.com.br ,faturamento01.bascel@gmail.com ,solucoes@bascel.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE AO ITEM 311 PREGÃO ELETRÔNICO 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 30/05/2019 | 16:35

Recebida em: 30/05/2019 | 16:35

OFICIO 429.pdf 68.76 KB

Boa tarde!

Segue em anexo oficio 429/Lic referente ao item 311 do Pregão Eletrônico nº 033/2018.
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

RES: REFERENTE AO ITEM 311 PREGÃO ELETRÔNICO 033/2018 - CONIMS

De: LEONARDO BASCEL - GMAIL

Para: solucoes@bascel.com.br ,felipe@bascel.com.br ,licitacao@conims.com.br ,faturamento01.bascel@gmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: REFERENTE AO ITEM 311 PREGÃO ELETRÔNICO 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 30/05/2019 | 17:20

Recebida em: 30/05/2019 | 17:19

image001.jpg 5.02 KB

Prezada,

Ciente do cancelamento... repasso a informação para o faturamento cancelar o saldo no item 311 do pregão 033/2018.

Att

LEONARDO CELLA BASEGGIO

FONE: 46 3524-6305

CELULAR: 45 99955 – 5588

EMAIL: comercial01.bascel@gmail.com

De: Sergio - Solucoes [mailto:solucoes@bascel.com.br]

Enviada em: quinta-feira, 30 de maio de 2019 16:54

Para: felipe@bascel.com.br; leonardo@bascel.com.br

Assunto: REFERENTE AO ITEM 311 PREGÃO ELETRÔNICO 033/2018 - CONIMS

Sergio Baseggio

46.3524.6305



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

Enviada em: quinta-feira, 30 de maio de 2019 16:36

Para: farmaceutica@bascel.com.br; faturamento01.bascel@gmail.com; solucoes@bascel.com.br

Assunto: REFERENTE AO ITEM 311 PREGÃO ELETRÔNICO 033/2018 - CONIMS

Boa tarde!

Segue em anexo ofício 429/Lic referente ao item 311 do Pregão Eletrônico nº 033/2018.

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



Livre de vírus. www.avg.com.

Pato Branco/PR, 14 de maio de 2019.

Ofício nº 394/Lic.

À
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS 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
311	Dexclorfeniramina 2mg / 5ml 120 ml - xarope.	FR	15.707	POLARADEX/NAT	1,0540

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

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

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 311 DO PROCESSO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: empenhos@promefarma.com.br ,emprenhos3@promefarma.com.br ,licita04@promefarma.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 311 DO PROCESSO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 14/05/2019 | 08:15

Recebida em: 14/05/2019 | 08:15

20190514070... .pdf 103.55 KB

-- BOM DIA

SEGUE EM ANEXO O OFÍCIO Nº 394/2019,
REFERENTE PROPOSTA PARA O **ITEM 311** DO PROCESSO 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: 2019/05/14 08:11:32

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.14.2019 07:06:15 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



Pato Branco/PR, 14 de maio de 2019.

Ofício nº 394/Lic.

À
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS 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
311	Dexclorfeniramina 2mg / 5ml 120 ml - xarope.	FR	15.707	POLARADEX/NAT	1,0540

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

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

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,

De Acordo 24/05

Cacilda Aparecida Santos
 Cacilda Aparecida Santos
 Pregoeira

Sirlei Terezinha Zambrin
 Sirlei Terezinha Zambrin - GERENTE DE VENDAS

RG: 3.104.120-1 SSP-PR - CPF: 457.063.879-15

RES: RES: REFERENTE ITEM 311 - conims

De: Sirlei Zambrin
Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: RES: REFERENTE ITEM 311 - conims

Enviada em: 24/05/2019 | 10:19
Recebida em: 24/05/2019 | 10:19

image001.png 13.55 KB Polaradex R... .pdf 3.45 MB Polaradex V... .pdf 274.75 KB

Bom dia!
Seguem os documentos.
Apresentação CX C/ 50FR + COP

Atenciosamente,
Sirlei Zambrin
Gerente Comercial
Promefarma Representações Comerciais Ltda
R. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin
Cep: 80220-410 Curitiba - Paraná
E-mail: licitacao1@promefarma.com.br
Fone: (41) 3052-7905
Fax: (41) 3052-7922
www.promefarma.com.br



De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Enviada em: sexta-feira, 24 de maio de 2019 09:17
Para: Sirlei Zambrin <licitacao1@promefarma.com.br>
Assunto: RE: RES: REFERENTE ITEM 311 - conims

-- Bom Dia
Agradecemos seu aceite
e solicitamos a Bula do Medicamento; o Registro do Produto e a Quantidade da Embalagem.



Atenciosamente,
atua
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: "Sirlei Zambrin" <licitacao1@promefarma.com.br>
Enviada: 2019/05/24 09:04:04
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: RES: REFERENTE ITEM 311 - conims

Bom Dia!
Anexo, nosso aceite do item.

Atenciosamente,
Sirlei Zambrin
Gerente Comercial

Detalhe do Produto: POLARADEX

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	CNPJ	02.456.955/0001-83	Autorização	1.03.841-3
Processo	25351.191574/2005-41	Categoria Regulatória		Data do registro	04/10/2005
Nome Comercial	POLARADEX	Registro	138410020	Vencimento do Registro	10/2020
Princípio Ativo	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIALERGICOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 80 ML + COP MED ATIVA	1384100200015	SOLUÇÃO ORAL	04/10/2005	24 meses
Princípio Ativo	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> NATULAB LABORATÓRIO S.A - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP MED ATIVA	1384100200023	SOLUÇÃO ORAL	04/10/2005	24 meses
Princípio Ativo	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> NATULAB LABORATÓRIO S.A - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				

R

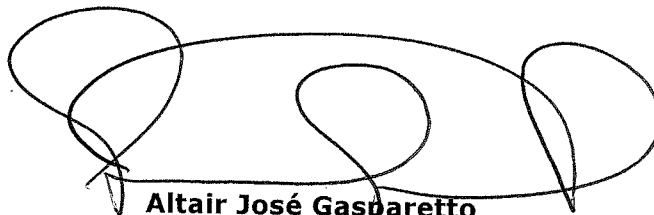
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP MED ATIVA	1384100200031	SOLUÇÃO ORAL	04/10/2005	24 meses
Princípio Ativo	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> NATULAB LABORATÓRIO S.A - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 80 ML + COP MED (EMB HOSP) ATIVA	1384100200041	SOLUÇÃO ORAL	04/10/2005	24 meses
Princípio Ativo	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> NATULAB LABORATÓRIO S.A - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + COP MED (EMB HOSP) <small>ATIVA</small>	1384100200058	SOLUÇÃO ORAL	04/10/2005	24 meses
Princípio Ativo	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> NATULAB LABORATÓRIO S.A - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Institucional Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + COP MED (EMB HOSP) <small>ATIVA</small>	1384100200066	SOLUÇÃO ORAL	04/10/2005	24 meses
Princípio Ativo	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> NATULAB LABORATÓRIO S.A - 02.456.955/0001-83 - SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Institucional Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

REF: ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N. ° 009/2019

- I. Considerando-se a falta de previsão de entrega para o Item 311, a qual foi devidamente comprovada conforme documentos anexados ao processo;
- II. AUTORIZO a promoção do aditivo de exclusão para a Ata de Registro de Preços acima mencionada.

Pato Branco, 06 de junho de 2019.



Altair José Gasparetto
Presidente



**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 009/2019
TERMO ADITIVO 001/2019**

CONTRATANTE: Consórcio Intermunicipal de Saúde, já qualificada no contrato, neste ato representado pelo seu Presidente, Sr. Altair José Gasparetto.

CONTRATADA: BASCEL SOLUÇÕES LTDA EPP, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob n.º 21.515.353/0001-02, neste ato representado Leonardo Cella Baseggio, portador do RG n.º 9.114.793-9 SSP-PR e CPF n.º 053.211.739-58.

Pelo Presente Termo Aditivo de comum acordo entre as partes, resolvem alterar a **CLÁUSULA PRIMEIRA**, da Ata de Registro de Preços Nº 009/2019, firmado em 08 de janeiro de 2019, mediante a cláusula e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

Excluir o **ITEM 311** - (Dexclorfeniramina 2mg/5ml 120ml xpe)

Permanecem inalteradas e ratificadas as demais condições da Ata de Registro de Preços ora referenciado, não afetadas pelo presente aditamento.

E, por assim estarem justos e contratados, assinam este Termo em 02 (duas) vias de igual teor e forma, ratificando tudo quanto contratado e aqui não modificado, para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

Pato Branco, PR, 06 de junho de 2019.

Leonardo Cella Baseggio
Contratada

Altair José Gasparetto
Contratante

Testemunhas:

Lhuanna Gabriela Vardanega Perico
CPF: 079.734.929-41

Samir Rodrigo Kalinoski
CPF: 840.003.849-53

REF: ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N. ° 036/2019

- I. Considerando-se a solicitação de cancelamento para o Item 311, a qual foi deferida e comprovada conforme documentos anexados ao processo;
- II. Considerando-se que o fornecedor remanescente aceitou o referido Item;
- III. AUTORIZO a promoção do aditivo de inclusão do referido Item a Ata de Registro de Preços acima mencionada.

Pato Branco, 06 de junho de 2019.



Altair José Gasparetto
Presidente.



024358

(R)

TERMO ADITIVO 004/2019 REF. ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 036/2019, REF. PEGÃO ELETRÔNICO 033/2018

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao1@promefarma.com.br, comercial@promefarma.com.br, empenhos@promefarma.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: TERMO ADITIVO 004/2019 REF. ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 036/2019, REF. PEGÃO ELETRÔNICO 033/2018

Enviada em: 06/06/2019 | 10:33

Recebida em: 06/06/2019 | 10:33

Termo Aditi... .pdf 95.74 KB

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO **TERMO ADITIVO 004/2019 REF. ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 036/2019, REF. PEGÃO ELETRÔNICO 033/2018**, PARA IMPRESSÃO EM 2 (DUAS) VIAS, ASSINAR, APÓS DEVOLVER AO CONIMS PARA AS DEMAIS ASSINATURAS, EM PRAZO MÁXIMO DE 05 DIAS APÓS O SEU RECEBIMENTO, NA SEQUÊNCIA ESTAREMOS LHES ENVIANDO A VOSSA VIA DEVIDAMENTE ASSINADA.

EM CASO DE DÚVIDAS ENTRAR EM CONTATO IMEDIATO.

Atenciosamente,

Regiane Lanzarin Horta
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

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 036/2019
TERMO ADITIVO 004/2019**

CONTRATANTE: Consórcio Intermunicipal de Saúde, já qualificada no contrato, neste ato representado pelo seu Presidente, Sr. Altair José Gasparetto.

CONTRATADA: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob n.º 81.706.251/0001-98, neste ato representado por Sirlei Terezinha Zambrin (por procuração), portadora do RG n.º 3.104.120-1 SSP-PR e CPF n.º 457.063.879-15.

Pelo Presente Termo Aditivo de comum acordo entre as partes, resolvem alterar a **CLÁUSULA PRIMEIRA**, da Ata de Registro de Preços Nº 009/2019, firmado em 08 de janeiro de 2019, mediante a cláusula e condições seguintes:


CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

Incluir o **ITEM 311** - (Dexclorfeniramina 2mg/5ml 120ml xpe)

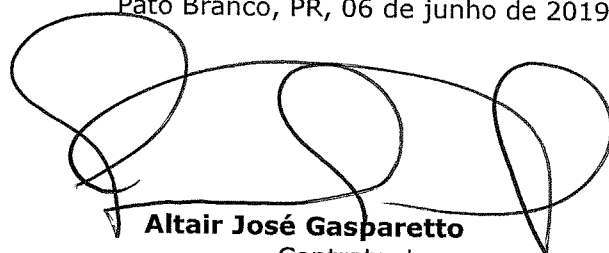
Permanecem inalteradas e ratificadas as demais condições da Ata de Registro de Preços ora referenciado, não afetadas pelo presente aditamento.

E, por assim estarem justos e contratados, assinam este Termo em 02 (duas) vias de igual teor e forma, ratificando tudo quanto contratado e aqui não modificado, para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

Pato Branco, PR, 06 de junho de 2019.



Sirlei Terezinha Zambrin
(por procuração)
Contratada



Altair José Gasparetto
Contratante

Testemunhas:



Lhuanna Gabriela Vardanega Perico
CPF: 079.734.929-41



Samir Rodrigo Kalinoski
CPF: 840.003.849-53



PROCURAÇÃO

Outorgante: Promefarma Representações Comerciais Ltda., devidamente inscrita no CNPJ nº 81.706.251/0001-98, com sua sede à Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, nº 847, Bairro Parolin, na cidade de Curitiba, estado do Paraná, neste ato representada pelo seu representante legal, Sr. Elcio Luis Bordignon, brasileiro, casado, sócio-diretor desta empresa, empresário, inscrito no Registro Geral RG nº 5.591.020-0 SSP/PR e no Cadastro de Pessoa Física CPF nº 972.234.769-15.

Outorgado: Sirlei Terezinha Zambrin, brasileira, casada, gerente comercial, inscrita no CPF nº 457.063.879-15 e RG 3.104.120-1 SSP/PR, residente e domiciliada à rua Vadeco Suit, nº 68, bairro Uberaba, no município de Curitiba, estado do Paraná.

Poderes: Representar a empresa junto às repartições públicas Federais, Estaduais, Municipais e autarquias, com a finalidade única junto às licitações, pregões, carta convites, tomadas de preços, concorrências, podendo para tanto dito procurador solicitar informações, prestar declarações orais e escritas, assinar ata, e demais documentos, formular lances, negociar preços, renunciar prazos recursais a que se referir à licitação, podendo ainda assinar contratos e propostas de preços referentes à licitação, sendo permitido, inclusive subestabelecer sem reserva de iguais poderes.

Registramos também que cumprimos a rigor a Lei 12.846/2013 e 8.666/1993, sendo, portanto, expressamente vedado ao referido, se valer desta carta de credenciamento para praticar quaisquer atos adversos à legislação vigente.

Esta procuração não confere poderes ao outorgado de receber quaisquer valores em nome da Outorgante.

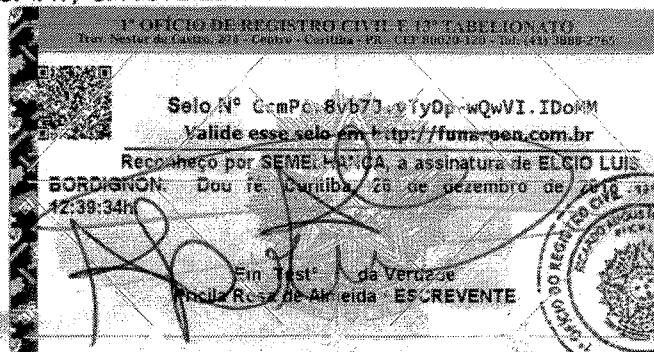
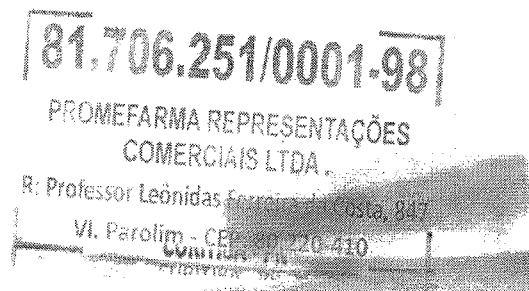
O documento tem validade de 01 (um) ano.

Curitiba/PR, 26 de dezembro de 2018.

1º Tabelionato
de Notas
Curitiba/PR

Elcio Luis Bordignon
Diretor

RG: 5.591.020-0 SSP/PR / CPF: 972.234.769-15



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas 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 N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/12/2018 12:47:24 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1140191

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **26/12/2019 12:44:45 (hora local)**.

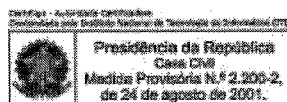
¹**Código de Autenticação Digital:** 58422612181238380374-1 a 58422612181238380374-3

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b8befdf81f8e7da1b6a4130e979e39853988b135353c9bce82413f05903a32d61fb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43db66bd5c41026c03729b2fec6418bb64a



024362

Ⓜ

REGISTRARIAL: 3.104.120-1 DATA DE EXPEDIÇÃO: 04/02/2019

REGISTRO: 3.104.120-1

NOME: SIRLEI TEREZINHA ZAMBRIN

RELACÃO: DAVID MACHADO DE OLIVEIRA

MARCA: IDÉLUIRES DE OLIVEIRA

NATURA: DAI: QUARTASPE

DATA DE NASCIMENTO: 12/02/1960

SUB: DAIEM: COMARCA: QUARTASPE, REGIÃO: S. CAAS: 1204, LOCAL: 146, FOLHA: 19

CPF: 457.061.875-15

QUARTASPE

ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E DEFENSORIA PÚBLICA

REGISTRO: 3.104.120-1

POLEGAR DIREITO

[Handwritten Signature]

SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E DEFENSORIA PÚBLICA

INSTITUTO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

[Fingerprint]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.970-0

Autenticação Digital

Cód. Autenticação: 58420201190845150832-1; Data: 02/01/2019 08:54:10

Valor Total do Ato: R\$ 4,42

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **02/01/2019 09:20:16 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1141978

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **02/01/2020 08:54:10 (hora local)**.

¹**Código de Autenticação Digital:** 58420201190845150832-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd324966c9d8cfc1b68b3b575aa499142df8c89fb9451b95bbf6acfad129548affb3ea77a2b3f8e7cb0e4e6699568d43d053765fb7cd768d8cdd8c8c6873ae0a3



Realinhamento de preços

De: Tolemed Diana Licitação
Para: compras@conims.com.br, licitacao@conims.com.br, FAOHARTMANN@HOTMAIL.COM
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Realinhamento de preços
Enviada em: 29/05/2019 | 14:41
Recebida em: 29/05/2019 | 14:41

Carta de r... .docx 344,76 KB hioscina co... .pdf 11,07 KB hioscina co... .pdf 321,10 KB

Boa tarde,

Em anexo carta de solicitação de realinhamento de preços.

Att, Diana Hermes Schaefer

Empresa: Rinaldi & Cogo LTDA EPP
CNPJ: 07.269.677/0001-79
Fone: 45 3252 0824
Rua: Almirante Barroso n°2337
Bairro: Centro
☎ : 85.900-020
Cidade: Toledo - PR

Pato Branco/PR, 07 de JUNHO de 2019.

Ofício nº 438/Lic.


À
RINALDI & COGO LTDA.
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Eletrônico 033/2018 – REEQUILIBRIO ECONÔMICO
FINANCEIRO

Em atenção ao pedido de Reequilíbrio Econômico Financeiro do **ITEM 122** (Brometo de n-butilescopolamina 6,67 mg + Dipirona 333,4 mg - 20 ml gotas) Informamos o **INDEFERIMENTO** do valor de **R\$ 4,50** para o valor de **R\$ 7,71**. Sendo o mesmo cancelado da Ata de Registro de Preços e repassado para o próximo colocado de menor valor.

OBS: Lembrando que a sua solicitação passa a ter efeito somente a partir do recebimento em 29/05/2019 e os pedidos efetuados anteriormente deverão ser entregues nas quantidades e valores já solicitados.

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



024366

e

RE: Realinhamento de preços - PEDIDO INDEFERIDO

De: LICITACAO | CONIMS

Para: tolemed11@hotmail.com ,compras@conims.com.br ,FAOHARTMANN@HOTMAIL.COM

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: Realinhamento de preços - PEDIDO INDEFERIDO

Enviada em: 07/06/2019 | 10:51

Recebida em: 07/06/2019 | 10:51

438 - REEQ... .docx 57.74 KB

BOM DIA,

EM RESPOSTA AO PEDIDO DE REALINHAMENTO, SEGUE OFÍCIO EM ANEXO.

--
Atenciosamente,

REGIANE LANZARIN HORTA
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: "Tolemed Diana Licitação" <tolemed11@hotmail.com>**Enviada:** 2019/05/29 14:41:15**Para:** compras@conims.com.br, licitacao@conims.com.br, FAOHARTMANN@HOTMAIL.COM**Assunto:** Realinhamento de preços

Boa tarde,

Em anexo carta de solicitação de realinhamento de preços.

Att, Diana Hermes Schaefer

Empresa: Rinaldi & Cogo LTDA EPP

CNPJ: 07.269.677/0001-79

Fone: 45 3252 0824

Rua: Almirante Barroso n°2337

Bairro: Centro

CEP: 85.900-020

Cidade: Toledo - PR



Proporcionando bem estar!

A(o)

Presidente da Comissão de Licitação do Consórcio Intermunicipal de Saúde CONIMS – Pato Branco - PR

Prezados (as) Senhores (as)

Reportamo-nos ao processo licitatório, relativo ao **pregão eletrônico nº 33/2018**, realizado por este órgão com o objetivo da aquisição de Fornecimento de medicamentos a serem utilizados nas Farmácias das Unidades Básicas de Saúde.

Nossa empresa participou do certame e foi vencedora em vários itens.

Quando da ocorrência do Processo de Licitação, nossa Empresa possuía em estoque os produtos, os quais formulamos a proposta, mas em virtude da grande demanda, tivemos que efetuar novas aquisições.

Diante do ocorrido, a partir desta data ficamos impossibilitados de dar continuidade na entrega desses produtos, pois isso fatalmente resultará em um abalo financeiro a nossa empresa em função das quantidades negociadas com diversos órgãos Públicos.

Nesse prisma invocamos os preceitos contidos na lei 8666/93, que rege as licitações e contratos administrativos, estabelecendo como exigência a manutenção do equilíbrio contratual das partes, a ponto de autorizar a revisão das cláusulas econômicas financeiras (art. 58, 1º), permitindo inclusive a modificação do contrato, pois é certo que a alteração dos encargos do contrato deverá ser acompanhada da alteração de remuneração a ela devida.

Para atender o edital em prazo de validade dos produtos adquirimos os mesmos durante a validade do contrato, e conforme a elevação de preço aconteceu para o item abaixo.

Assim, servimo-nos do presente para solicitar de Vossas Senhorias, as necessárias alterações das suas cláusulas econômicas, e ou negociar os valores e entregas, de modo a nos permitir dar-lhe integral cumprimento.

Apresentamos as variações ocorridas para o item, e também o novo valor de venda, demonstrando que a empresa para entregar o produto solicita a mesma margem do preço apresentada para a licitação conforme mapa abaixo:

Item	Descrição	Quant	Valor ganho	Custo anterior	Custo atual	Valor a realinhar
122	Brometo de n-butilescopolamina 6,67 mg + Dipirona 333,4 mg - 20 ml gotas	10.000	R\$ 4,50	R\$ 3,50	R\$ 6,00	R\$ 7,7142

Por lei não podemos vender produtos mais barato que o valor de compra, pois seremos investigados por praticas ilícitas/conluio com o município.



DISTRIBUIDORA
TOLEMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

(45) 3252-0824
www.tolemed.com.br

0800 600 0824

024368

Proporcionando bem estar!

Para continuarmos com o andamento do contrato, solicitamos o realinhamento de preço com o percentual de 28,57% que é o percentual que vencemos a licitação (VALOR GANHO R\$ 4,50/Custo anterior R\$ 3,50 = 28,57%) conforme quadro acima e notas fiscais. (Custo atual 6,00 + 28,57%) Valor a realinhar de R\$ 7,7142

Com base nas informações acima citadas solicitamos o realinhamento de preço comprovada a impossibilidade de andamento do contrato com o preço registrado.

Na certeza de que o assunto merece a devida atenção desta comissão, ficamos no aguardo de breve pronunciamento sobre o solicitado.

Atenciosamente.

Toledo, 29 de maio de 2019.

07.269.677/0001-79
90336358-40
RINALDI & COGO LTDA
RUA ALM. BARROSO, 2337-SL. 02-CENTRO
(45) 3252-0824-CPF: 85900-020-TOLEDO-PR

RINALDI & COGO LTDA.

Edson Jose Rinaldi

RG: 6.331.588-5 SSP/PR

CPF: 865.677.729-72

Sócio – Gerente

contato@tolemed.com.br

Rua Almirante Barroso, 2337 - Centro - Toledo/PR - CEP: 85900-020

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/10/2018 VALOR TOTAL: R\$ 7.000,00 DESTINATÁRIO: RINALDI E COGO LTDA - RUA ALMIRANTE BARROSO, 2 - .337 - SL. 02 CENTRO TOLEDO-PR

NF-e

Nº. 000.015.616
Série 006

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

024369

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.015.616
Série 006
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3118 1019 5707 2000 0706 5500 6000 0156 1611 9251 0792

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

131183088489078 - 22/10/2018 15:01:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUCAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5674258990235

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

19.570.720/0007-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

RINALDI E COGO LTDA

CNPJ / CPF

07.269.677/0001-79

DATA DA EMISSÃO

22/10/2018

ENDEREÇO

RUA ALMIRANTE BARROSO, 2 - .337 - SL. 02

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85900-020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

TOLEDO

UF

PR

FONE / FAX

4532520824

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9033635840

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	19/11/2018	Venc.	26/11/2018	Venc.	03/12/2018
Valor	R\$ 2.333,10	Valor	R\$ 2.333,10	Valor	R\$ 2.333,80

C. TULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
7.000,00	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,00	7.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	693,00	7.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TNT MERCURIO MOC	0-Por conta do Rem				95.591.723/0100-09
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA CASTRO ALVES 51	MONTES CLAROS	MG	4336311100502		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CAIXA(S)	HIPOLABOR FARMACEUTI	10	60,000	60,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10030047	BUTILBROMETO + DIPIRONA GT GEN CT 1FR X 20ML PMC: 0 Lotc: 0688/17 Qte: 2.00 PMC: 0	30049099	000	6101	FR	2.000,0000	3,5000	7.000,00	7.000,00	840,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ICMS ST FRETE POR CONTA DO REMETENTE ART. 4o DO ANEXO XV DO RICMS- MG Pedido: 24079
Email do Destinatário: tolemel1@hotmail.com
mailDest: tolemel1@hotmail.com

RESERVADO AO FISCO

024370^e

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
ABRIL/2019 EMISSÃO: 22/05/2019 VALOR TOTAL: R\$ 6.700,00 DESTINATÁRIO: RINALDIE COGO LTDA - RUA ALMIRANTE BARROSO, 002 - 337 - SL
01 - CENTRO - TOLEDO - PR

NF-e

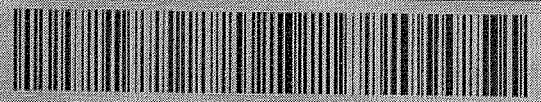
Nº. 000.023.906
Série 006

DATA DE EMISSÃO: 22/05/2019 12:43:08
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

OPERAÇÃO DO INTERESSE

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
AVENIDA DAS INDÚSTRIAS, 263
DISTRITO INDUSTRIAL - 39104521
MONTES CLAROS - MG Fone/Fax: 3134081800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº. 000.023.906
Série 006
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3119 0519 5707 2000 0706 5500 6000 0239 0612 8816 8310

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131193298864642 22/05/2019 12:43:08
(CNPJ)

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5674258990235

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

19.570.720/0007-06

DESTINATÁRIO - REMETENTE
RUA ALMIRANTE BARROSO, 002 - 337 - SL - 02
TOLEDO

RINALDIE COGO LTDA
RUA ALMIRANTE BARROSO, 002 - 337 - SL - 02
TOLEDO

CNPJ - CPF
07.269.677/0001-79

DATA DA EMISSÃO
22/05/2019

BARRIO - DISTRITO
CENTRO

CEP
85900-020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
22/05/2019

UF - FONE - FAX
PR 4532520824

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9033635840

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
12:43:34

TITULAR DE DUPLICATA

NOME	001	NOME	002
VALOR	26.06.2019	VALOR	03/07/2019
VALOR	R\$ 3.350,00	VALOR	R\$ 3.350,00

VALORES DO IMPÓSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO COFINS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL PRODUTOS
6.700,00	804,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,70	6.700,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	663,30	6.700,00

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS

TNT MERCURIO MOC

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

CF

CNPJ - CPF

95.591.723/0100-09

RUA CASTRO ALVES 51

MUNICIPIO

MONTES CLAROS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4336311100502

15 CAIXA(S)

MARCA
HIPOLABOR FARMACEUTICA

NUMERAÇÃO

15

PESO BRUTO

49.425

RESULTADO

49.425

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO DE BARRAS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SIT	QTDE	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BTAX (%)	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL
5000001	METRALO MICONAZOL CREAM DE FM GEN X 50BG X 25L P/MC - 0 Lote: 25019 Qde: 10,00 P/MC: 0,00	30049066	500	6101	CX	10,0000	500,000	500,000	76,50%	34,00	0,00	0,00	0,00	534,00
5000005	BUTILBROMÍDIO - DIPRONA GI GEN FIC X 20ML P/MC - 0 Lote: 030319 Qde: 5,00 P/MC: 0,00	30049099	005	6101	FR	1,0000000	630,000	3,150,000	76,50%	720,00	0,00	0,00	0,00	4,870,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Cons. Fonte: ICMS ST FRETE POR CONTA DO REMETENTE ART. 46 DO ANEXO XV DO RICMS - MG Pedido: 29816
E-mail do Destinatário: toledom@rinaldiecogo.com.br
mailto:toledom@rinaldiecogo.com.br

RESERVADO AO FISCO

Pato Branco/PR, 05 de junho de 2019.

Ofício nº 436/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:

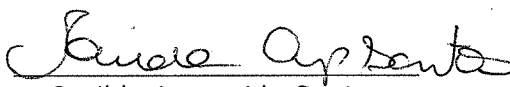
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
122	Brometo de n-butilescopolamina 6,67 mg + Dipirona 333,4 mg – 20ml gotas	FR	7.470	BRAINFARMA	4,6900

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

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

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira



024372

R

PROPOSTA ITEM 122 MAURO

De: LICITACAO | CONIMS

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: PROPOSTA ITEM 122 MAURO

Enviada em: 05/06/2019 | 13:50

Recebida em: 05/06/2019 | 13:51

20190605123... .pdf 102,44 KB

Boa tarde, segue em anexo proposta para a possibilidade de entrega , mediante pedido de compras
Peço que envie resposta o quanto antes,

Desde já agradeço pela atenção

--
Atenciosamente,

Regiane Lanzarin Horta

CRF 14898

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: 2019/06/05 13:35:50

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 06.05.2019 12:30:32 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



024373

④

RE: PROPOSTA ITEM 122 MAURO

De: Sheron Azambuja
 Para: licitacao@conims.com.br
 Cópia:
 Cópia oculta:
 Assunto: RE: PROPOSTA ITEM 122 MAURO
 Enviada em: 07/06/2019 | 09:24
 Recebida em: 07/06/2019 | 09:25

Outlook-wha... .png 367 B
 NEOCOPAN BR... .pdf 337.72 KB

Outlook-150... .png 14.25 KB

HIOSCINA+DI... .pdf 297.26 KB

Bom dia!

Manifesto o interesse em fornecer o item 122 pelo valor de R\$4,69.

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: quarta-feira, 5 de junho de 2019 17:05
 Para: Sheron Azambuja
 Assunto: Fwd: PROPOSTA ITEM 122 MAURO



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

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

Date: qua, 5 de jun de 2019 às 13:51

Subject: PROPOSTA ITEM 122 MAURO

To: licitacoes@mauromarciano.com.br <licitacoes@mauromarciano.com.br>, atendimento@mauromarciano.com.br <atendimento@mauromarciano.com.br>, christinan@mauromarciano.com.br <christinan@mauromarciano.com.br>

Boa tarde, segue em anexo proposta para a possibilidade de entrega , mediante pedido de compras
 Peço que envie resposta o quanto antes,

Desde já agradeço pela atenção

--
 Atenciosamente,

Regiane Lanzarin Horta
 CRF 14898
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: 2019/06/05 13:35:50
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Message from "licitacao"



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

Scan Date: 06.05.2019 12:30:32 (-0400)
Queries to: ricoh@ricoh.com.br


Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NEOCOPAN COMPOSTO					
Nome da Empresa Detentora do Registro	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÉUTICA S.A	CNPJ	05.161.069/0001-10	Autorização	1.05.584-9
Processo	25351.564868/2011-22	Categoria Regulatória		Data do registro	12/12/2011
Nome Comercial	NEOCOPAN COMPOSTO	Registro	155840075	Vencimento do Registro	09/2021
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, DAPIRONA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS-ASSOC MEDICAMENTOSAS			ATC	
Parecer Público		Bula Paciente		Bula Profissional	

024377

2	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA	1558400750022	SOLUÇÃO ORAL	12/12/2011	24 meses 
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> NEOLATINA COMÉRCIO E INDÚSTRIA FARMACEUTICA S.A - 61.541.132/0001-15 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL 				
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CT 03 AMP VD AMB X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1558400750030	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/12/2011	24 meses
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> NEOLATINA COMÉRCIO E INDÚSTRIA FARMACEUTICA S.A - 61.541.132/0001-15 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL 				
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1558400750049	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/12/2011	24 meses
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> NEOLATINA COMÉRCIO E INDÚSTRIA FARMACEUTICA S.A - 61.541.132/0001-15 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL 				
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1558400750057	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/12/2011	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA				
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"> NEOLATINA COMÉRCIO E INDÚSTRIA FARMACEUTICA S.A - 61.541.132/0001-15 - ANÁPOLIS - GO - 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 sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

024379

Ⓜ

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 <input type="button" value="ATIVA"/>	1558400750065	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/12/2011	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTESecundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">NEOLATINA COMÉRCIO E INDÚSTRIA FARMACEUTICA S.A - 61.541.132/0001-15 - ANÁPOLIS - GO - 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 sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
<input type="button" value="Voltar"/>					



NEOCOPAN® (butilbrometo de escopolamina + dipirona)

Brainfarma Indústria Química e Farmacêutica S.A.

Solução oral

6,67 mg/mL + 333,4 mg/mL



024380

I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO:

NEOCOPAN®
butilbrometo de escopolamina + dipirona

APRESENTAÇÃO
Solução Oral (gotas): Frasco com 20mL.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL

USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 1 ANO

COMPOSIÇÃO

Cada mL da solução oral contém:
butilbrometo de escopolamina.....6,67 mg
dipirona333,4 mg
excipientes q.s.p.....1,0 mL
(edetato dissódico, sorbitol, metabissulfito de sódio, sacarina sódica, ciclamato de sódio e água).



II - INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE:

1. INDICAÇÕES

Como analgésico e antiespasmódico, NEOCOPAN® é indicado para o tratamento sintomático de estados espástico-dolorosos e cólicas do trato gastrointestinal, das vias biliares e urinárias, e do aparelho genital feminino; dismenorreia.

2. RESULTADO DE EFICÁCIA

A avaliação da eficácia analgésica de vários esquemas terapêuticos com duração de quatro dias, em pacientes com dor causada por espasmos (quadros dolorosos, mais ou menos contínuos, de gravidade intermediária provocada por espasmos de musculatura lisa do trato gastrointestinal, biliar ou renal), incluiu o uso oral de butilbrometo de escopolamina + dipirona e obteve os seguintes resultados: alívio da dor em 81,5% dos pacientes (total de 76) tratados com butilbrometo de escopolamina + dipirona, contra 9,3% no grupo placebo (total de 151). Gregorio M, Damiani S, Gatta G *Antalgic properties of prazazole. Double blind study in visceral algoplasic conditions* Panmin Med 1969; 11: 436-440

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Propriedades farmacodinâmicas

NEOCOPAN® é uma associação medicamentosa para uso oral, composta de butilbrometo de escopolamina e dipirona sódica.

O butilbrometo de escopolamina exerce um efeito espasmolítico na musculatura lisa do trato gastrointestinal, das vias biliares e geniturinárias. Como um derivado de amônia quaternária com uma baixa lipossolubilidade, o butilbrometo de escopolamina praticamente não atravessa a barreira hematoencefálica, estando assim, isento de efeitos colaterais sobre o sistema nervoso central. A ação anticolinérgica periférica resulta de uma ação bloqueadora ganglionar na parede visceral e de sua atividade antimuscarínica.

A dipirona apresenta importantes propriedades analgésicas, antipiréticas, espasmolíticas e antiflogísticas. Admite-se que o efeito analgésico da dipirona ocorre principalmente por supressão do mecanismo de percepção da dor no sistema nervoso central, e ainda por uma inibição da síntese de prostaglandinas, impedindo o aparecimento da hiperalgesia.

Propriedades farmacocinéticas

butilbrometo de escopolamina

Absorção:

Após administração oral, o butilbrometo de escopolamina é apenas parcialmente absorvido. Os picos de concentração plasmática são atingidos cerca de 2 horas após administração oral. Devido ao metabolismo de primeira passagem, a biodisponibilidade absoluta após administração oral é de apenas 0,3-0,8%.

Distribuição:

Após administração intravenosa, a substância é rapidamente depurada do plasma durante os primeiros 10 minutos, com uma meia-vida de 2-3 minutos. O volume de distribuição (Vss) é de 128 L. Após administração oral e intravenosa, o butilbrometo de escopolamina se concentra nos tecidos do trato gastrointestinal, fígado e rins.

Apesar de níveis sanguíneos brevemente mensuráveis e extremamente baixos, o butilbrometo de escopolamina permanece disponível no local de ação por causa de sua alta afinidade pelos tecidos. A autoradiografia confirma que o butilbrometo de escopolamina não ultrapassa a barreira hematoencefálica. O butilbrometo de escopolamina tem baixa ligação às proteínas plasmáticas.

Metabolismo e eliminação:

A depuração total média após administração intravenosa é de cerca de 1,2 L/min, cerca de metade dela por via renal. A meia-vida terminal de eliminação é de cerca de 5 horas.



dipirona

Absorção:

Após administração oral a dipirona é rápida e quase completamente absorvida pelo trato gastrointestinal. No suco gástrico ela é hidrolizada em seu principal metabólito, 4-metilaminoantipirina (4-MAA), que é prontamente absorvido. Os níveis plasmáticos máximos de 4-MAA após administração oral são obtidos dentro de 1 a 2 horas. A ingestão concomitante de alimentos não tem efeito relevante na farmacocinética da dipirona.

Distribuição:

Nenhum dos metabólitos é extensivamente ligado a proteínas plasmáticas. A ligação às proteínas plasmáticas de 4-MAA é de 58%. A dipirona pode cruzar a barreira placentária. Os metabólitos são excretados no leite materno de lactantes.

Metabolismo:

O principal metabólito da dipirona, 4-MAA, é ainda metabolizado no fígado por oxidação e demetilação que são seguidas por acetilação para 4-formilaminoantipirina (4-FAA), 4-aminoantipirina (4-AA) e 4-acetilaminoantipirina (4-AcAA). O efeito clínico da dipirona pode ser atribuído principalmente ao principal metabólito 4-MAA e, em alguma extensão, a 4-AA. Os metabólitos 4-FAA e 4-AcAA parecem ser farmacologicamente inativos.

Eliminação:

No homem sadio, após administração oral, mais de 90% da dose é excretada na urina dentro de 7 dias. A meia-vida de eliminação de dipirona radiomarcada é de cerca de 10 horas.

Para 4-MAA, a meia-vida de eliminação após dose oral única é de 2,7 horas, e para os demais metabólitos a meia-vida de eliminação é de 3,7 a 11,2 horas.

As crianças eliminam os metabólitos mais rapidamente que adultos.

Em voluntários idosos saudáveis, a meia-vida de eliminação de 4-MAA foi significativamente mais longa e a depuração total de 4-MAA foi significativamente mais baixa que em indivíduos jovens.

Em pacientes com insuficiência hepática, a meia-vida de eliminação de 4-MAA e 4-FAA aumenta cerca de 3 vezes. Em pacientes com insuficiência renal, a eliminação de certos metabólitos (4-AcAA, 4-FAA) está reduzida. Assim, a administração de altas doses deve ser evitada em pacientes com comprometimento hepático e renal.

Genal

Todos os metabólitos da dipirona mostram farmacocinética não-linear. A relevância clínica deste fenômeno não é conhecida. Durante o tratamento em curto prazo, o acúmulo de metabólitos é de menor importância.

4. CONTRAINDICAÇÕES

O produto não deve ser administrado a pacientes com:

- Hipersensibilidade prévia a pirazolonas ou pirazolidinas (como dipirona, isopropilaminofenazona, propifenazona, fenazona, fenilbutazona) ou ao butilbrometo de escopolamina, ou a qualquer outro componente do produto. Isto inclui pacientes que desenvolveram agranulocitose, por exemplo, após o uso destas substâncias;

- Conhecida síndrome de asma induzida por analgésico, ou intolerância conhecida a analgésicos do tipo urticária e edema angioneurótico, isto é, pacientes que desenvolveram broncoespasmo ou outras reações anafilatoídicas em resposta a salicilatos, paracetamol ou outros analgésicos não-narcóticos como diclofenaco, ibuprofeno, indometacina ou naproxeno.

- Comprometimento da função da medula óssea (por exemplo, após tratamento com agentes citostáticos) ou doenças do sistema hematopoiético.

- Deficiência genética de glicose-6-fosfato-desidrogenase (risco de hemólise).

- Porfiria hepática aguda intermitente (risco de desencadear ataque de porfiria).

- Glaucoma.

- Hipertrofia da próstata com retenção urinária.

- Estenose mecânica do trato gastrointestinal.

- Taquicardia.

- Megacólon.

- Mialgia grave.
- No terceiro trimestre de gravidez.

NEOCOPAN® é contraindicado no terceiro trimestre de gravidez.
NEOCOPAN® está classificado na categoria C de risco na gravidez.
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Caso a dor abdominal severa e de causa desconhecida persista ou piore, ou esteja associada a sintomas como febre, náusea, vômito, alteração da motilidade gastrointestinal, sensibilidade abdominal, queda da pressão arterial, desmaio, ou presença de sangue nas fezes, é necessário realizar o diagnóstico apropriado para investigar a etiologia dos sintomas.

NEOCOPAN® contém o derivado pirazolônico dipirona que pode provocar riscos raros de choque e agranulocitose com risco à vida.

Pacientes que apresentaram reação anafilatoide a NEOCOPAN® estão também sob alto risco de reagir de forma similar com outros analgésicos não-narcóticos.

Pacientes que demonstram reação anafilatoide ou outras reações imunológicas a NEOCOPAN® (p.ex. agranulocitose) estão também sob alto risco de resposta similar com outras pirazononas e pirazolidinas.

Em caso de sinais clínicos de agranulocitose ou trombocitopenia, o tratamento com NEOCOPAN® deve ser descontinuado imediatamente e o hemograma (inclusive contagens sanguíneas diferenciais) deve ser monitorado. A descontinuação do tratamento não deve ser adiada até que os dados laboratoriais estejam disponíveis.

Após escolher a via de administração, deve-se levar em consideração que a administração parenteral de NEOCOPAN® apresenta o maior risco de reações anafiláticas ou anafilatoídes.

O risco de reações anafilatoídes potencialmente graves a NEOCOPAN® é acenadamente maior em pacientes com:

- Síndrome asmática induzida por analgésicos ou intolerância a analgésicos do tipo urticária e edema angioneurótico.
- Asma brônquica, especialmente na presença de rinosinusite e pólipos nasais.
- Urticária crônica.
- Intolerância a corantes (como tartrazina) e/ou conservantes (p.ex. benzozatos).
- Intolerância ao álcool - estes pacientes reagem mesmo a mínimas quantidades de bebidas alcoólicas com sintomas como espirros, lacrimejamento, e grave rubor facial. A intolerância ao álcool deste tipo pode ser uma indicação de uma síndrome de asma induzida por analgésico ainda não diagnosticada.

NEOCOPAN® pode provocar reações de hipotensão. Estas reações podem ser dose-dependentes, e são mais prováveis com a administração parenteral. O risco destas reações também aumenta no caso de:

- Pacientes com hipotensão arterial prévia, depleção de volume ou desidratação, circulação instável ou insuficiência circulatória incipiente (como em pacientes com ataque cardíaco ou politraumatismo).
- Pacientes com febre elevada.

Conseqüentemente, diagnóstico cuidadoso e estrito monitoramento são essenciais para estes pacientes.

Medidas preventivas (p.ex. estabilização circulatória) podem ser necessárias para reduzir o risco de reações de hipotensão. NEOCOPAN® demanda estrito monitoramento dos parâmetros hemodinâmicos quando usado para pacientes nos quais uma queda da pressão arterial deve ser evitada a qualquer custo, como casos com coronariopatia grave ou estenose importante de vasos que suprem o cérebro.

NEOCOPAN® só deve ser utilizado após consideração dos riscos/benefícios, e precauções adequadas devem ser tomadas para pacientes idosos ou com comprometimento da função renal e hepática.

Antes da administração de NEOCOPAN®, o paciente deve ser adequadamente interrogado. Em pacientes com alto risco de reações anafilatoídes, NEOCOPAN® só deve ser utilizado após consideração dos potenciais riscos em relação aos benefícios previstos. Se NEOCOPAN® for administrado nestes casos, o paciente deve ser cuidadosamente monitorado e ter disponíveis recursos em caso de emergência.

Foram relatados sangramentos gastrintestinais em pacientes tratados com dipirona. Muitos pacientes receberam concomitantemente outros tratamentos (como AINEs) associados ao sangramento gastrintestinal, ou usaram uma dose excessiva de dipirona.

Efeitos na capacidade de dirigir e operar máquinas

Não foram realizados estudos sobre efeitos na capacidade de dirigir e operar máquinas. Os pacientes devem ser instruídos que poderão ter efeitos indesejáveis como distúrbios da acomodação visual ou tontura durante tratamento parenteral com butilbrometo de escopolamina. Não é previsto que a dipirona, utilizada na dose recomendada, afete a concentração ou reações. Como precaução, pelo menos nos casos de doses mais elevadas, deve-se levar em conta a possibilidade de comprometimento das reações, e o paciente deve ser orientado a não dirigir, operar máquinas ou desempenhar atividades perigosas. Isto se aplica de forma particular à associação com uso de álcool.

Fertilidade, gravidez e lactação

Gravidez: Não há dados adequados sobre o uso de NEOCOPAN® na gravidez. Estudos pré-clínicos com o uso de butilbrometo de escopolamina em ratos e coelhos não demonstraram efeitos embriotóxicos ou teratogênicos.

A dipirona atravessa a barreira placentária. Estudos em animais não apresentaram sinais que pudessem sugerir que a dipirona tem efeitos teratogênicos.

Como não existe experiência suficiente em seres humanos, NEOCOPAN® não deve ser utilizado durante o primeiro trimestre de gravidez; durante o segundo trimestre só deve ser utilizado se os benefícios previstos claramente compensarem os riscos.

Embora a dipirona seja apenas um leve inibidor da síntese de prostaglandinas, as possibilidades de fechamento prematuro do canal arterial (ductus arteriosus) e complicações perinatais como resultado de diminuição da agregação plaquetária na criança e na mãe não podem ser afastadas. Portanto, NEOCOPAN® é contraindicado durante o terceiro trimestre de gravidez.

NEOCOPAN® está classificado na categoria C de risco na gravidez.

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

Lactação: A segurança de butilbrometo de escopolamina durante a lactação não foi estabelecida. Entretanto, não foram relatados efeitos adversos para o neonato.

Os metabólitos da dipirona são excretados no leite materno. Nenhum metabólito do fármaco foi encontrado após 48 horas da administração. A amamentação deve ser evitada durante o uso de dipirona, e por pelo menos 48 horas após a última dose.

Fertilidade: Nenhum estudo sobre efeito na fertilidade humana foi conduzido até o momento.

USO EM IDOSOS, CRIANÇAS E OUTROS GRUPOS DE RISCO

NEOCOPAN® só deve ser utilizado após consideração dos riscos/benefícios, e precauções adequadas devem ser tomadas para pacientes idosos ou com comprometimento da função renal e hepática.

Pacientes idosos

A dose deve ser diminuída para pacientes idosos, uma vez que a eliminação dos metabólitos de dipirona pode estar comprometida.

Comprometimento das condições gerais e do clearance de creatinina

A dose deve ser reduzida em pacientes com comprometimento da condição geral e do clearance de creatinina, uma vez que a eliminação dos metabólitos de dipirona pode estar comprometida.

Comprometimento das funções renal e hepática

Como a taxa de eliminação é diminuída na presença de comprometimento da função renal e hepática, deve ser evitada a administração repetida de doses elevadas. Não há necessidade de diminuir a dose de NEOCOPAN® se a sua utilização for por um curto período. Não há experiência com o uso em longo prazo.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Os efeitos do álcool e NEOCOPAN® podem ser potencializados quanto usados concomitantemente. As pirazononas podem causar interações com anticoagulantes orais (como varfarina), captopril, lítio, metotrexato e iritantenoro. A eficácia de anti-hipertensivos e diuréticos pode ser afetada pelas pirazononas. Não se sabe em que extensão a dipirona provoca estas interações.

Em pacientes diabéticos, os derivados pirazolônicos podem interferir nos ensaios enzimáticos de açúcar no sangue quando realizados pelo método da glicoseoxidase.

NEOCOPAN® pode intensificar a ação anticolinérgica de medicamentos tais como antidepressivos tricíclicos e tetraciclósami-histamínicos, antipsicóticos, quimidina, amantadina e disopiramide e outros anticolinérgicos (por ex. fisotrópio, ipratrópio, compostos similares à atropina).

O uso concomitante de antagonistas da dopamina, como por exemplo metoclopramide, pode resultar numa diminuição da atividade de ambos os fármacos no trato gastrintestinal.

NEOCOPAN® pode aumentar a ação taquicárdica dos agentes betaadrenérgicos (propranolol, atenolol).

No caso do tratamento concomitante com ciclosporina, pode ocorrer diminuição nos níveis desta substância e, por esta razão devem ser monitorados.

O uso concomitante de NEOCOPAN® e clorpromazina pode causar hipotermia grave.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO

Conservar em temperatura ambiente (entre 15 e 30° C). Proteger da luz e umidade.

Número de lote, data de fabricação e validade: vide embalagem.

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

Antes de usar, observar o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

Para sua segurança, mantenha a embalagem até o uso total do medicamento.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

MODO DE USAR

1. Romper o lacre da tampa.
2. Virar o frasco.
3. Manter o frasco na posição vertical. Para começar o gotejamento, pressionar levemente com o dedo na lateral do frasco.

POSOLOGIA

1 ml = 20 gotas

A dose pode ser administrada dissolvendo o número indicado de gotas em um pouco de água.

- Adultos: 20 a 40 gotas, 3 a 4 vezes ao dia;
- Crianças acima de 6 anos: 10 a 20 gotas, 3 a 4 vezes ao dia;
- Crianças de 1 a 6 anos: 5 a 10 gotas, 3 a 4 vezes ao dia.

1 gota equivale a 0,33mg de butilbrometo de escopolamina e 16,67mg de dipirona.

A posologia em mg por peso corpóreo, deve ser calculada com base na dose de butilbrometo de escopolamina para cada faixa etária, conforme segue:

- Crianças de 1 a seis anos de idade: 0,1 mg/kg/dose a 0,2 mg/kg/dose, repetidas de 3 a 4 vezes ao dia;
- Crianças acima de 6 anos de idade: 0,2 mg/kg/dose, repetidas de 3 a 4 vezes ao dia;
- A dose em crianças acima de 12 anos é igual à de adultos.

NEOCOPAN® não deve ser usado por períodos prolongados ou em altas doses sem prescrição do médico ou do dentista.

9. REAÇÕES ADVERSAS

Reações comuns (>1/100 e < 1/10): hipotensão, tontura, boca seca.

Reações incomuns (> 1/1.000 e < 1/100): agranulocitose (incluindo casos fatais), leucopenia, erupção cutânea medicamentosa, reações cutâneas, choque, rubor.

Reações raras (>1/10.000 e < 1/1.000): reação anafilatoide (principalmente após administração parenteral), reação anafilática asma (em pacientes com síndrome de asma causada por analgésicos), erupção maculopapular.

Reações muito raras (<1/10.000): trombocitopenia, necrólise epidérmica tóxica, síndrome de Stevens-Johnson, febre, insuficiência renal aguda, anúria, nefrite intersticial, proctínria, oligúria e insuficiência renal.

Reações com frequência desconhecida*: sepsis (incluindo casos fatais), choque anafilático (incluindo casos fatais), dispnéia, hipersensibilidade, disidrose, taquicardia, hemorragia gastrintestinal, retenção urinária, cromatúria

* Essas reações adversas não foram observadas em estudos clínicos com butilbrometo de escopolamina + dipirona. Com 95% de certeza, a frequência não é maior que incomum (3/373), mas pode ser menor. Não é possível uma estimativa precisa da frequência, uma vez que as reações adversas não ocorreram no banco de dados do estudo clínico com 373 pacientes.

Agranulocitose e sepsis subsequente, incluindo casos fatais; leucopenia e trombocitopenia são, presumivelmente reações imunológicas. Elas podem ocorrer mesmo que NEOCOPAN® tenha sido administrado em outras ocasiões sem complicações. Há sinais que sugerem que o risco de agranulocitose pode estar elevado se NEOCOPAN® for utilizado por mais de uma semana. A agranulocitose se manifesta na forma de febre, calafrios, dor orofaríngea, disfagia, estomatite, rinite, faringite, inflamação do trato genital e inflamação anal. Estes sinais podem ser mínimos em pacientes em uso de antibióticos. A linfadenopatia ou esplenomegalia pode ser leve ou ausente. A taxa de hemossedimentação pode estar acenadamente aumentada; os granulócitos se encontram consideravelmente reduzidos ou totalmente ausentes. As contagens de hemoglobina, eritrócitos e plaquetas podem estar alteradas.

Em caso de deterioração imprevista do estado geral do paciente, se a febre não ceder ou reaparecer, ou se houver alterações dolorosas da mucosa oral, nasal e da garganta, recomenda-se enfaticamente que NEOCOPAN® seja imediatamente suspenso e que seja consultado um médico mesmo que os resultados dos exames laboratoriais ainda não estejam disponíveis.

Reações mais leves (por exemplo, reações cutâneas e nas mucosas, como prurido, sensação de queimação, eritema, edema assim como dispnéia e distúrbios gastrintestinais) podem levar a reações mais graves (por exemplo urticária generalizada, edema angioneurótico grave com envolvimento da região laringea, broncoespasmo grave, arritmia, diminuição da pressão arterial com eventual aumento inicial da pressão arterial). NEOCOPAN® deve, portanto, ser imediatamente suspenso se ocorrerem reações cutâneas. Em caso de reações cutâneas graves, consultar imediatamente um médico.

Reações de hipotensão que ocorrem durante ou após o uso podem ser induzidas pela medicação, e não se comportam de forma relacionada com sinais de reações anafilatoídes e/ou anafiláticas. Estas reações podem levar a grave queda da pressão arterial. A excreção de ácido rubazônico, um metabólito inativo da dipirona, pode produzir uma coloração avermelhada na urina, que desaparece com a descontinuação do tratamento.

Em casos de eventos adversos, notifique ao sistema de Notificação em Vigilância Sanitária NOTVISA, disponível em www.anvisa.gov.br/hotsite/notviza/index.htm ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE

Sintomas

Butilbrometo de escopolamina

Em casos de superdose podem ser observados efeitos anticolinérgicos.

Dipirona

Após superdose aguda foi observado: náuseas, vômitos, dor abdominal, comprometimento da função renal/insuficiência renal aguda (como nefrite intersticial), retenção urinária, parada respiratória, lesão hepática e, em casos raros, sintomas do sistema nervoso central (tonturas, sonolência, coma, quadros de excitação, convulsões, espasmos clônicos), queda da pressão arterial, ou mesmo choque, taquicardia, retenção de sódio e água com edema pulmonar em cardiopatas.

Após doses muito altas, a eliminação de ácido rubazônico pode provocar alteração avermelhada na cor da urina.

Tratamento**Butilbrometo de escopolamina**

Se necessário, administrar drogas parassimpaticomiméticas.

Deve-se procurar com urgência orientação de um oftalmologista no caso de glaucoma. As complicações cardiovasculares devem ser tratadas segundo os princípios terapêuticos usuais. Em caso de paralisia respiratória, deve ser considerada intubação ou respiração artificial.

Pode ser necessário cateterização vesical em caso de retenção urinária. Além disto, devem ser usadas, conforme necessárias, medidas adequadas de suporte.

Dipirona

Não se conhece qualquer antídoto específico para dipirona. Se a administração de dipirona foi recente, podem ser administradas medidas que reduzem a absorção (como carvão ativado) com intuito de limitar a absorção pelo organismo. O principal metabólito (4-MAA) pode ser eliminado por hemodálise, hemofiltração, hemoperfusão ou filtração plasmática.

O tratamento da intoxicação e prevenção de complicações graves pode necessitar de monitoramento de tratamento intensivo generalizado e específico.

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

III - DIZERES LEGAIS:

Registro M.S. nº 1.5584.0075

Farm. Responsável: Dr. Marco Aurélio Limitrio G. Filho - CRF-GO nº 3.524
Nº do Lote, Data de Fabricação e Prazo de Validade: VIDE CARTUCHO

Siga corretamente o modo de usar, não deparcendo os sintomas procure orientação médica

Prezando Cliente:

Você acaba de receber um produto Brainfarma Ind. Quím. e Farm. S.A.
Em caso de alguma dúvida quanto ao produto, lote, data de fabricação, ligue para nosso SAC - Serviço de Atendimento ao Consumidor.



Brainfarma Indústria Química e Farmacêutica S.A.
VPR 1 - Quadra 2-A - Módulo 4 - DATA - Anápolis - GO - CEP 75132-020
www.neoquímica.com.br
C.N.P.J.: 05.161.069/0001-10 - Indústria Brasileira



NEOCOPAN® (butilbrometo de escopolamina + dipirona)

Brainfarma Indústria Química e Farmacêutica S.A.

Comprimido revestido

10mg/250mg



NEOCOPAN®
butilbrometo de escopolamina + dipirona

APRESENTAÇÃO

Embalagem com 20 comprimidos revestidos.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL

USO ADULTO**COMPOSIÇÃO**

Cada comprimido revestido para uso adulto contém:

butilbrometo de escopolamina.....10mg
dipirona.....250mg

excipientes q.s.p.....1 comprimido revestido
(amido, metabisulfato de sódio, povidona, hidroxipropilmetilcelulose, macrogol, dióxido de titânio e estearato de magnésio).



II - INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE:

INDICAÇÕES

Como analgésico e antiespasmódico, NEOCOPAN® é indicado para o tratamento sintomático de estados espástico-dolorosos e cólicas do trato gastrointestinal, das vias biliares e urinárias do aparelho genital feminino (dismenorréia).

RESULTADO DE EFICÁCIA

A avaliação da eficácia analgésica de vários esquemas terapêuticos com duração de quatro dias, em pacientes com dor causada por espasmos (quadros dolorosos, mais ou menos contínuos, de gravidade intermediária provocada por espasmos de musculatura lisa do trato gastrointestinal, biliar ou renal), incluiu o uso oral de butilbrometo de escopolamina + dipirona e obteve os seguintes resultados: alívio da dor em 81,5% dos pacientes (total de 76) tratados com butilbrometo de escopolamina + dipirona, contra 9,3% no grupo placebo (total de 151). Gregorio M, Damiani S, Gatta G. Analgic properties of proxazole. Double blind study in visceral algopathic conditions. Panmin Med 1969; 11: 436-440

CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Propriedades farmacodinâmicas

NEOCOPAN® é uma associação medicamentosa para uso oral, composta de butilbrometo de escopolamina e dipirona sódica.

O butilbrometo de escopolamina exerce um efeito espasmolítico na musculatura lisa do trato gastrointestinal, das vias biliares e geniturinárias. Como um derivado de amônia quaternária com uma baixa lipossolubilidade, o butilbrometo de escopolamina praticamente não atravessa a barreira hematoencefálica, estando assim, isento de efeitos colaterais sobre o sistema nervoso central. A ação anticolinérgica periférica resulta de uma ação bloqueadora ganglionar na parede visceral e de sua atividade antimuscarínica.

A dipirona apresenta importantes propriedades analgésicas, antipiréticas, espasmolíticas e antiflogísticas. Admite-se que o efeito analgésico da dipirona ocorre principalmente por supressão do mecanismo de percepção da dor no sistema nervoso central, e ainda por uma inibição da síntese de prostaglandinas, impedindo o aparecimento da hiperalgesia.

Propriedades farmacocinéticas

butilbrometo de escopolamina

Absorção:

Após administração oral, o butilbrometo de escopolamina é apenas parcialmente absorvido. Os picos de concentração plasmática são atingidos cerca de 2 horas após administração oral. Devido ao metabolismo de primeira passagem, a biodisponibilidade absoluta após administração oral é de apenas 0,3-0,8%.

Distribuição:

Após administração intravenosa, a substância é rapidamente depurada do plasma durante os primeiros 10 minutos, com uma meia-vida de 2-3 minutos. O volume de distribuição (Vss) é de 128 L. Após administração oral, o butilbrometo de escopolamina se concentra nos tecidos do trato gastrointestinal, fígado e rins.

Apesar de níveis sanguíneos brevemente mensuráveis e extremamente baixos, o butilbrometo de escopolamina permanece disponível no local de ação por causa de sua alta afinidade pelos tecidos. A autoradiografia confirma que o butilbrometo de escopolamina não ultrapassa a barreira hematoencefálica. O butilbrometo de escopolamina tem baixa ligação às proteínas plasmáticas.

Metabolismo e eliminação:

A depuração total média após administração intravenosa é de cerca de 1,2 L/min, cerca de metade dela por via renal. A meia-vida terminal de eliminação é de cerca de 5 horas.

dipirona

Absorção:

Após administração oral a dipirona é rápida e quase completamente absorvida pelo trato gastrointestinal.



No suco gástrico ela é hidrolizada em seu principal metabólito, 4-metilaminoantipirina (4-MAA), que é prontamente absorvido. Os níveis plasmáticos máximos de 4-MAA após administração oral são obtidos dentro de 1 a 2 horas. A ingestão concomitante de alimentos não tem efeito relevante na farmacocinética da dipirona.

Distribuição:

Nenhum dos metabólitos é extensivamente ligado a proteínas plasmáticas. A ligação às proteínas plasmáticas de 4-MAA é de 58%. A dipirona pode cruzar a barreira placentária. Os metabólitos são excretados no leite materno de lactantes.

Metabolismo:

O principal metabólito da dipirona, 4-MAA, é ainda metabolizado no fígado por oxidação e demetilação que são seguidas por acetilação para 4-formilaminoantipirina (4-FAA), 4-aminoantipirina (4-AA) e 4-acetilaminoantipirina (4-AcAA). O efeito clínico da dipirona pode ser atribuído principalmente ao principal metabólito 4-MAA e, em alguma extensão, a 4-AA. Os metabólitos 4-FAA e 4-AcAA parecem ser farmacologicamente inativos.

Eliminação:

No homem sadio, após administração oral, mais de 90% da dose é excretada na urina dentro de 7 dias. A meia-vida de eliminação de dipirona radiomarcada é de cerca de 16 horas. Para 4-MAA, a meia-vida de eliminação após dose oral única é de 2,7 horas, e para os demais metabólitos a meia-vida de eliminação é de 3,7 a 11,2 horas.

As crianças eliminam os metabólitos mais rapidamente que adultos.

Em voluntários idosos saudáveis, a meia-vida de eliminação de 4-MAA foi significativamente mais longa e a depuração total de 4-MAA foi significativamente mais baixa que em indivíduos jovens.

Em pacientes com insuficiência hepática, a meia-vida de eliminação de 4-MAA e 4-FAA aumenta cerca de 3 vezes. Em pacientes com insuficiência renal, a eliminação de certos metabólitos (4-AcAA, 4-FAA) está reduzida. Assim, a administração de altas doses deve ser evitada em pacientes com comprometimento hepático e renal.

Geral

Todos os metabólitos da dipirona mostram farmacocinética não-linear. A relevância clínica deste fenômeno não é conhecida. Durante o tratamento em curto prazo, o acúmulo de metabólitos é de menor importância.

CONTRAINDICAÇÕES

O produto não deve ser administrado a pacientes com:

- Hipersensibilidade prévia a pirazolonas ou pirazolidinas (como dipirona, isopropilaminofenazona, propifenazona, fenazona, fenilbutazona) ou ao butilbrometo de escopolamina, ou a qualquer outro componente do produto. Isto inclui pacientes que desenvolveram agranulocitose, por exemplo, após o uso destas substâncias;
- Conhecida síndrome de asma induzida por analgésico, ou intolerância conhecida a analgésicos do tipo urticária e edema angioneurótico, isto é, pacientes que desenvolveram broncoespasmo ou outras reações anafilatoídicas em resposta a salicilatos, paracetamol ou outros analgésicos não-narcóticos como diflofenaco, ibuprofeno, indometacina ou naproxeno.
- Comprometimento da função da medula óssea (por exemplo, após tratamento com agentes citotóxicos) ou doenças do sistema hematopoiético
- Deficiência genética de glicose-6-fosfato-desidrogenase (risco de hemólise).
- Porfiria hepática aguda intermitente (risco de desencadear ataque de porfiria).
- Glaucoma.
- Hipertrofia da próstata com retenção urinária.
- Estenose mecânica do trato gastrointestinal.
- Taquicardia.
- Megacólon.
- Míastenia gravis.
- No terceiro trimestre de gravidez.

NEOCOPAN® é contraindicado no terceiro trimestre de gravidez.



NEOCOPAN® está classificado na categoria C de risco na gravidez.

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

ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Caso a dor abdominal severa e de causa desconhecida persista ou piore, ou esteja associada a sintomas como febre, náusea, vômito, alteração da motilidade gastrointestinal, aumento da sensibilidade abdominal, queda da pressão arterial, desmaio, ou presença de sangue nas fezes, é necessário realizar o diagnóstico apropriado para investigar a etiologia dos sintomas.

NEOCOPAN® contém o derivado pirazolônico dipirona que pode provocar riscos raros de choque e agranulocitose com risco à vida.

Pacientes que apresentaram reação anafilatoide a NEOCOPAN® estão também sob alto risco de reagir de forma similar com outros analgésicos não-narcóticos.

Pacientes que demonstram reação anafilatoide ou outras reações imunológicas a NEOCOPAN® (p.ex. agranulocitose) estão também sob alto risco de resposta similar com outras pirazolonas e pirazolidinas. Em caso de sinais clínicos de agranulocitose ou trombocitopenia, o tratamento com NEOCOPAN® deve ser descontinuado imediatamente e o hemograma (inclusive contagens sanguíneas diferenciais) deve ser monitorado. A descontinuação do tratamento não deve ser adiada até que os dados laboratoriais estejam disponíveis.

Após escolher a via de administração, deve-se levar em consideração que a administração parenteral de NEOCOPAN® apresenta o maior risco de reações anafiláticas ou anafilatoídicas.

O risco de reações anafilatoídicas potencialmente graves a NEOCOPAN® é acentuadamente maior em pacientes com:

- Síndrome asmática induzida por analgésicos ou intolerância a analgésicos do tipo urticária e edema angioneurótico.
- Asma brônquica, especialmente na presença de rinossinusite e pólipos nasais.
- Urticária crônica.
- Intolerância a corantes (como tartrazina) e/ou conservantes (p.ex. benzatozóis).
- Intolerância ao álcool - estes pacientes reagem mesmo a mínimas quantidades de bebidas alcoólicas com sintomas como espirros, lacrimejamento, e grave rubor facial. A intolerância ao álcool deste tipo pode ser uma indicação de uma síndrome de asma induzida por analgésico ainda não diagnosticada.

NEOCOPAN® pode provocar reações de hipotensão. Estas reações podem ser dose-dependentes, e são mais prováveis com a administração parenteral. O risco destas reações também aumenta no caso de:

- Pacientes com hipotensão arterial prévia, depleção de volume ou desidratação, circulação instável ou insuficiência circulatória incipiente (como em pacientes com ataque cardíaco ou politraumatismo).
- Pacientes com febre elevada.

Consequentemente, diagnóstico cuidadoso e estrito monitoramento são essenciais para estes pacientes. Medidas preventivas (p.ex. estabilização circulatória) podem ser necessárias para reduzir o risco de reações de hipotensão. NEOCOPAN® demanda estrito monitoramento dos parâmetros hemodinâmicos quando usado para pacientes nos quais uma queda da pressão arterial deve ser evitada a qualquer custo, como casos com coronariopatia grave ou estenose importante de vasos que suprem o cérebro. NEOCOPAN® só deve ser utilizado após consideração dos riscos/benefícios, e precauções adequadas devem ser tomadas para pacientes idosos ou com comprometimento da função renal e hepática.

Antes da administração de NEOCOPAN®, o paciente deve ser adequadamente interrogado quanto a conhecidos efeitos com o uso prévio desta associação. Em pacientes com alto risco de reações anafilatoídicas, NEOCOPAN® só deve ser utilizado após consideração dos potenciais riscos em relação aos benefícios previstos. Se NEOCOPAN® for administrado nestes casos, o paciente deve ser cuidadosamente monitorado e ter disponíveis recursos em caso de emergência.



Foram relatados sangramentos gastrointestinais em pacientes tratados com dipirona. Muitos pacientes receberam concomitantemente outros tratamentos (como AINEs) associados ao sangramento gastrointestinal, ou usaram uma dose excessiva de dipirona.

Efeitos na capacidade de dirigir e operar máquinas

Não foram realizados estudos sobre efeitos na capacidade de dirigir e operar máquinas. Os pacientes devem ser instruídos que poderão ter efeitos indesejáveis como distúrbios da acomodação visual ou tontura durante tratamento parenteral com butilbrometo de escopolamina. Não é previsto que a dipirona, utilizada na dose recomendada, afete a concentração ou reações. Como precaução, pelo menos nos casos de doses mais elevadas, deve-se levar em conta a possibilidade de comprometimento das reações, e o paciente deve ser orientado a não dirigir, operar máquinas ou desempenhar atividades perigosas. Isto se aplica de forma particular à associação com uso de álcool.

Fertilidade, gravidez e lactação

Gravidez: Não há dados adequados sobre o uso de butilbrometo de escopolamina + dipirona na gravidez. Estudos pré-clínicos com o uso de butilbrometo de escopolamina em ratos e coelhos não demonstraram efeitos embriotóxicos ou teratogênicos.

A dipirona atravessa a barreira placentária. Estudos em animais não apresentaram sinais que pudessem sugerir que a dipirona tem efeitos teratogênicos. Como não existe experiência suficiente em seres humanos, butilbrometo de escopolamina + dipirona não deve ser utilizado durante o primeiro trimestre de gravidez; durante o segundo trimestre só deve ser utilizado se os benefícios previstos claramente compensarem os riscos.

Embora a dipirona seja apenas um leve inibidor da síntese de prostaglandinas, as possibilidades de fechamento prematuro do canal arterial (ductus arteriosus) e complicações perinatais como resultado de diminuição da agregação plaquetária na criança e na mãe não podem ser afastadas. Portanto, NEOCOPAN® é contraindicado durante o terceiro trimestre de gravidez.

NEOCOPAN® está classificada na categoria C de risco na gravidez. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Lactação: a segurança de butilbrometo de escopolamina durante a lactação não foi estabelecida. Entretanto, não foram relatados efeitos adversos para o neonato.

Os metabólitos da dipirona são excretados no leite materno. Nenhum metabólito do fármaco foi encontrado após 48 horas da administração. A amamentação deve ser evitada durante o uso de dipirona, e por pelo menos 48 horas após a última dose.

Fertilidade: Nenhum estudo sobre efeito na fertilidade humana foi conduzido até o momento.

USO EM IDOSOS, CRIANÇAS E OUTROS GRUPOS DE RISCO

NEOCOPAN® só deve ser utilizado após consideração dos riscos/benefícios, e precauções adequadas devem ser tomadas para pacientes idosos ou com comprometimento da função renal e hepática.

Pacientes idosos

A dose deve ser diminuída para pacientes idosos, uma vez que a eliminação dos metabólitos de dipirona pode estar comprometida.

Comprometimento das condições gerais e do clearance de creatinina. A dose deve ser reduzida em pacientes com comprometimento da condição geral e do clearance de creatinina, uma vez que a eliminação dos metabólitos de dipirona pode estar comprometida.

Comprometimento das funções renal e hepática

Como a taxa de eliminação é diminuída na presença de comprometimento da função renal e hepática, deve ser evitada a administração repetida de doses elevadas. Não há necessidade de diminuir a dose de NEOCOPAN® se a sua utilização for por um curto período. Não há experiência com o uso em longo prazo.

INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Deve-se evitar o uso concomitante de álcool, pois os efeitos do álcool e NEOCOPAN® podem ser potencializados.



As pirazolonas podem causar interações com anticoagulantes orais (como varfarina), captopril, lítio, metotrexato e triamtereno. A eficácia de anti-hipertensivos e diuréticos pode ser afetada pelas pirazolonas. Não se sabe em que extensão a dipirona provoca estas interações. Em pacientes diabéticos, os derivados pirazolônicos podem interferir nos ensaios enzimáticos de açúcar no sangue quando realizados pelo método da glicose oxidase.

NEOCOPAN® pode intensificar a ação anticolinérgica de medicamentos tais como antidepressivos tricíclicos e tetracíclicos, antihistamínicos, antipsicóticos, quinidina, amantadina e disopiramida e outros anticolinérgicos (por ex. tiotrópio, ipratrópio, compostos similares à atropina).

O uso concomitante de antagonistas da dopamina, como por exemplo metoclopramida, pode resultar numa diminuição da atividade de ambos os fármacos no trato gastrointestinal.

NEOCOPAN® pode aumentar a ação taquicárdica dos agentes betadrenérgicos (propranolol, atenolol).

No caso do tratamento concomitante com ciclosporina, pode ocorrer diminuição nos níveis desta substância, e, por esta razão devem ser monitorados.

O uso concomitante de NEOCOPAN® e clorpromazina pode causar hipotermia grave.

CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO

Conservar em temperatura ambiente (entre 15 e 30° C). Proteger da luz e umidade.

Número de lote, data de fabricação e validade: veja embalagem.

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

Antes de usar, observar o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

MODO DE USAR E CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO DEPOIS DE ABERTO

Os comprimidos revestidos de NEOCOPAN® devem ser administrados por via oral, sem mastigar, com um pouco de água.

PÓS-LOGIA E MODO DE USAR

1 a 2 comprimidos revestidos de 10 mg/250 mg, 3 a 4 vezes ao dia. Os comprimidos devem ser administrados por via oral, ingeridos inteiros com água.

NEOCOPAN® não deve ser usado por períodos prolongados ou em altas doses sem prescrição do médico ou do dentista.

REAÇÕES ADVERSAS

Reações comuns (>1/100 e < 1/10): hipotensão, tontura, boca seca.

Reações incomuns (> 1/1.000 e < 1/100): agranulocitose (incluindo casos fatais), leucopenia, erupção cutânea medicamentosa, reações cutâneas, choque, rubor.

Reações raras (>1/10.000 e < 1/1.000): reação anafilatoide (principalmente após administração parenteral), reação anafilática, asma (em pacientes com síndrome de asma causada por analgésicos), erupção maculopapular.

Reações muito raras (<1/10.000): trombocitopenia, necrose epidérmica tóxica, síndrome de Stevens-Johnson, insuficiência renal aguda, anúria, nefrite intersticial, proteinúria, oligúria, insuficiência renal. Reações com frequência desconhecida*: sepsis (incluindo casos fatais), choque anafilático (incluindo casos fatais), dispnéia, hipersensibilidade, disidrose, taquicardia, hemorragia gastrointestinal, retenção urinária, cromatúria.

* Essas reações adversas não foram observadas em estudos clínicos com butilbrometo de escopolamina + dipirona. Com 95% de certeza, a frequência não é maior que incomum (3/373), mas pode ser menor. Não é possível uma estimativa precisa da frequência, uma vez que as reações adversas não ocorreram no banco de dados do estudo clínico com 373 pacientes.

Agranulocitose e sepsis subsequente, incluindo casos fatais; leucopenia e trombocitopenia são presumivelmente reações imunológicas. Elas podem ocorrer mesmo que NEOCOPAN® tenha sido administrado em outras ocasiões sem complicações. Há sinais que sugerem que o risco de agranulocitose pode estar elevado se NEOCOPAN® for utilizado por mais de uma semana. A agranulocitose se



manifesta na forma de febre, calafrios, dor orofaríngea, disfagia, estomatite, rinite, faringite, inflamação do trato genital e inflamação anal. Estes sinais podem ser mínimos em pacientes em uso de antibióticos. A linfadenopatia ou esplenomegalia pode ser leve ou ausente. A taxa de hemossedimentação pode estar consistentemente aumentada; os granulócitos se encontram consideravelmente reduzidos ou totalmente ausentes. As contagens de hemoglobina, eritrócitos e plaquetas podem estar alteradas. Em caso de deterioração imprevista do estado geral do paciente, se a febre não ceder ou reaparecer, ou se houver alterações dolorosas da mucosa oral, nasal e da garganta, recomenda-se enfaticamente que NEOCOPAN® seja imediatamente suspenso e que seja consultado um médico mesmo que os resultados dos exames laboratoriais ainda não estejam disponíveis.

Reações mais leves (por exemplo, reações cutâneas e nas mucosas, como prurido, sensação de queimação, eritema, edema assim como dispnéia e distúrbios gastrointestinais) podem levar a reações mais graves (por exemplo urticária generalizada, edema angioneurótico grave com envolvimento da região laringea, broncoespasmo grave, arritmia, diminuição da pressão arterial com eventual aumento inicial da pressão arterial). NEOCOPAN® deve, portanto, ser imediatamente suspenso se ocorrerem reações cutâneas. Em caso de reações cutâneas graves, consultar imediatamente um médico.

Reações de hipotensão que ocorrem durante ou após o uso podem ser induzidas pela medicação, e não se comportam de forma relacionada com sinais de reações anafilatoides e/ou anafiláticas. Estas reações podem levar a grave queda da pressão arterial.

A excreção de ácido rubazônico, um metabólito inativo da dipirona, pode produzir uma coloração avermelhada na urina, que desaparece com a descontinuação do tratamento.

Em casos de eventos adversos, notifique ao sistema de Notificação em Vigilância Sanitária NOTIVISA, disponível em www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

SUPERDOSE

Sintomas

Butilbrometo de escopolamina

Em casos de superdose podem ser observados efeitos anticolinérgicos.

Dipirona

Após superdose aguda foi observado: náuseas, vômitos, dor abdominal, comprometimento da função renal/insuficiência renal aguda (como nefrite intersticial), retenção urinária, parada respiratória, lesão hepática e, em casos raros, sintomas do sistema nervoso central (tonturas, sonolência, coma, quadros de excitação, convulsões, espasmos clônico), queda da pressão arterial, ou mesmo choque, taquicardia, retenção de sódio e água com edema pulmonar em cardiopatas.

Após doses muito altas, a eliminação de ácido rubazônico pode provocar alteração avermelhada na cor da urina.

Tratamento

Butilbrometo de escopolamina

Se necessário, administrar drogas parassimpaticomiméticas.

Deve-se procurar com urgência orientação de um oftalmologista no caso de glaucoma. As complicações cardiovasculares devem ser tratadas segundo os princípios terapêuticos usuais. Em caso de paralisia respiratória, deve ser considerada intubação ou respiração artificial.

Pode ser necessário cateterização vesical em caso de retenção urinária. Além disto, devem ser usadas, conforme necessárias, medidas adequadas de suporte.

Dipirona

Não se conhece qualquer antídoto específico para dipirona. Se a administração de dipirona foi recente, podem ser administradas medidas que reduzem a absorção (como carvão ativado) com intuito de limitar a absorção pelo organismo. O principal metabólito (4-MAA) pode ser eliminado por hemodíalise, hemofiltração, hemoperfusão ou filtração plasmática. O tratamento da intoxicação e prevenção de complicações graves pode necessitar de monitoramento e tratamento intensivo generalizado e específico.

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



III – DIZERES LEGAIS:

Registro M.S. nº 1.5584.0075

Farm. Responsável: Dr. Marco Aurélio Limirio G. Filho - CRF-GO nº 3.524

Nº do Lote, Data de Fabricação e Prazo de Validade: VIDE CARTUCHO

Siga corretamente o modo de usar, não desaparecendo os sintomas procure orientação médica

Prezado Cliente:

Você acaba de receber um produto Brnifarma Ind. Quím. e Farm. S.A.
Em caso de alguma dúvida quanto ao produto, lote, data de fabricação, ligue para nosso SAC - Serviço de Atendimento ao Consumidor.



Brnifarma Indústria Química e Farmacêutica S.A.

VPR 1 - Quadra 2-A - Módulo 4 - DAIA - Anápolis - GO - CEP 75132-020

www.neoquimica.com.br

C.N.P.J.: 05.161.069/0001-10 - Indústria Brasileira



Pato Branco/PR, 30 de maio de 2019.

Ofício nº 425/Lic.

À
ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS 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:

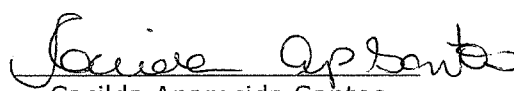
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
122	Brometo de n-butilescopolamina 6,67 mg + Dipirona 333,4 mg – 20ml gotas	FR	7.470	FARMACE	4,5500

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

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

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

REFERENTE A PROPOSTA ITEM 122 PREGÃO ELETRÔNICO 33/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: angeomed@netconta.com.br ,angeomed_@hotmail.com ,licitacoes03.angeomed@outlook.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE A PROPOSTA ITEM 122 PREGÃO ELETRÔNICO 33/2018 - CONIMS

Enviada em: 30/05/2019 | 10:08

Recebida em: 30/05/2019 | 10:08

oficio 425.pdf 102.08 KB

Bom dia!

Segue em anexo ofício nº 425/Lic com proposta ao item 122 do pregão eletrônico nº 033/2018.

Aguardamos o breve retorno!

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



024387

②

RE: REFERENTE A PROPOSTA ITEM 122 PREGÃO ELETRÔNICO 33/2018 - CONIMS

De: Licitações Angeomed
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: REFERENTE A PROPOSTA ITEM 122 PREGÃO ELETRÔNICO 33/2018 - CONIMS
Enviada em: 04/06/2019 | 08:24
Recebida em: 04/06/2019 | 08:24

Bom dia Cacilda. Tudo bem?

Entramos em contato com o laboratório para ver a possibilidade de estoque para o item, mas não temos previsão de fornecimento, segundo o que foi nos informado.

Sendo assim, infelizmente, não vamos conseguir atender ao item.

Peço que o mesmo seja repassado ao próximo colocado para verificar se este atenderá a demanda pedida.

Obrigado e mais uma vez, peço desculpas!

Angeomed - Com. de Prod. Méd. Hosp. Eireli.
Fernando de Quadros Santos
Setor de Licitações

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Enviado: quinta-feira, 30 de maio de 2019 10:08
Para: angeomed@netconta.com.br; angeomed_@hotmail.com; licitacoes03.angeomed@outlook.com
Assunto: REFERENTE A PROPOSTA ITEM 122 PREGÃO ELETRÔNICO 33/2018 - CONIMS

Bom dia!
Segue em anexo ofício nº 425/Lic com proposta ao item 122 do pregão eletrônico nº 033/2018.
Aguardamos o breve retorno!
Quaisquer dúvidas estamos a disposição!

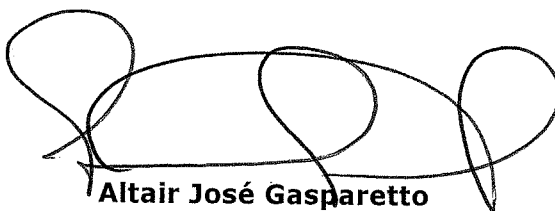
Atenciosamente,

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

REF: ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N. ° 027/2019

- I. Considerando-se o pedido indeferido para o Item 122, e comprovada conforme documentos anexados ao processo;
- II. Considerando-se que o fornecedor remanescente aceitou o referido Item;
- III. AUTORIZO a promoção do aditivo de inclusão do referido Item a Ata de Registro de Preços acima mencionada.

Pato Branco, 06 de junho de 2019.



Altair José Gasparetto
Presidente



024389

②

TERMO ADITIVO 002-2019 ATA 027-20119 P 99-2018 PR 33-2018

De: LICITACAO | CONIMS

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: TERMO ADITIVO 002-2019 ATA 027-20119 P 99-2018 PR 33-2018

Enviada em: 07/06/2019 | 13:38

Recebida em: 07/06/2019 | 13:38

Termo Aditi... .pdf 71.50 KB

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO **TERMO ADITIVO 002/2019 REF. ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 027/2019, REF. PEGÃO ELETRÔNICO 033/2018, PARA IMPRESSÃO EM 2 (DUAS) VIAS, ASSINAR, APÓS DEVOLVER AO CONIMS PARA AS DEMAIS ASSINATURAS, EM PRAZO MÁXIMO DE 05 DIAS APÓS O SEU RECEBIMENTO, NA SEQUÊNCIA ESTAREMOS LHE ENVIANDO A VOSSA VIA DEVIDAMENTE ASSINADA.**

EM CASO DE DÚVIDAS ENTRAR EM CONTATO IMEDIATO

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

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 027/2019
TERMO ADITIVO 002/2019**

CONTRATANTE: Consórcio Intermunicipal de Saúde, já qualificada no contrato, neste ato representado pelo seu Presidente, Sr. Altair José Gasparetto.

CONTRATADA: MAURO MARCIANO COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob n.º 94.894.169/0001-86, neste ato representado por Mauro Marciano Garcia de Freitas, portador do RG n.º 8022867959 SSP/PC-RS e CPF n.º 374.624.900-72.

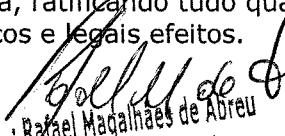
Pelo Presente Termo Aditivo de comum acordo entre as partes, resolvem alterar a **CLÁUSULA PRIMEIRA**, da Ata de Registro de Preços Nº 027/2019, firmado em 08 de janeiro de 2019, mediante a cláusula e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

Incluir o **ITEM 122** - (Brometo de n-butilescopolamina 6,67 mg + Dipirona 333,4 mg - 20 ml gotas)

Permanecem inalteradas e ratificadas as demais condições da Ata de Registro de Preços ora referenciado, não afetadas pelo presente aditamento.

E, por assim estarem justos e contratados, assinam este Termo em 02 (duas) vias de igual teor e forma, ratificando tudo quanto contratado e aqui não modificado, para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

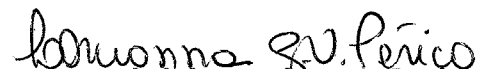

Rafael Magalhães de Abreu
RG: 8081944061
CPF: 004.407.480-89

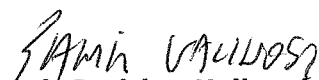
Mauro Marciano Garcia de Freitas
Contratada

Pato Branco, PR, 07 de junho de 2019.


Altair José Gasparetto
Contratante

Testemunhas:


Lhuanna Gabriela Vardanega Perico
CPF: 079.734.929-41


Samir Rodrigo Kalinski
CPF: 840.003.849-53



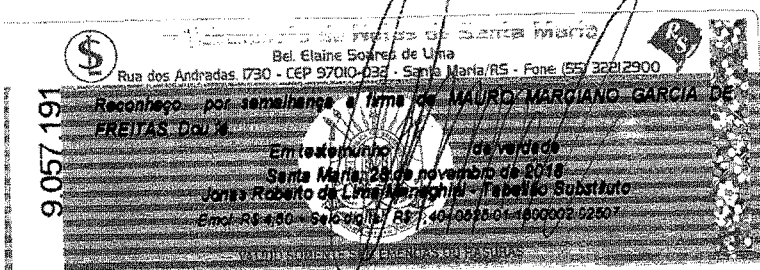
024391
P

MAURO MARCIANO
Distribuidora de Medicamentos

94.894.169/0001-86
MAURO MARCIANO COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
Rua Samuel Kruschin, 200
Bairro Patronato
CEP 97.020-670
SANTA MARIA -RS

PROCURAÇÃO

Por este instrumento particular de procuração **MAURO MARCIANO COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, com sede na Rua Samuel Kruschin, n.º 200, Bairro Patronato, Santa Maria, Rio Grande do Sul, CEP: 97.020-670, inscrita no CNPJ sob n.º 94.894.169/0001-86, neste ato representada pelo seu Sócio Administrador **MAURO MARCIANO GARCIA DE FREITAS**, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, nascido em 08/02/1959, empresário, portador da C.I n.º 8022867959, expedida pela SSP-RS em 10/03/1981, CPF n.º 374.624.900-72, nomeia e constitui seu bastante procurador, **Rafael Magalhães de Abreu**, brasileiro, residente e domiciliado na cidade de Santa Maria - RS, portador da C.I. 8081944061, CPF 004.407.480-89, ao qual confere plenos poderes para representá-lo junto as Entidades Públicas, quer da Administração direta ou indireta, seja Federal, Estadual, Municipal, Autarquias, Empresas Públicas e Privadas, sediadas nos Estados do **RIO GRANDE DO SUL, SANTA CATARINA, PARANÁ, SÃO PAULO E MINAS GERAIS**, podendo para tanto, participar de licitações (Tomada de Preços, Concorrências, Cartas Convite, Pregões), assinar propostas e declarações relacionadas aos editais, ofertar lances verbais, formular propostas verbais, receber valores, exclusivamente através de títulos comprovadamente nominais à **MAURO MARCIANO COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, dar quitação e assinar contratos de fornecimento de medicamentos, requerer informações, inclusive abdicar de direitos de desistir de recursos, enfim, participar de todos os atos necessários ao fiel desempenho do presente mandato, cujo prazo expira em 28/11/2019.



Santa Maria -RS, 28 de novembro de 2018.

Rua Samuel Kruschin - 200
Bairro Patronato - Santa Maria - RS
CNPJ: 94.894.169/0001-86 - Inscrição Estadual: 109/0177736
www.mauromarciano.com.br
(55) 3212-2447

1º TABELIONATO
Mauro Marciano Garcia de Freitas
SÓCIO ADMINISTRADOR
CPF: 374.624.900-72
RG: 8022867959

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **30/11/2018 15:32:32 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo 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 Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **Mauro Marciano Comércio de Medicamentos Ltda** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1124596

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **30/11/2019 14:35:13 (hora local)**.

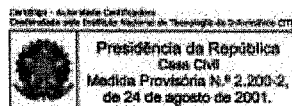
¹**Código de Autenticação Digital:** 26923011181433170048-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b7765f453ef1f397872f8d8f5c0b39387a501bec45e6d55e713385129dc6eeee0d790c9e6c0b5e02c87b375e782ac01bcf2f1f06b016b328c6da1eb6712fbfbf6



024393

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADANIA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

RS

RS

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1684241837

PROIBIDO PLASTIFICAR
1684241837

NOME: **REFAEL MAGALHÃES DE ABREU**

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF: **8081944061 S2S/RS**

CPF: **004.407.480-89** DATA NASCIMENTO: **21/11/1986**

FILIAÇÃO: **MARIO RODRIGUES DE ABREU**
MARIA DO CARMO MAGALHÃES DE ABREU

PERMISSÃO: **AB** ACC: **AB** CAT. HABIL: **AB**

Nº REGISTRO: **04504633270** VALIDADE: **18/06/2023** 1ª HABILITACAO: **19/11/2009**

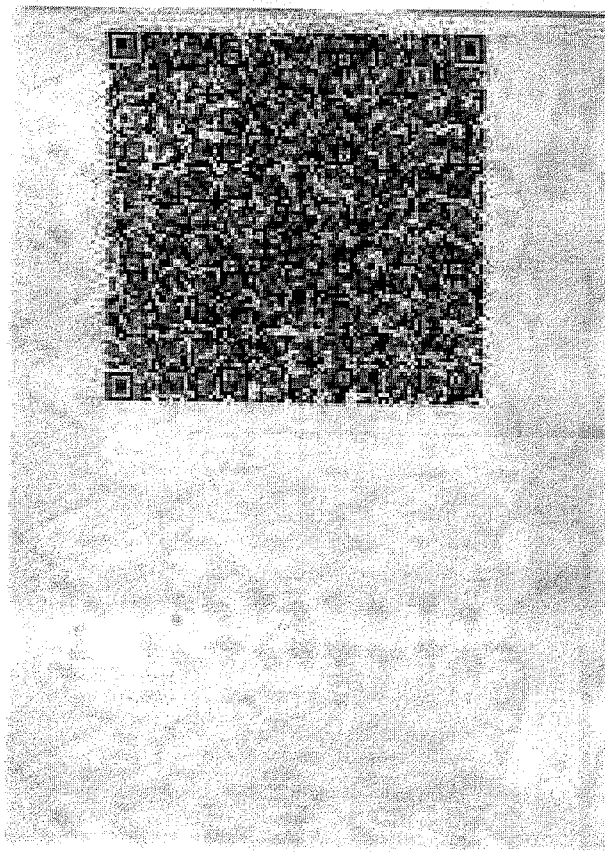
OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO PORTADOR: *Refael Abreu*

LOCAL: **SANTA MARIA, RS** DATA EMISSAO: **19/06/2018**

ASSINATURA DO EMISSOR: *[Assinatura]* 10387458596
RS208695508

RIO GRANDE DO SUL



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.370-9

Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Barra Das Estrelas - João Pessoa/PB - CEP 51035-000 - www.ccmob.com.br - Tel: (83) 3244-5404 - Fax: (83) 3244-5404

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 9º e 7º inc. V, P. 41 e 52 da Lei Federal 8.336/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.722/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: **26922506180928080485-1**. Data: **25/06/2018 09:31:20**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C - AHC22107-9V89
Valor Total do Ato: **R\$ 4,23**

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

②

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE
JOÃO PESSOA

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **25/06/2018 09:35:55 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo 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 Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **Mauro Marciano Comércio de Medicamentos Ltda** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1014792

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **25/06/2019 09:31:20 (hora local)**.

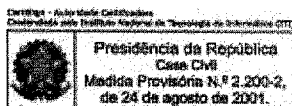
¹**Código de Autenticação Digital:** 26922506180928080485-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b13fcee1e1224be498906840fe5b727e87c4730120d65cb87a4780edafd91e296d790c9e6c0b5e02c87b375e782ac01bcaf89c8661c2334b386220cacfd6403ee



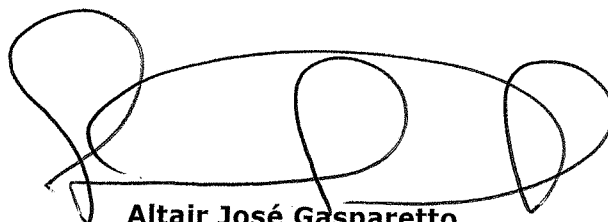
Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória N.º 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.



REF: ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N. ° 037/2019

- I. Considerando-se a solicitação de reequilíbrio de preço do item 122, a qual foi indeferida, conforme documentos anexados ao processo;
- II. AUTORIZO a promoção do aditivo de exclusão para a Ata de Registro de Preços acima mencionada.

Pato Branco, 07 de junho de 2019.



Altair José Gasparetto
Presidente



024396

P

TERMO ADITIVO 001-2019 ATA 037 PREGAO 33/2018 PR 99/2018

De: LICITACAO | CONIMS

Para: tolemed11@hotmail.com ,licitacao5@tolemed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: TERMO ADITIVO 001-2019 ATA 037 PREGAO 33/2018 PR 99/2018

Enviada em: 07/06/2019 | 13:30

Recebida em: 07/06/2019 | 13:30

Termo Aditi... .pdf 95.06 KB

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO **TERMO ADITIVO 001/2019 REF. ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 037/2019, REF. PEGÃO ELETRÔNICO 033/2018, PARA IMPRESSÃO EM 2 (DUAS) VIAS, ASSINAR, APÓS DEVOLVER AO CONIMS PARA AS DEMAIS ASSINATURAS , EM PRAZO MAXIMO DE 05 DIAS APÓS O SEU RECEBIMENTO, NA SEQUÊNCIA ESTAREMOS LHES ENVIANDO A VOSSA VIA DEVIDAMENTE ASSINADA.**

EM CASO DE DÚVIDAS ENTRAR EM CONTATO IMEDIATO

Atenciosamente,

REGIANE LANZARIN HORTA

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

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 037/2019
TERMO ADITIVO 001/2019**

CONTRATANTE: Consórcio Intermunicipal de Saúde, já qualificada no contrato, neste ato representado pelo seu Presidente, Sr. Altair José Gasparetto.

CONTRATADA: RINALDI & COGO LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob n.º 07.269.677/0001-79, neste ato representado por Edson José Rinaldi, portador do RG n.º 6.331.588-5 SSP-PR e CPF n.º 865.677.729-72.

Pelo Presente Termo Aditivo de comum acordo entre as partes, resolvem alterar a **CLÁUSULA PRIMEIRA**, da Ata de Registro de Preços Nº 037/2019, firmado em 08 de janeiro de 2019, mediante a cláusula e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

Excluir o **ITEM 122** - (Brometo de n-butilescopolamina 6,67 mg + Dipirona 333,4 mg - 20 ml gotas)

Permanecem inalteradas e ratificadas as demais condições da Ata de Registro de Preços ora referenciado, não afetadas pelo presente aditamento.

E, por assim estarem justos e contratados, assinam este Termo em 02 (duas) vias de igual teor e forma, ratificando tudo quanto contratado e aqui não modificado, para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

07.269.677/0001-79
90336358-40
RINALDI & COGO LTDA
Edson José Rinaldi
(45) 3252-0824 - CEP: 85050-020 - TOLEDO - PR.

Pato Branco, PR, 07 de junho de 2019.

Altair José Gasparetto
Contratante

Testemunhas:

Lhuanna Gabriela Vandanega Perico
CPF: 079.734.929-41

Samir Rodrigo Kalinoski
CPF: 840.003.849-53

024398

Ⓜ



Pato Branco/PR, 17 de abril de 2019.

À
VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI.
At: Departamento de Licitações

Notificação nº 085/2019
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 775 (18/03/2019)**; conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 775/2019 – EMPENHO 956				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
164	23.910	UND	Castanha da Índia 300mg – drágea	12.870 ¹⁵¹⁰ 12.300

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 085/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao07@vitalsul.com.br ,licitacao04@vitalsul.com.br ,licitacao01@vitalsul.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 085/2018 - CONIMS

Enviada em: 17/04/2019 | 08:07

Recebida em: 17/04/2019 | 08:07

20190417065... .pdf 111.37 KB

-- BOM DIA

Segue em anexo a Notificação nº 085/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas. Em caso de dúvidas estamos a disposição.

*** FAVOR, CONFIRMAR O RECEBIMENTO***

Atenciosamente,

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/04/17 08:03:52

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.17.2019 06:58:39 (-0400)

Que s to: ricoh@ricoh.com.br

ESTADO DO PARANÁ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 775/2019

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: 99
 Data da Adjudicação: 18/03/2019

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 33/2018 - PE

024401

Folha: 1/1

(Empenho Ordinário nr.: 956)

Fornecedor: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - Código: 1862 Telefone: 4632115461
 Endereço: Rua Vicente Setembrino Palottin, 455 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A
 Cidade: Francisco Beltrão - PR - CEP: 85604-446 Agência: 616-5 - BANCO DO BRASIL
 CNPJ: 27.860.256/0001-25 Inscrição Estadual: 90752024-20 Conta Corrente: 68.170-9

Prezados Senhores,

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

Objeto: 01 - Administração
 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

17/04/19

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

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
16	040	UND	Castanha da Índia 300 mg- dragea (04-06-2216)	Natulab	0,38	9.085,80
					Total Geral:	9.085,80
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	9.085,80

(Valores expressos em Reais R\$)

Pato Branco, 18 de Março de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

**VITALSUL DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS - EIRELI - ME**



RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455.
PE. ULRICO
FRANCISCO BELTRAO - PR
C.N.P.J. 27.860.256/0001-25
FONE (46)3211-5461 CEP 85604-446

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
Nº 5710
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4119 0427 8602 5600 0125 5500 1000 0057 1016 8801 0627

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

1411900060750796 04/04/2019 19:05:46

27.860.256/0001-25

00.136.858/0001-88
85501-530
PR
PR
ANCHIETA

4.195,20

BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO SEGURO		VALOR DO FRETE	
R\$ 4.195,20	R\$ 755,14	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\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME
R ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407

001 25/04/2019 4.195,20

BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO SEGURO		VALOR DO FRETE	
R\$ 4.195,20	R\$ 755,14	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\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

001 25/04/2019 4.195,20

BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO SEGURO		VALOR DO FRETE	
R\$ 4.195,20	R\$ 755,14	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\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

001 25/04/2019 4.195,20

BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO SEGURO		VALOR DO FRETE	
R\$ 4.195,20	R\$ 755,14	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\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

001 25/04/2019 4.195,20

BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO SEGURO		VALOR DO FRETE	
R\$ 4.195,20	R\$ 755,14	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\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

001 25/04/2019 4.195,20

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO PROVISÓRIO
CONTINHA
LES 8 66493
CONTINHA AT 73

024402

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP: 80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA, AVARIA E DEVOLUÇÃO, NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CFOP: 5910/6910 INDICAM BONIFICACAO. NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES DE TERMO LABEIS: Pedido interno : 442145 - CONRMS - AF 775/2019 PROCESSO 99/2018 EMPENHO 956 PE 33/2018 - PARA PGTO: BANCO DO BRASIL / AG 0616-5 C/C 68.170-9 CASONECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALSUL.COM.BR - (+)Positiva: 0,00 (-)Negativa: 4.195,20 (*)Neutra: 0,00 Filial - Pedido: 1 - 5.324 Rote: 482 Pto.: 61 Repres.: 51-VENDEDOR LICITACAO VITALSUL - Fone: (46) 3211-5461 Obs Cpl: Pedido interno : 442145 - CONRMS - AF 775/2019 PROCESSO 99/2018 EMPENHO 956 PE 33/2018 - PARA PGTO: BANCO DO BRASIL / AG 0616-5 C/C 68.170-9 CASONECESSITE DE BOLETO BANCARIO FAVOR SOLICITAR NO E-MAIL: LICITACAO01@VITALSUL.COM.BR



024403

②

TROCA DE MARCA - AF 775/2019__CONIMS

De: VITALSUL DIST. MEDICAMENTOS

Para: compras@conims.com.br, licitacao@conims.com.br, licitacao06@vitalsul.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: TROCA DE MARCA - AF 775/2019__CONIMS

Enviada em: 18/03/2019 | 18:01

Recebida em: 18/03/2019 | 18:02

TROCA DE MA... .pdf 626.05

KB

REGISTRO.pdf 70.53 KB

CASTANHA DA... .pdf 51.73 KB

AS ERVAS CU... .pdf 175.36

KB

Prezados, boa tarde!

Segue anexo solicitação de **troca de marca** para entrega imediata e total do ITEM 164 - **AF 775/2019**.

No aguardo do parecer.

Att.:

--
DAIANA CHIAPETTI - Setor de Licitações

VITALSUL DIST. MEDICAMENTOS EIRELI

CNPJ: 27.860.256/0001-25

(46) 3211-5455

Pato Branco/PR, 19 de março de 2019.

Ofício nº 180/Lic.

À

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS – EIRELI.

A/C Setor Licitações

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

Autorização de Fornecimento nº 775/2019

Em resposta ao pedido de troca de marca para o **ITEM 164** - (Castanha da Índia 300 mg - drágea); da marca **NATULAB** para marca **AEC**, informamos o **INDEFERIMENTO**, devido a apresentação do mesmo não atender as especificações do Edital.

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

DEFESA À NOTIFICAÇÃO Nº 085/19__CONIMS

De: VITALSUL DIST. MEDICAMENTOS

Para: licitacao@conims.com.br , licitacao01@vitalsul.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: DEFESA À NOTIFICAÇÃO Nº 085/19__CONIMS

Enviada em: 22/04/2019 | 10:09

Recebida em: 22/04/2019 | 10:09

DEFESA À NO... .pdf 711,41
KB

Prezados, bom dia!

Segue anexo **DEFESA À NOTIFICAÇÃO 085/2019**.

Qualquer dúvida estamos à disposição.

Att.:

--

DAIANA CHIAPETTI - Setor de Licitações
VITALSUL DIST. MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ: 27.860.256/0001-25
(46) 3211-5455

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

Assunto:URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 085/2018 - CONIMS

Data:Wed, 17 Apr 2019 08:07:48 -0300

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

Para:licitacao07@vitalsul.com.br <licitacao07@vitalsul.com.br>, licitacao04@vitalsul.com.br <licitacao04@vitalsul.com.br>, licitacao01@vitalsul.com.br <licitacao01@vitalsul.com.br>

-- BOM DIA

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

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

Atenciosamente,

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 08:03:52

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.17.2019 06:58:39 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Francisco Beltrão-PR, 22 de abril de 2019.

CONIMS - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
PATO BRANCO - Estado do Paraná.
Setor de Licitações e Contratos.

27.860.256/0001-257
Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli
R. Vicente Setembrino Palottin, 455
B. Padre Ulrico - CEP 85.604-446
Francisco Beltrão - Paraná

Ref.: **DEFESA À NOTIFICAÇÃO N.º 085/2019**

A signatária da presente **VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n.º 27.860.256/0001-25, vem respeitosamente apresentar '**RECURSO ADMINISTRATIVO**' com base art. 5º, inciso LV, que assegura o contraditório e a ampla defesa para os litigantes em processo administrativo da Constituição Federal de 1988, ante a **NOTIFICAÇÃO N.º 085/2019**, pelos fatos e fundamentos a seguir expostos.

1. DOS FATOS:

Trata-se de notificação extrajudicial, cerca do atraso na entrega total da **Autorização de Fornecimento (AF) 775/19**.

2. DOS FATOS QUE JUSTIFICAM:

Preliminarmente, cumpre frisar que a conduta da empresa **VITALSUL** está voltada a prestar o melhor atendimento ao interesse público e obrigações contratuais. Ainda que houve irregularidade praticada pela mesma, teoricamente se deram por fatores alheios a sua vontade.

Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli

No caso concreto, trata-se de atraso no fornecimento do medicamento 'CASTANHA DA ÍNDIA 300MG DRÁGEA'. Ao receber a respectiva autorização a Proponente já não disponibilizava mais do item em estoque e imediatamente implantou novo pedido no seu fornecedor.

Todavia, não foi possível realizar a entrega no prazo determinado, pois a indústria farmacêutica segue ordem cronológica de faturamento e, devido a alta demanda, não conseguiu disponibilizar novos lotes de imediato.

De outro norte, o agendamento para entrega nesta distribuidora é para o decorrer desta semana.

Diante das adversidades, a **VITALSUL** reitera seus sinceros pedidos de desculpa pela inconveniência, pois não teve qualquer intenção de causar transtornos ao Órgão. **Assim, solicita a compreensão deste conceituado Consórcio, de modo a conceder PRORROGAÇÃO DE ENTREGA, até 30/04, no máximo**; Tão logo o medicamento entrar no estoque, será imediatamente faturado e enviado.

3. DO DIREITO:

Efetivamente, os entes da administração pública tem o poder de alterarem unilateralmente as condições dos contratos administrativos, inclusive as relativas à data de entrega. Esta situação se submete ao ditame da **Lei 8.666/93, art. 57, §1º**:

"Art. 57. A duração dos contratos regidos por esta Lei ficará adstrita à vigência dos respectivos créditos orçamentários, exceto quanto aos relativos:

(...)

§ 1º Os prazos de início de etapas de execução, de conclusão e de entrega admitem prorrogação, mantidas as demais cláusulas do contrato e assegurada a manutenção de seu equilíbrio



Vitalsul

Distribuidora de Medicamentos

024408



econômico-financeiro, desde que ocorra algum dos seguintes motivos, devidamente autuados em processo:

(...)

V - impedimento de execução do contrato por fato ou ato de terceiro reconhecido pela Administração em documento contemporâneo à sua ocorrência;"

Em respeito ao Estado Democrático de Direito, à Dignidade da Pessoa Humana e à Administração Pública como meio essencial para a construção do bem comum, torna-se necessária à margem de liberdade concedida ao agente público no exercício do Poder Discricionário, em razão da impossibilidade do Legislador prevê todas as situações da vida real.

Não é tormentoso constatar que o preceito acima transcrito prevê hipótese causadora de prorrogação contratual. Caso em que não há inadimplemento culposo justificador de qualquer sanção. Ou seja, não se pune alguém em virtude de mera ocorrência de um evento material indesejável.

Muito embora as sanções estivessem descritas no edital e ata homologada, há que se evidenciar todos os argumentos expostos e, no que tange às sanções previstas, também há que se destacar o princípio da culpabilidade, conforme diz **Justen Filho**¹:

A reprovabilidade envolve uma avaliação conjugada do posicionamento subjetivo do sujeito e dos efeitos danosos gerados pela infração.

Lembre-se que a Lei 8.666/1993 determina que as sanções administrativas são decorrência do inadimplemento do contratado (arts. 86 e 87), o que pressupõe inexecução culposa. Portanto, **não basta a mera verificação da ocorrência objetiva de um evento danoso. É imperioso avaliar a dimensão subjetiva da conduta do agente, subordinando-se a sanção não apenas à existência de elemento reprovável, mas também fixando-se a punição em dimensão compatível (proporcionada) à gravidade da ocorrência.** (grifou-se)

Reitera-se que a VITALSUL não teve qualquer intenção de causar inconveniências ao Consórcio. Trata-se evidentemente de

¹ JUSTE FILHO, Marçal. Comentários à lei de licitações e contratos administrativos (livro eletrônico). 2. Ed. - São Paulo: Editora Revista dos Tribunais, 2016.

fatores imprevisíveis, não má-fé. Portanto, não há inadimplemento justificador de sanções, principalmente porque está empenhada para solucionar o conflito o mais breve possível.

4. DO PEDIDO

Diante do acima exposto, considerando a necessidade de prevenir responsabilidades, promover a conservação e ressalva de seus direitos, respeitosamente requer:

1 - a improcedência *in totum* da NOTIFICAÇÃO, com acolhimento das justificativas e razões de defesa, extinguindo-se o presente processo, acatando-se a prorrogação de entrega, até 30/04, no máximo, em observância ao art. 57 - 1º parágrafo da Lei 8.666/93;

2 - seja observado os princípios da legalidade e da proporcionalidade, eis que não houve conduta culposa, cuja intercorrência já esta sendo regularizada.

Termos que pede,
e espera deferimento.


VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME
CNPJ: 27.860.256/0001-25

27.860.256/0001-25
Vitalsul Distribuidora de
Medicamentos - Eireli
R. Vicente Setembrino Palottin, 455
B. Padre Ulrico - CEP 85.604-446
Francisco Beltrão - Paraná

Pato Branco/PR, 22 de abril de 2019.

Ofício nº 313/Lic.

À

VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS – EIRELI.

A/C Setor Licitações

Pregão Eletrônico nº 033/2018 – Prorrogação de Prazo de Entrega

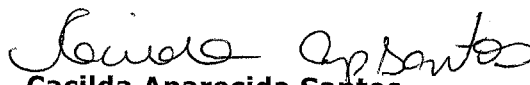
Autorizações de Fornecimento nº 775/2019 – Empenho 956.

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

ITEM 164 – (Castanha da Índia 300 mg – drágea); prazo máximo até **30/04/2019**; prazo este improrrogável.

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

Atenciosamente,



Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira



REFERENTE SOLICITAÇÃO DE PRAZO - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao01@vitalsul.com.br ,licitacao07@vitalsul.com.br ,licitacao04@vitalsul.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE SOLICITAÇÃO DE PRAZO - CONIMS

Enviada em: 22/04/2019 | 13:04

Recebida em: 22/04/2019 | 13:04

20190422115... .pdf 67.14 KB

--BOA TARDE

Segue em anexo o Ofício nº 313/2019, em resposta à sua solicitação.

Atenciosamente,

Catia

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

EP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/04/22 13:01:10

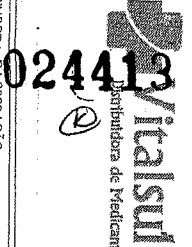
Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 04.22.2019 11:55:59 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - ERRELI-ME
 RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455,
 PE. ULRICO
 FRANCISCO BELTRAO - PR
 C.N.P.J. 27.860.256/0001-25
 FONE (46)3211-5461 CEP 85604-446

DANTE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1 - SAIDA
 Nº 7177
 SERIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0627 8602 5600 0125 5500 1000 0071 7713 3308 8044
 Consulte de autenticidade no portal nacional de NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

TURMA DA OPERAÇÃO
 Venda Mercad Adquir. e/ou Receb. Tercetos
 CANCELAMENTO ESTADUAL 75202420 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 00.136.858/0001-88
 Nº 27.860.256/0001-25
 Nº 141190098249699 04/06/2019 16:05:19

ME/PRAZO SOCIAL
 ON S INTERMUN DE SAUDE
 DISTRICO AFONSO PENA, 1902
 BAIRRO/DISTRITO ANCHIETA
 FONE/FAX (46)3313-3550
 UF PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 85501-530
 DATA EMISSÃO 04/06/2019
 DATA DE ENT/SAL 04/06/2019
 HORA DE SAIDA 16:04:00

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS
 ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407
 ERRELI-ME
 VALOR DO ICMS R\$ 205,20
 VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 36,94
 BASE DE CALCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00
 VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00
 DESCONTO R\$ 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACES. R\$ 0,00
 VALOR DO IPI R\$ 0,00
 VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 205,20
 VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 205,20

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS		V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
		NCM/SH	CST	CFOP	UNID								QUANTIDADE
01.03313	(C)GASTANHA DA INDIA 300MG C/5 C/30 - NATULAB PE- 0,00 PMC: 0,00 Base	30049099	500	5102	UN	540,0000	0,3800	205,20	205,20	36,94	0,00	18,00	0,00
	ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 41241 Qtd: 540,00 Fab: 31/01/2019 Val: 31/01/2021.												

RESERVADO AO FISCO
 DOCUMENTO ELETRONICO OPERADO POR SDFE (www.sdfce.com.br)
 05/10/2019
 27.860.256/0001-25
 05/10/2019

Pato Branco/PR, 08 de maio de 2019.

À
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.
At: Departamento de Licitações

Notificação nº 118/2019
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 968 (08/04/2019)**; conforme segue abaixo:

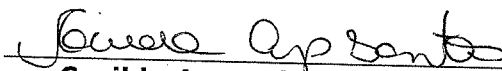
PENDÊNCIAS NA AF Nº 968/2019 – EMPENHO 1212				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
63	1.890	UND	Amoxicilina + Clavulanato de potássio 500 + 125mg _ comprimido.	1.890
186	9.000	UND	Ciclobenzaprina 5mg _ comprimido.	9.000
239	10	FR	Cloridrato de Dorzolamida 20mg/ml - 5ml _ colírio. <i>PI 30105</i>	10
294	30	CART	Desogestrel 75mcg - Com 28 comprimidos. <i>N</i>	30
301	240	FR	Dexametasona 0,1mg/ml elixir 120ml. <i>N</i>	240
326	15.000	UND	Diclofenaco sódico 50mg _ comprimido. <i>N</i>	3.000
351	1.200	UND	Domperidona 10mg _ comprimido. <i>N</i>	780
355	44.100	UND	Doxazosina 4mg _ comprimido. <i>N</i>	44.100
453	7.875	UND	Harpagophytum Procumbens 400mg comprimido. <i>CANCELADO PI 30105</i>	7.125
538	30	FR	Maleato de Timolol 5mg/ml - 5ml _ colírio.	30
699	9.000	UND	Risperidona 1mg _ comprimido. <i>CANC. OF. 315</i>	9.000
720	1.200	FR	Simeticona 75mg/ml 10ml _ gotas. <i>N</i>	1.200
721	12.450	UND	Sinvastatina 20mg _ comprimido. <i>PI 30105</i>	12.450
759	350	AMP	Tenoxicam 20mg _ injetável. <i>N</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,

Assinado

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 118/2019 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: juliano.promefarma@hotmail.com , empenhos@promefarma.com.br , licitacao2@promefarma.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 118/2019 - CONIMS

Enviada em: 08/05/2019 | 09:45

Recebida em: 08/05/2019 | 09:45

20190508083... .pdf 237,43 KB

-- Bom dia

Segue em anexo a Notificação nº 118/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas. Em caso de dúvidas estamos a disposição.

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

Atenciosamente,

Catia Regina Giroto.

CITACÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/05/08 09:40:42

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.08.2019 08:35:24 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 968/2019

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

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 33/2018 - PE

024417

Folha: 1/3

Empenho Ordinário nr.: 1212)

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 (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

08 / 05 / 19.

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
22	20.500,000	UND	Acido fólico 5 mg - compr. (04-06-1807)			
47	1.050,000	FR	Ambroxol adulto 30 mg/5 ml 120 ml xpe. (04-06-1940)	Afolic	0,034	697,00
52	26.000,000	UND	Aminofilina 100 mg. compr. (04-06-1814)	Bronqtrat-Natul	1,60	1.680,00
63	1.890,000	UND	Amoxicilina + Clavulanato de potássio 500 + 125 mg comp (04-06-1817)	Hipolabor	0,065	1.690,00
118	5.000,000	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg compr. (04-06-1968)	Sandoz	0,84	1.587,60
144	50,000	FR	Carbamazepina 2% 100 ml susp. (46-01-0012)	União Quimica	0,359	1.795,00
150	350,000	FR	Carbocisteína 250 mg/ 5 ml - 100 ml - xpe adulto (04-06-1831)	União Quimica	10,999	549,95
152	30.000,000	UND	Carbonato de Cálcio 1500 mg (equivalente a 600 mg de cálcio elementar) + Vitamina D400 UI - comprimido (04-06-4186)	Natulab	2,789	976,15
166	400,000	FR	Cefalexina 250 mg/5ml - 100 ml.susp. (04-06-1978)	Natulab	0,119	3.570,00
177	2.300,000	AMP	Cetoprofeno 100 mg 2 ml IM - inj. (04-06-1988)	União Quimica	8,889	3.555,60
186	9.000,000	UND	Ciclobenzaprina 5 mg - compr (04-06-2693)	Artrinid União Q	1,159	2.665,70
239	10,000	FR	Cloridrato de Dorzolamina 20mg/ml - 5 ml colírio (04-06-4188)	Miorex Melcon	0,114	1.026,00
263	1.200,000	UND	Cloridrato de tioridazina 100 mg drágea (46-01-0030)	Ocupress/União	14,40	144,00
267	7.000,000	UND	Clorpromazina 100 mg compr. (46-01-0032)	União Quimica	0,67	804,00
294	30,000	CART	Desogestrel 75 mcg - c/ 28 compr. (04-06-1894)	União Quimica	0,189	1.323,00
				SA/Sandoz	8,00	240,00

Pato Branco, 8 de Abril 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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 968/2019

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: 136
 Data da Adjudicação: 08/04/2019

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 33/2018 - PE

024418

Folha: 2/3

Empenho Ordinário nr.: 1212)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
301	240,000	FR	Dexametasona 0,1 mg/ml elixir 120 ml (04-06-1849)			
320	800,000	BISN	Diclofenaco dietilamonio 60 g. gel (04-06-1853)	Acetazona/Sobr	1,389	333,36
328	15.000,000	UND	Diclofenaco sodico 50 mg compr. (04-06-2018)	Sobral	2,789	2.231,20
336	50.000,000	UND	Dipirona 500 mg compr. (04-06-2026)	Resodic/Vitame	0,019	285,00
337	400,000	FR	Dipirona 500 mg/ml 10 ml gotas (04-06-2024)	Green Pharma	0,07	3.500,00
339	200,000	FR	Dipirona 500 mg/ml 20ml gotas (04-06-2025)	MAXALGINA/N	0,699	279,60
351	1.200,000	UND	Domperidona 10 mg - compr (04-06-3154)	Maxalgina/Natul	1,199	239,80
353	20,000	FR	Dorzolamida + Timolol 20+5mg/ml-sol. oftalmica - 5ml (04-06-2509)	Hypera/Medley	0,068	81,60
355	44.100,000	UND	Doxazosina 4mg compr. (04-06-2336)	União Química	15,96	319,20
37	50,000	BISN	Estriol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador (04-06-4299)	Sandoz	0,312	13.759,20
404	100,000	AMP	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Ferrico). (04-06-4230)	BIOLAB	12,10	605,00
414	150,000	FR	Fluocinolona 0,275 + Polimixina B 11.000UI + Neomicina 3,85 mg + lidocaína 20 mg/ml - gotas otológicas 5ml (04-06-3069)	UNIÃO Q/CLAR	5,60	560,00
423	100,000	FR	Fosfato de sódio monobásico 16g +fosfato de sódio dibásico 6g - 130ml - solução (04-06-3015)	ELOTIN/ELOFA	1,698	254,70
442	6.000,000	UND	Glibenclamida 5 mg compr. (04-06-2058)	L-ENEMA/NATL	4,274	427,40
453	7.875,000	UND	Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr. (04-06-0060)	GLICONIL/MED	0,016	96,00
466	150,000	FR	Hidroxido de aluminio 150 ml. susp. (04-06-2067)	ARPYNFLAN/N	1,377	10.843,88
472	700,000	FR	Ibuprofeno 50mg/ml 30ml (04-06-2653)	ALUMIMAX/NA	2,70	405,00
506	38.100,000	UND	Levotiroxina 25 mg - compr (04-06-4172)	IBUPROTAT/NA	1,00	700,00
507	400,000	UND	Levotiroxina 75 mg - compr (04-06-4173)	EUTHYROX/ME	0,059	2.247,90
508	23.000,000	UND	Levotiroxina sódica 100 mcg compr. (04-06-1886)	MERCK	0,095	1.463,00
511	39.100,000	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr. (04-06-2232)	EUTHYROX/ME	0,069	1.587,00
538	30,000	FR	Maleato de Timolol 5mg/ml - colirio - 5ml (04-06-0042)	EUTHYROX/ME	0,057	2.228,70
568	100,000	AMP	Midazolam 15 mg. inj. 3ml (46-01-0077)	GLAUCOTRAT/	1,999	59,97
581	720,000	UND	Naproxeno 500 mg compr. (04-06-3025)	DORMIUM/UNI	1,518	151,80
601	3.780,000	UND	Norfloxacino 400 mg. compr. (04-06-2118)	NAXOTEC/UNI	0,34	244,80
651	405,000	UND	Piroxicam 20 mg cáps. (04-06-2138)	Medquímica	0,229	865,62
664	2.000,000	UND	Prednisona 5 mg - compr. (04-06-2140)	Hypera/Brainfar	0,098	39,69
672	3.600,000	UND	Propatilnitrato 10 mg compr. (04-06-2237)	Hypera/Brainfar	0,072	144,00
693	30.000,000	UND	Ranitidina 150 mg - compr. (04-06-2145)	Farmoquímica	0,218	784,80
699	9.000,000	UND	Risperidona 1 mg - compr. (46-01-0098)	Medquímica	0,103	3.090,00
703	600,000	UND	Rivaroxabana 10 mg - compr (04-06-4331)	VIVERDAL/UNI	0,099	891,00
704	28,000	UND	Rivaroxabana 15 mg - compr (04-06-4322)	Bayer	6,659	3.995,40
705	896,000	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr (04-06-4323)	Bayer	6,875	192,50
708	450,000	UND	Sais p/ reidratação oral envelope (04-06-2148)	Bayer	6,875	6.160,00
709	100,000	FR	Salbutamol 2mg/5ml - 100 ml xarope (04-06-2149)	Natulab	0,425	191,25
720	1.200,000	FR	Simeticona 75 mg/ml 10 ml gotas (04-06-2200)	Natulab	0,938	93,80
721	12.450,000	UND	Sinvastatina 20 mg. compr. (04-06-1907)	Natulab	0,648	777,60
744	30,000	FR	Sulfato de polimixina B 10.000 UI + neomicina 5 mg + Hidrocortisona 10 mg - 10 ml. solução otológica - 10 ml (04-06-1910)	Sandoz	0,053	659,85
750	300,000	FR	Sulfato ferroso 30 ml -gotas (04-06-2162)	Farmoquímica	9,749	292,47
759	350,000	AMP	Tenoxicam 20 mg - inj. (04-06-2164)	Natulab	0,799	239,70
762	100,000	UND	Tiamazol 10 mg - compr. (04-06-2677)	TEFLAN/UNIAC	4,279	1.497,65
778	200,000	AMP	Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj. (46-01-0156)	Tapazol Biolab	0,3699	36,99
800	2.400,000	UND	Varfarina sódica 5 mg - compr (04-06-4256)	UNIÃO QUÍMIC	0,999	199,80
810	1.000,000	UND	Vitamina C 500 mg - compr. (04-06-2175)	Marevan farmoc	0,126	302,40
				Viter C Natulab	0,139	139,00

Pato Branco, 8 de Abril de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 - CONNIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 968/2019

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

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 33/2018 - PE

024419

Folha: 3/3

Empenho Ordinário nr.: 1212)

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

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral:	86.295,63
Desconto:	0,00
Total Líquido:	86.295,63

Pato Branco, 8 de Abril de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almox. Manut. e Frotas

Res. 02/2018 - CONIMS

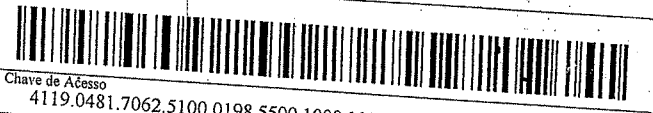
Samir Rodrigo Kalinoski

024420

NF-e
No. 115723
Série 1

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. 115723
Série 1



Chave de Acesso
4119.0481.7062.5100.0198.5500.1000.1157.2310.0156.4864
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
141190071261466

Natureza Operação:
Venda a Prazo

DESTINATÁRIO / REMETENTE
Razão Social
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
Endereço
Rua Afonso Pena,
Município
PATO BRANCO, 1902

Bairro Distrito Anchieta
CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88
Data Emissão 23/04/2019
CEP 85.501-530
Data Entrada/Saída
UF PR
Inscrição Estadual ISENTO
Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA
115723-A
23/04/2019
22.796,06

DADOS DO PEDIDO
Número 115813
Empenho: 968/2019
Vendedor: 5

DADOS BANCÁRIOS
Deposito Conta
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

CÁLCULO DO IMPOSTO
Base de Cálculo do ICMS 19.747,01
Valor do ICMS 3.554,46
Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00
Valor do ICMS Substituição 0,00
Valor do Frete 0,00
Valor do Seguro 0,00
Valor do Desconto 0,00
Outras Despesas Acessórias 0,00
Valor do IPI 0,00
Valor aprox. de Tributos 6.175,17
Valor Total dos Produtos 22.796,06
Valor Total da Nota 22.796,06

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA
Endereço
R RODOLPHO HATSCHBACH
Quantidade / Volumens 44
Espécie
Marca 1625
Frete por Conta Emitente 1
Destinatário
Município CURITIBA
Código ANTT
Placa do Veículo
UF: PR
CNPJ / CPF 88.085.485/0046-06
Inscrição Estadual 9025589855
Cubagem Total #####

ENDEREÇO DE ENTREGA
Endereço
Rua Afonso Pena,
Município
PATO BRANCO, 1902
UF: PR
Bairro Distrito Anchieta
CEP 85.501-530

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
UF: PR

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vir. Unitario Bruto	Vir. Unitario Líquido	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
10326	ACIDO FOLICO AFOLIC SMG CPR NATULAB (CX C/ 500 CPR) Lote: 24349 Cod.Fabr.: 23667 Cod.EAN13: 7898133136580 Total impostos pagos -R\$188,19(30,75%) Fonte:IBPT	30045090	5 00	5102	CPR	18.000	0,03000	0,03400	612,00	612,00	110,16	0,00	0	18
8379	CARB CALCIO 1500MG(600MG CA)+VITD 400UI OSTEOPFIX NATULAB (FR C/ 60 CPR) Lote: 27540E Cod.Fabr.: 24002 Cod.EAN13: 7898133137167 Total impostos pagos -R\$1.097,78(30,75%) Fonte:IBPT	30045090	5 00	5102	CPR	30.000	0,12000	0,11900	3.570,00	3.570,00	642,60	0,00	0	18
73	CEFALEXINA (G) 250MG/5ML SUSP 100ML U. QUIMICA (EMB. INDIVIDUAL) Lote: 1904892 Cod.Fabr.: 1000014 Cod.EAN13: 7896006212300 Total impostos pagos -R\$1.093,35(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:142B3E8A-2326-4D3D-9347-849CF84E7EC6	30042052	5 00	5102	FR	400	8,89000	8,88900	3.555,60	3.555,60	640,01	0,00	0	18
11879	CLORPROMAZINA CLORPROMAZ 100MG CPR CI U. QUIMICA (CX C/100 EPR)	30049079	0 00	5102	CPR	2.000	0,19000	0,18900	1.323,00	1.323,00	238,14	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
PE 033/2018 * AF 968/2019 * || 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, POUCA CONFIANÇA TEM 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.

Cod.	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
5770	Lote: 1906977 31/01/2021 LPos Cod.Fabr.: 1000168 Reg. MS: 1049701550048 Cod.EAN13: 7896006237075 Total impostos pagos - R\$248,06(18,75%) Fonte:IBPT DIPIRONA MAXALGINA 500MG/ML 10ML GTS NATULAB (CX C/200 FR)	30049069	5 00	5102	FR	400	0,70000	0,69900	279,60	279,60	50,33	0,00	0	18
9786	Lote: 2403A 31/03/2021 LNeg Cod.Fabr.: 23894 Reg. MS: 1384100020051 Cod.EAN13: 7898133131141 Total impostos pagos - R\$52,43(18,75%) Fonte:IBPT DIPIRONA MAXALGINA 500MG/ML 20ML GTS NATULAB (CX C/200 FR)	30049069	5 00	5102	FR	200	1,20000	1,19900	239,80	239,80	43,16	0,00	0	18
10987	Lote: 2369A 31/01/2021 LNeg Cod.Fabr.: 23908 Reg. MS: 1384100020068 Cod.EAN13: 7898133131158 Total impostos pagos - R\$44,96(18,75%) Fonte:IBPT POSP MONOSSODICO+DISSODICO L-ENEMA 130ML NATULAB (CX C/ 50 UNID)	30049099	5 00	5102	FR	100	4,27000	4,27400	427,40	427,40	76,93	0,00	0	18
9450	Lote: 61238 28/02/2021 LNeg Cod.Fabr.: 23877 Reg. MS: RDC Cod.EAN13: 7898133139437 Total impostos pagos - R\$114,33(26,25%) Fonte:IBPT LEVOTIROXINA (G) 75MCG CPR MERCK (CX C/30 CPR)	30043981	3 40	5102	CPR	15.350	0,10000	0,09500	1.462,05	0,00	0,00	0	0	0
10824	Lote: BR105103 30/06/2020 Decr. 26 LPos Cod.Fabr.: BR1002958 Reg. MS: 1008903920078 Cod.EAN13: 7891721019890 Total impostos pagos - R\$49,58(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:BBDF034E-321B-4C7B-8783-63BCCD250294 LEVOTIROXINA EUTHYROX 100MCG CPR MERCK (CX C/ 50 CPR)	30043981	3 40	5102	CPR	23.000	0,07000	0,06900	1.587,00	0,00	0,00	0,00	0	0
5833	Lote: 70498S 30/06/2020 LPos Cod.Fabr.: 1498 Reg. MS: 1091700450032 Cod.EAN13: 7896862917753 Total impostos pagos - R\$127,45(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:65568FB6-6D40-47EB-E19-99F8005EA991 NORFLOXACINO FLOXIMED 400MG CPR MEDQUIMICA (CX C/420)	30039077	0 00	5102	CPR	2.520	0,23000	0,22900	577,08	577,08	103,87	0,00	0	18
5833	Lote: 70508S 30/06/2020 LPos Cod.Fabr.: 1498 Reg. MS: 1091700450032 Cod.EAN13: 7896862917753 Total impostos pagos - R\$88,73(30,75%) Fonte:IBPT NORFLOXACINO FLOXIMED 400MG CPR MEDQUIMICA (CX C/420)	30039077	0 00	5102	CPR	1.260	0,23000	0,22900	288,54	288,54	51,94	0,00	0	18
10993	Lote: B18H3126 30/09/2020 LPos Cod.Fabr.: 19546-0 Reg. MS: 1558404890015 Cod.EAN13: 7896714267395 Total impostos pagos - R\$10,62(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:9F827AB6-B732-4ECA-96B0-309B0FC5788A PIROXICAM FLOXICAM 20MG CPS NEOQUIMICA HYPERA (CX C/ 15 CPS)	30049073	0 00	5102	CPS	105	0,10000	0,09800	39,69	39,69	7,14	0,00	0	18
117030	Lote: 99011 31/12/2020 LPos Cod.Fabr.: 27473 Reg. MS: 1384100640090 Cod.EAN13: 7899470804699 Total impostos pagos - R\$151,91(30,75%) Fonte:IBPT POLIVITAMINICO COMPLEXO B NUTRI B CPR NATULAB (CX C/ 500 CPR)	30045090	5 00	5102	CPR	13.000	0,04000	0,03800	494,00	494,00	88,92	0,00	0	18
112224	Lote: BXJ6A01 31/10/2021 LPos Cod.Fabr.: 81406988 Reg. MS: 1705600480071 Cod.EAN13: 7891106007047 Total impostos pagos - R\$938,92(23,50%) Fonte:IBPT RIVAROXABANA XARELTO10MG CPR BAYER (CX C/ 30 CPR)	30049079	1 00	5102	CPR	60	6,66000	6,65900	3.995,40	3.995,40	719,17	0,00	0	18
6784	Lote: BXJ61A1 31/10/2021 LPos Cod.Fabr.: 83431033 Reg. MS: 1705600480217 Cod.EAN13: 7891106907064 Total impostos pagos - R\$949,92(23,50%) Fonte:IBPT RIVAROXABANA XARELTO20MG CPR BAYER (CX C/ 28 CPR)	30049079	1 00	5102	CPR	80	6,88000	6,87500	4.042,50	4.042,50	727,65	0,00	0	18
6784	Lote: 170545 31/03/2020 LPos Cod.Fabr.: 300001154 Reg. MS: 1039001470028 Cod.EAN13: 7898040320928 Total impostos pagos - R\$80,89(26,75%) Fonte:IBPT VARFARINA SODICA MAREVANSMG CPR FQM (CX C/ 30 CPR)	30049059	0 00	5102	CPR	13.000	0,13000	0,12600	302,40	302,40	54,43	0,00	0	18

Recebido provisoriamente
 Conforme Art. 73
 da Lei 8.666/93
 CONIMS
 2304

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 1
 No. 115045
 Série 1



Chave de Acesso
4119.0481.7062.5100.0198.5500.1000.1150.4510.0155.6585

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
141190066970943

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
 Fone/Fax 0463313.3550
 CNPJ / CPF 00.136.858/0001-88
 CEP 85.501-530
 Data Emissão 15/04/2019
 Data Entrada/Saída
 Hora de Entrada/Saída

FATURA DUPLICATA
 115045-A
 15/05/2019
 24.253,02

DADOS DO PEDIDO
 Número 115813 Empenho: 968/2019 Vendedor: 5

DADOS BANCÁRIOS
 Depósito Conta
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	24.063,22	Valor do ICMS	4.331,38	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	24.253,02
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	6.298,12	Valor Total da Nota	24.253,02

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA
 Endereço
 R RODOLPHO HATSCHBACH
 Quantidade / Volumes 72 Espécie Marca 1625
 Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário
 Município CURITIBA UF: PR Inscrição Estadual 9025589855
 Código ANTT Placa do Veículo UF: PR Inscrição Estadual 9025589855
 CNPJ / CPF 88.085.485/0046-06
 Inscrição Estadual 9025589855

ENDEREÇO DE ENTREGA
 Endereço
 Rua Afonso Pena, 1902
 Município PATO BRANCO UF: PR Inscrição Estadual 9025589855
 Bairro Distrito Anchieta CEP 85.501-530

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vir. Unitario Bruto	Vir. Unitario Líquido	Vir. Total	BC-ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
11103	AC ASCORBICO VITER C 500 MG CPR NATULAB (CX C/500 CPR) Lote: 34305 31/10/2020 LPos Cod.Fabr.: 24070 Reg. MS: 1384100180057 Cod.EAN13: 7898133136504 Total impostos pagos -R\$42.74(30,75%) Fonte:IBPT	30045090	5 00	5102	CPR	1.000	0,14000	0,13900	139,00	139,00	25,02	0,00	0	18
10326	ACIDO FOLICO AFOLIC SMG CPR NATULAB (CX C/ 500 CPR) Lote: 24339 31/10/2020 LNet Cod.Fabr.: 23667 Reg. MS: 1384100500167 Cod.EAN13: 7898133136580 Total impostos pagos -R\$26.14(30,75%) Fonte:IBPT	30045090	5 00	5102	CPR	2.500	0,03000	0,03400	85,00	85,00	15,30	0,00	0	18
10362	AMBROXOL BRONQTRAT 6MG/ML XPE AD 120ML NATULAB (CX C/ 50 FR) Lote: 19718 28/02/2021 LNet Cod.Fabr.: 30025 Reg. MS: 1384100230070 Cod.EAN13: 7898133131776 Total impostos pagos -R\$449,40(26,75%) Fonte:IBPT	30049039	5 00	5102	FR	1.050	1,60000	1,60000	1.680,00	1.680,00	302,40	0,00	0	18
3419	AMINOFILINA (G) 100MG CPR HIPOLABOR (CX C/500 CPR) Lote: 465/18 30/04/2020 LPos Cod.Fabr.: 10020002 Reg. MS: 1134301650035 Cod.EAN13: 7898470680487 Total impostos pagos -R\$452,08(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	0 00	5102	CPR	26.000	0,07000	0,06500	1.690,00	1.690,00	304,20	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS
 Informações complementares
 PE 033/2018 * AF 968/2019 * || 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

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.

Recebido provisoriamente
 Conforme Art. 13
 da Lei 8.686/93
 CONIMS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vir. Unitario Bruto	Vir. Unitario Líquido	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
4386	CETOPROFENO ARTRINID 50MG/ML IM AMP 2ML U. QUIMICA (CX C/50 AMP 2ML) Lote: 1907518 28/02/2021 LPos Cod.Fabr.: 1000025 Reg. MS: 1049700040062 Cod.EAN13: 7896006213543 Total impostos pagos -R\$13,07(26,75%) Fonte:IBPT	30049029	0 00	5102	AMP	2.300	1,16000	1,15900	2.665,70	2.665,70	479,83	0,00	0	18
12021	DICLOF DIETILAMONIO DICLOFAN 1,6MG/G GEL BIS 60G SOBREAL (CX C/ 100 BISN) Lote: 190207 28/02/2021 LPos Cod.Fabr.: 35 Reg. MS: 1096300620020 Cod.EAN13: 7897732603967 Total impostos pagos -R\$596,85(26,75%) Fonte:IBPT	30049037	0 00	5102	BISN	800	2,79000	2,78900	2.231,20	2.231,20	401,62	0,00	0	18
11893	DIPIRONA (G) 500MG CPR GREEN PHARMA (CX C/ 500 CPR) Lote: 8719 28/02/2021 LPos Cod.Fabr.: 3008 Reg. MS: 1201901250089 Cod.EAN13: 0742832304856 Total impostos pagos -R\$936,25(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	0 00	5102	CPR	50.000	0,07000	0,07000	3.500,00	3.500,00	630,00	0,00	0	18
112852	DOMPERIDONA PERIDAL 10MG CPR FARMASA MEDLEY HYPERA (CX C/ 60 CPR) Lote: 18050160 31/05/2021 LNeg Cod.Fabr.: 14445-0 Reg. MS: 1832601580030 Cod.EAN13: 7896422509022 Total impostos pagos -R\$1,53(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	0 00	5102	CPR	120	0,07000	0,06800	8,16	8,16	1,47	0,00	0	18
112852	DOMPERIDONA PERIDAL 10MG CPR FARMASA MEDLEY HYPERA (CX C/ 60 CPR) Lote: 18050422 31/05/2021 LNeg Cod.Fabr.: 14445-0 Reg. MS: 1832601580030 Cod.EAN13: 7896422509022 Total impostos pagos -R\$1,83(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	0 00	5102	CPR	300	0,07000	0,06800	20,40	20,40	3,67	0,00	0	18
11078	DORZOLAMIDA+TIMOLOL DRUSOLOL FR SML U. QUIMICA (EMB. INDIVIDUAL) Lote: 18523737 31/12/2020 LPos Cod.Fabr.: 1000127 Reg. MS: 1049712810011 Cod.EAN13: 7896006230052 Total impostos pagos -R\$59,85(18,75%) Fonte:IBPT	30049079	0 00	5102	FR	20	15,96000	15,96000	319,20	319,20	57,46	0,00	0	18
8754	ESTRIOL STELE 1MG/G CREME VAGINAL BIOLAB(EMB. INDIVIDUAL) Lote: 1029692 31/07/2020 LPos Cod.Fabr.: 150167 Reg. MS: 1097402370013 Cod.EAN13: 7896112400608 Total impostos pagos -R\$186,04(30,75%) Fonte:IBPT	30043933	0 00	5102	BISN	50	12,10000	12,10000	605,00	605,00	108,90	0,00	0	18
9090	FLUOC+NEOM+POLIM+LIDOC ELOTIN SOL OTOL SML ELOFAR (CX C/50 FR) Lote: 18564 30/11/2021 LPos Cod.Fabr.: 987 Reg. MS: 1038500160026 Cod.EAN13: 7898109249870 Total impostos pagos -R\$78,32(30,75%) Fonte:IBPT	30041011	0 00	5102	FRA	150	1,70000	1,69800	254,70	254,70	45,85	0,00	0	18
8110	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\$18,00(18,75%) Fonte:IBPT	30049079	0 40	5102	CPR	6.000	0,02000	0,01600	96,00	0,00	0,00	0,00	0	0
11043	HARPAGOPHYTUM PROCMBENS ARPYNFLAN 450MG 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\$276,26(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	0 00	5102	CPR	750	1,38000	1,37700	1.032,75	1.032,75	185,90	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\$89,93(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12. Número da FCI:697F19E2-D8E0-486C-9522-A7ABC336FA20	30042099	5 00	5102	FR	30	9,75000	9,74900	292,47	292,47	52,64	0,00	0	18
10450	HIDROX ALUMINIO ALUMIMAX 150ML FR NATULAB (CX C/ 50 FR) Lote: 114092 31/10/2020 LPos Cod.Fabr.: 35636 Reg. MS: 199/2006 AFE 103841 Cod.EAN13: 7898133134494 Total impostos pagos -R\$108,34(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	5 00	5102	FR	150	2,70000	2,70000	405,00	405,00	72,90	0,00	0	18
11895	HIDROX FERRO SUCROFER 20MG/ML SML AMP U. QUIMICA (CX C/ 5 AMP) Lote: B5B0278 30/06/2021 LPos Cod.Fabr.: 1001586 Reg. MS: 1427700350023 Cod.EAN13: 8902344901147 Total impostos pagos -R\$176,40(31,50%) Fonte:IBPT	30049099	1 00	5102	AMP	100	5,60000	5,60000	560,00	560,00	100,80	0,00	0	18

Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vir. Unitario Bruto	Vir. Unitario Líquido	Vir. Total	BC:ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
4050	HIOSCINA UNI HIOSCIN 10MG CPR U. QUIMICA (CX C/ 20CPR) Lote: 1839587 31/07/2020 LNeg Cod.Fabr.: 1000183 Reg. MS: 1049712310019 Cod.EAN13: 7896006238706 Total impostos pagos - R\$336,56(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	0 00	5102	CPR	5.000	0,36000	0,35900	1.795,00	1.795,00	323,10	0,00	0	18
9765	IBUPROFENO IBUPROTAT 50MG/ML 30ML GTS NATULAB (CX C/ 100 FR) Lote: 28121A 31/12/2020 LPos Cod.Fabr.: 23853 Reg. MS: 1384100330083 Cod.EAN13: 7898133133190 Total impostos pagos - R\$187,25(26,75%) Fonte:IBPT	30049029	5 00	5102	FR	700	1,00000	1,00000	700,00	700,00	126,00	0,00	0	18
12077	MIDAZOLAM DORMIUM 15MG/3ML AMP 3ML B1 HOSP U. QUIMICA (CX C/ 50 AMP) Lote: 1843164 31/10/2020 LPos Cod.Fabr.: 1001678 Reg. MS: 1049702040116 Cod.EAN13: 7896006226239 Total impostos pagos - R\$28,46(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	0 00	5102	AMP	100	1,52000	1,51800	151,80	151,80	27,32	0,00	0	18
11917	NAPROXENO NAXOTEC 500MG CPR U. QUIMICA (CX C/ 24CPR) Lote: 1850439 31/12/2021 LPos Cod.Fabr.: 1000623 Reg. MS: 1049713640020 Cod.EAN13: 7896006200987 Total impostos pagos - R\$65,48(26,75%) Fonte:IBPT	30049029	0 00	5102	CPR	720	0,34000	0,34000	244,80	244,80	44,06	0,00	0	18
5557	PREDNISONA CORTICORTEN 5MG 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\$51,12(35,50%) Fonte:IBPT	30043999	2 00	5102	CPR	2.000	0,07000	0,07200	144,00	144,00	25,92	0,00	0	18
12411	PROPATILNITRATO 10MG SUSTRATE COMPR FOM (CX C/ 200 CPR) Lote: 182247 30/09/2020 Cod.Fabr.: 300001538 Reg. MS: 1039001820037 Cod.EAN13: 7898040323271 Total impostos pagos - R\$209,93(26,75%) Fonte:IBPT	30049021	0 00	5102	CPR	3.600	0,22000	0,21800	784,80	784,80	141,26	0,00	0	18
10590	IRANITIDINA (G) 150MG CPR MEDQUIMICA (CX C/ 300 CPR) Lote: 809895 31/01/2021 LPos Cod.Fabr.: 2648 Reg. MS: 1091700750044 Cod.EAN13: 7896862918101 Total impostos pagos - R\$826,58(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	0 00	5102	CPR	30.000	0,10000	0,10300	3.090,00	3.090,00	556,20	0,00	0	18
113344	RIVAROXABANA XARELTO 15MG CPR BAYER (CX C/ 28CPR) Lote: BXJ2LX3 31/07/2021 LPos Cod.Fabr.: 83431009 Reg. MS: 1705600480144 Cod.EAN13: 7891106907019 Total impostos pagos - R\$45,24(23,50%) Fonte:IBPT	30049079	1 00	5102	CPR	28	6,88000	6,87500	192,50	192,50	34,65	0,00	0	18
4693	SAIS P/ REIDRAT ORAL HIDRAPLEX ENV 27,9G NATULAB (CX C/ 50 ENV) Lote: 35632F 30/11/2020 LPos Cod.Fabr.: 23858 Reg. MS: 199/2006 AFE Nº 103 Cod.EAN13: 7898133137327 Total impostos pagos - R\$58,81(30,75%) Fonte:IBPT	30039039	5 00	5102	ENV	450	0,43000	0,42500	191,25	191,25	34,43	0,00	0	18
4821	SALBUTAMOL BUTALABO,4MG/ML 100ML XPE FR NATULAB (CX C/ 50 FR) Lote: 17428 31/03/2021 Decr. 26 LPos Cod.Fabr.: 33550 Reg. MS: 1384100190079 Cod.EAN13: 7898133131653 Total impostos pagos - R\$17,59(18,75%) Fonte:IBPT	30039099	5 40	5102	FR	100	0,94000	0,93800	93,80	0,00	0,00	0,00	0	0
9278	SULFATO FERROSO MASFEROL 125MG/ML 30ML NATULAB (CX C/ 100 FR) Lote: 4641 30/11/2020 LNeg Cod.Fabr.: 24133 Reg. MS: 1384100040158 Cod.EAN13: 7898133131455 Total impostos pagos - R\$41,94(18,75%) Fonte:IBPT	30039099	5 00	5102	FR	300	0,80000	0,79900	239,70	239,70	43,15	0,00	0	18
6780	TIAMAZOL TAPAZOL 10MG CPR BIOLAB (CX C/ 50 CPR) Lote: 1024967 30/06/2020 LPos Cod.Fabr.: 3163 Reg. MS: 1097401930011 Cod.EAN13: 7896241231630 Total impostos pagos - R\$6,94(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:52E5A528-80FC-40DF-9620-214AF31F7C8F	30049069	5 00	5102	CPR	100	0,37000	0,36900	36,99	36,99	6,66	0,00	0	18
11884	TIORIDAZINA UNITIDAZIN 100MG CPR CI U. QUIMICA (CX C/ 20 CPR) Lote: 1839990 30/09/2020 LPos Cod.Fabr.: 1000233 Reg. MS: 1049712300048 Cod.EAN13: 7896006246503 Total impostos pagos - R\$150,75(18,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:70DB51EF-468D-45C9-9EB2-F5D888F49C8D	30049079	5 00	5102	CPR	1.200	0,67000	0,67000	804,00	804,00	144,72	0,00	0	18

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vir. Unitario Bruto	Vir. Unitario Líquido	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
12258	TRAMADOL, CLORIDRATO(G) 100MG/2ML AMP2ML 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\$53,45(26.75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCL:D87AE7B5-AA68-4570-AE05-9-98883CB85A	30049039	5 00	5102	AMP	200	1,00000	0,99900	199,80	199,80	35,96	0,00	0	18

024426

Página 1 de 2
NF-e

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA		os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor		
		No. 115980	
		Série 1	

EMITENTE		DANFE	
PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA		Documento Auxiliar de	
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa		Nota Fiscal Eletrônica	
Parolin		1-Saída	
80.220-410 CURITIBA		2-Entrada	
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922		1	
CNPJ 81.706.251/0001-98		No. 115980	
Inscrição Estadual 101.76046-40		Série 1	
Insc. Estadual Sub.Tributário 9047600640			



Chave de Acesso	4119.0481.7062.5100.0198.5500.1000.1159.8010.0156.8140
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

Natureza Operação:	Protocolo de autorização de uso
Venda a Prazo	141190073053543

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF		Data Emissão	
Razão Social		00.136.858/0001-88		25/04/2019	
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE					
Endereço		Bairro Distrito		CEP	
Rua Afonso Pena, 1902		Anchieta		85.501-530	
Município		UF		Inscrição Estadual	
PATO BRANCO		PR		ISENTO	
Fone/Fax		UF		Hora de Entrada/Saída	
046 3313.3550		PR		ISENTO	

FATURA/DUPLICATA	
115980-A	
25/05/2019	
7.144,05	

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número	Empenho:	Deposito Conta	
115813	968/2019	BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6	
Vendedor: 5			

VEICULO DO IMPOSTO	
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS
2.667,45	480,14
Valor do Frete	Valor do Seguro
0,00	0,00
Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias
0,00	0,00
Valor do IPI	Valor aprox de Tributos
0,00	1.977,28
Valor Total dos Produtos	Valor Total da Nota
7.144,05	7.144,05

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS	
Razão Social	
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA	
Endereço	
R RODOLPHO HATSCHBACH	
Quantidade / Volumes	Espécie
16	
Frete por Conta	Código ANTT
1-Emitente	
2-Destinatário	
1	
Placa do Veículo	UF:
	PR
CNPJ / CPF	Inscrição Estadual
88.085.485/0046-06	9025589855
Numeração	Peso Bruto (Kg)
	51,000
Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
51,000	<Formato Padrão>

ENDEREÇO DE ENTREGA	
Endereço	
Rua Afonso Pena, 1902	
Bairro Distrito	
Anchieta	
CEP	
85.501-530	
Município	UF:
PATO BRANCO	PR

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CCOSN	CFOP	Un	Qtde	Vir. Unitario Bruto	Vir. Unitario Líquido	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
118559	CARBAMAZEPINA CUI CARBAMAZ 20MG/ML SUSP 100ML CI U. QUÍMICA (EMB. INDIVIDUAL) Lote: 1832052 31/08/2020 LPos Cod.Fabr.: 1000119 Reg. MS: 1049701720040 Cod.EAN13: 7896006228868 Total impostos pagos -R\$ 103,24(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	0 00	5102	FR	50	11,00000	10,99900	549,95	549,95	98,99	0,00	0	18
1031	LEVOTIROXINA EUTHYROX 25MCG CPR MERCK (CX C/ 50 CPR) Lote: BR107067 30/06/2020 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1002936 Reg. MS: 1008902020618 Cod.EAN13: 7891721028588 Total impostos pagos -R\$ 691,23(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI:1DE28984-454A-450A-8F14-B77C4C3769D	30043981	3 40	5102	CPR	38.100	0,06000	0,05900	2.247,90	0,00	0,00	0,00	0	0
10832	LEVOTIROXINA EUTHYROX 50MCG CPR MERCK (CX C/ 50 CPR) Lote: BR107114 31/08/2020 Decr: 26 LPos Cod.Fabr.: BR1002938 Reg. MS: 1008902020642 Cod.EAN13: 7891721014697 Total impostos pagos -R\$ 685,33(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI:0588B3CF-34FE-424B-BCD3-9FCB31028052	30043981	3 40	5102	CPR	39.100	0,06000	0,05700	2.228,70	0,00	0,00	0,00	0	0
10688	RIVAROXABANA XARELTO 20MG CPR BAYER (CX C/ 28 CPR)	30049079	1 00	5102	CPR	308	6,88000	6,87500	2.117,50	2.117,50	381,15	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS	
Informações complementares	
PE 033/2018 * AF 968/2019 * DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;	
Decretos: 26: Isento ICMS conf Cov 87/2002 (CONFAZ) e não incidência de DIFAL conf Cov ICMS 153/2015 CONFAZ	

Recebido provisoriamente
Conforme Art. 73
da Lei 8.689/93
CONIMS
3004

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

Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída
 2-Entrada
 No. 117168
 Série 1



Chave de Acesso
 4119.0581.7062.5100.0198.5500.1000.1171.6810.0158.2449

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
 141190080856195

024429

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 Razão Social: **CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**
 CNPJ / CPF: 00.136.858/0001-88
 Data Emissão: 08/05/2019
 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
 117168-A
 07/06/2019
 1.587,60

DADOS DO PEDIDO
 Número: 115813
 Empenho: 968/2019
 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
1.587,60	285,77	0,00	0,00	1.587,60
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor aprox de Tributos				Valor Total da Nota
563,60				1.587,60

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social: **SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELLI - ME**
 Frete por Conta: 1-Emitente 2-Destinatário
 Código ANTT: Placa do Veículo: UF: CNPJ / CPF: 15.488.297/0012-06
 Endereço: R JOSE ANTUNES FERREIRA, 83
 Município: CURITIBA
 UF: PR
 Inscrição Estadual: 90753028-08
 Quantidade / Volumes: 1
 Espécie: Marca: Numeração: Peso Bruto (Kg): 6,000
 Peso Líquido (Kg): 6,000
 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	Qtde	Vir. Unitario Bruto	Vir. Unitario Líquido	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
10028	AMOXICILINA+CLAV POT(G) 500/125MG CPR SANDOZ (CX C/ 21CPR) Lote: JE1594 31/07/2020 Fabr.: 07/31/2018 Cod.Fabr.: 44052852 Reg. MS: 1004704570309 Cod.EAN13: 7897595624642 LPos Total impostos pagos -R\$563,60(35,50%) Fonte:IBPT	30041012	1 00	5102	CPR	1.890	0,84000	0,84000	1.587,60	1.587,60	285,77	0,00	0	18

SRº 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 * AF 968/2019 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

Recebido provisoriamente
 Conforme Art. 73
 da Lei 8.666/93
 CONIMS
 0905



ENC: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 118/2019 - CONIMS

De: Tayandra Maia
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: empenhos3@promefarma.com.br, comercial@promefarma.com.br, licitacao1@promefarma.com.br, licitacao@promefarma.com.br
Cópia oculta:
Assunto: ENC: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 118/2019 - CONIMS
Enviada em: 10/05/2019 | 10:15
Recebida em: 10/05/2019 | 10:16

image001.png 13.55 KB	1 - CARTA F... .pdf 383.87 KB	3 - CARTA F... .pdf 392.73 KB
ARPYNFLAN 02-05.pdf 124.10 KB	Procuraçãopdf 1.12 MB	Defesa.pdf 631.78 KB
INDEFERIDO.pdf 73.92 KB		

Bom dia!!

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](https://www.skype.com/juridico@promefarma.com.br)
Fone: (41) 3052-7918
Fax: (41) 3052-7922
www.promefarma.com.br



De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Enviado: quarta-feira, 8 de maio de 2019 09:45:26
Para: juliano.promefarma@hotmail.com; empenhos@promefarma.com.br; licitacao2@promefarma.com.br
Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 118/2019 - CONIMS

-- Bom dia

Segue em anexo a Notificação nº 118/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas. Em caso de dúvidas estamos a disposição.

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

Atenciosamente,

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

De: ricoh@ricoh.com.br
Enviada: 2019/05/08 09:40:42
Para: licitacao@conims.com.br



**ILUSTRÍSSIMA SENHORA CACILDA APARECIDA DOS SANTOS – COORD.
DO SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS DO CONIMS.**

Notificação N° 118/2019

Pregão n° 033/2018

Autorização de Fornecimento n° 968/2019

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 968/2019.

No tocante ao item DORZOLAMIDA OCUPRESS 2% FR 5ML U. QUIMICA (EMB. INDIVIDUAL), sofreu atraso no faturamento por parte da indústria. Conforme documento anexo.

O item HARPAGOPHYTUM PROCMBENS ARPYNFLAN 450MG CPR NATULAB (CX C/ 750 CPR), a previsão de faturamento do item na indústria é para o dia 12 de maio. Segue documento anexo.

Em relação ao item RISPERIDONA VIVERDAL 1MG CPR C1 U. QUIMICA (CX C/ 30CPR), a previsão de faturamento do item na indústria é para a segunda quinzena de maio. Foi solicitada a dilação de prazo, a mesma foi **indeferida e o item foi cancelado da Ata. Conforme documentos anexos.** *ofício 315*

Para o medicamento SINVASTATINA (G) 20MG CPR SANDOZ (CX C/ 150 CPR) enfrentou um pequeno atraso no faturamento na indústria, porém o mesmo já foi faturado e deve ser recebido nos próximos dias.

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

¹ FILHO, José dos Santos Carvalho. Manual de Direito Administrativo 27ª Edição. São Paulo, Editora Atlas.



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)

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:

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, noutra gênero, a desapropriação.” De qualquer modo, importante mesmo é que o caso fortuito e a força maior são eventos inevitáveis

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



- 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 DORZOLAMIDA OCUPRESS 2% FR 5ML U. QUIMICA, HARPAGOPHYTUM PROCMBENS ARPYNFLAN 450MG CPR NATULAB e ³⁷⁹ ⁴⁵³ SINVASTATINA (G) 20MG CPR SANDOZ (CX C/ 150 CPR) para a segunda quinzena de maio/2019, podendo ser entregue antes do prazo solicitado; 30105119
- iii. 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);
- iv. 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;
- v. 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, 10 de maio de 2019.


Tatyádra Maia
OAB/PR 93866
Setor Jurídico

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

Natulab

Santo Antônio de Jesus – BA, 02 de Maio de 2019.

À
PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA
CNPJ.: 81.706.251/0001-98

REFERÊNCIA:


- ESPINHEIRA SANTA (Maytenus Illicifolia)
- ARPYNFLAN (Harpagophytum Procumbens)

Prezados Senhores,

Em atendimento a solicitação dos medicamentos supracitados à Natulab Laboratório S.A, vem comunicar que devido à falta de matérias primas utilizadas para fabricação dos mesmos, ocorreram atrasos na entrega por parte de nossos fornecedores, ocasionando o descumprimento dos pedidos.

Entretanto, a situação está sendo equacionada, e a nossa previsão de faturamento será até o dia 12 de Maio/2019. Sendo assim, contando com o costumeiro bom senso que caracteriza as decisões emanadas dessa empresa, requeremos que a justificativa apresentada seja considerada.

Atenciosamente,



Josemar Ferreira Santos
Coordenador Comercial/ Hospitalar



São Paulo, 22 de abril de 2019.

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

Prezados Senhores,

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

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

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

Atenciosamente,


União Química Farmacêutica Nacional S/A

Emanuella da S. Bertuleza Baraúna

CPF. 064.149.394-04

RG. 002.526.230-SSP-RN



São Paulo, 16 de abril de 2019.

À

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

Prezados Senhores,

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

1000925 – RISPERIDONA 1MG COMP. (VIVERDAL)

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

Atenciosamente,



União Química Farmacêutica Nacional S/A

Emanuella da S. Bertuleza Baraúna

CPF. 064.149.394-04

RG. 002.526.230-SSP-RN

Pato Branco/PR, 10 de Maio de 2019.

Ofício nº 373/Lic.

À

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.
A/C Setor Licitações

Pregão Eletrônico nº 033/2018 – Prorrogação de Prazo de Entrega
Autorizações de Fornecimento nº 968/2019 – Empenho 1212.


Prezados Senhores,

Em resposta a defesa da notificação nº 118/2019, referente ao seu pedido de prorrogação do prazo de entrega, informamos o **DEFERIMENTO**, conforme segue:

ITEM 239 – (Cloridrato de Dorzolamida 20 mg/ml – 5 ml – colírio); **ITEM 453** (Harpagophytum Procumbens 400 mg – comprimido) e o **ITEM 721** (Sinvastatina 20 mg – comprimido) prazo máximo até **30/05/2019; 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,


Cécilda Aparecida Santos
Pregoeira

RESPOSTA AO PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS
Para: juridico@promefarma.com.br , empenhos@promefarma.com.br , licitacao@promefarma.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RESPOSTA AO PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO - CONIMS
Enviada em: 10/05/2019 | 14:58
Recebida em: 10/05/2019 | 14:58
Oficio 373pdf 72.88 KB

Boa Tarde!

Segue em anexo ofício nº 373/Lic, com resposta ao pedido de prorrogação de prazo da AF 968/2019. 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

RES: RESPOSTA AO PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO - CONIMS

De: Tayandra Maia
Para: licitacao@conims.com.br, empenhos@promefarma.com.br, licitacao@promefarma.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: RESPOSTA AO PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO - CONIMS
Enviada em: 10/05/2019 | 16:11
Recebida em: 10/05/2019 | 16:11
image001.png 13.55 KB

Boa tarde!

Recebido.
Obrigada.

Atenciosamente,

Tayandra Maia
OAB/PR 93866
Setor Jurídico

Promefarma Representações Comerciais Ltda.
R. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin.
: 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: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]
Enviada em: sexta-feira, 10 de maio de 2019 14:59
Para: juridico@promefarma.com.br; empenhos@promefarma.com.br; licitacao@promefarma.com.br
Assunto: RESPOSTA AO PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO - CONIMS

Boa Tarde!

Segue em anexo ofício nº 373/Lic, com resposta ao pedido de prorrogação de prazo da AF 968/2019.
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

EMITENTE
PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
 Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847
 Parolin 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

Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída
 2-Entrada 1
 No. 117037
 Série 1



Chave de Acesso
 4119.0581.7062.5100.0198.5500.1000.1170.3710.0158.0894

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

024442

Natureza Operação: Venda a Prazo
 Protocolo de autorização de uso: 141190080069290

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: 0463313.3550, UF: PR, Inscrição Estadual: ISENTO

FATURA/DUPLICATA
 117037-A
 06/06/2019
 16.384,49

DADOS DO PEDIDO
 Número: 115813, Empenho: 968/2019, Vendedor: 5
 DADOS BANCÁRIOS
 Depósito Conta: BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

CÁLCULO DO IMPOSTO		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
Base de Cálculo do ICMS	16.384,49	Valor do ICMS	2.949,21	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	16.384,49
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	3.289,75	Valor Total da Nota	16.384,49

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social: **TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA**
 Endereço: R RODOLPHO HATSCHBACH, 1625, Município: CURITIBA, UF: PR, CNPJ / CPF: 88.085.485/0046-06
 Quantidade / Volumens: 22, Espécie: , Marca: 1625, Numeração: , Peso Bruto (Kg): 64.000, Peso Líquido (Kg): 64.000, Cubagem Total: #####

ENDEREÇO DE ENTREGA
 Endereço: Rua Afonso Pena, 1902, Bairro Distrito Anchieta, CEP 85.501-530
 Município: PATO BRANCO, UF: PR

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
12484	DESOGESTREL (G) 75MCG CPR SANDOZ (CX C/ 84 CPR) Lote: JL9278 31/10/2020 Fabr.: 10/31/2018 Cod.Fabr.: 44083514 Reg. MS: 1004705170037 Cod.EAN13: 7897595636805 LPos Total impostos pagos -R\$73,80(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI: 1A0781A3-9929-4642-8CEB-6CC9B4F6AD60	30043937	5 00	5102	CPR	840	0,29000	0,28571	240,00	240,00	43,20	0,00	0	18
4099	DICLOF.SODICO RESODIC 50MG CPR VITAMED (CX C/ 500 CPR) Lote: 194036 31/03/2023 Fabr.: 03/31/2019 Cod.Fabr.: 461 Reg. MS: 1169500270014 Cod.EAN13: 7896202500867 Total impostos pagos -R\$17,53(30,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI: 7999A682-746B-410D-B169-A0C7A5E76045	30039047	5 00	5102	CPR	3.000	0,02000	0,01900	57,00	57,00	10,26	0,00	0	18
112852	DOMPERIDONA PERIDAL 10MG CPR FARMASA.MEDLEY HYPERA (CX C/ 60 CPR) Lote: 18070171 31/10/2021 Fabr.: 10/31/2018 Cod.Fabr.: 14445-0 Reg. MS: 1832601580030 Cod.EAN13: 7896422509022 LNeg Total impostos pagos -R\$9,95(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	0 00	5102	CPR	780	0,07000	0,06800	53,04	53,04	9,55	0,00	0	18
7349	DOXAZOSINA (G) 4MG CPR SANDOZ (CX C/ 30CPR) Lote: JLS159 31/10/2020 Fabr.: 10/31/2018 Cod.Fabr.: 44063921 Reg. MS: 1004703210074 Cod.EAN13: 7897595602527 LPos Total impostos pagos -R\$2,579,85(18,75%) Fonte:IBPT	30049079	0 00	5102	CPR	44.100	0,31000	0,31200	13.759,20	13.759,20	2.476,66	0,00	0	18
121320	SIMETICONA LUFBEM 75MG/ML 10ML NATULAB (CX C/200 FR)	30049099	0 00	5102	FR	800	0,65000	0,64800	518,40	518,40	93,31	0,00	0	18

DADOS ADICIONAIS
 Informações complementares
 PE 033/2018 * AF 968/2019 * DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

13/05/19
 Q

Consortio Intermunicipal de Saúde
 Rua Afonso Pena, 1902
 85.501-530 - Pat. Branco - PR

SRº 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.

024443

PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA

NF-e : 117037

Série: 1

Página 2 de 2

PRODUTOS / SERVIÇOS


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
Lote: 117153 28/02/2021 Fabr.: 02/28/2019 Cod.Fabr.: 35885 Reg. MS: RDC Cod.EAN13: 7899470807188 LPos Total impostos pagos -R\$138,67(26,75%) Fonte:IBPT													
121320 SIMETICONA LUFBEM 75MG/ML 10ML NATULAB (CX C/250 FR) Lote: 117150 28/02/2021 Fabr.: 02/28/2019 Cod.Fabr.: 35885 Reg. MS: RDC Cod.EAN13: 7899470807188 LPos Total impostos pagos -R\$69,34(26,75%) Fonte:IBPT	30049099	0 00	5102	FR	400	0,65000	0,64800	259,20	259,20	46,66	0,00	0	18
4423 TENOXICAM TEFLAN 20MG S/D FR/A U. QUIMICA (CX C/50FR/A) Lote: 1914460 31/03/2021 Fabr.: 03/31/2019 Cod.Fabr.: 1000060 Reg. MS: 1049711380072 Cod.EAN13: 7896006219149 LNeg 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

024444

2

EMITENTE
PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
 Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa
 Paragominas - PA
 80.220-410 CURITIBA
 Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
 CNPJ 11.739.000-1
 Inscrição Estadual 101.76046-40
 Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída
 2-Entrada
 No. 117390
 Série 1


 Chave de Acesso
 4119.0581.7062.5100.0198.5500.1000.1173.9010.0158.4850
 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
 141190082333556

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 10/05/2019
 Data Entrada/Saída
 Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA
 117390-A
 09/06/2019
 1.419,33

DADOS DO PEDIDO
 Número 115813
 Empenho: 968/2019
 Vendedor: 5
DADOS BANCÁRIOS
 Depósito Conta
 BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	1.359,36	Valor do ICMS	244,68	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	1.419,33
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	393,01	Valor Total da Nota	1.419,33

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social
BAUER TRANSPORTES LTDA
 Endereço
 R. CYRO CORREIA PEREIRA
 Quantidade / Volumens 8
 Especie
 Marca
 Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário
 Código ANTT 3215
 Placa do Veículo
 UF: PR
 CNPJ / CPF 04.353.469/0010-56
 Inscrição Estadual 90640186-01
 Número 8
 Peso Bruto (Kg) 42,000
 Peso Líquido (Kg) 42,000
 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
3800	CICLOBENZAPRINA (G) 5MG CPR NEOQUIMICA HYPERMARCAS (CX C/ 30CPR) Lote: B19A2824 31/01/2021 Fabr.: 01/31/2019 Cod.Fabr.: 15971-0 Reg. MS: 1558400430036 Cod.EAN13: 7898095341268 LNeg Total impostos pagos -R\$274,46(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:6CC50253-00BC-4BB4-9FE1-1286831FCD6D	30049039	5 00	5102	CPR	9.000	0,11000	0,11400	1.026,00	1.026,00	184,68	0,00	0	18
4364	DEXAMETASONA ACETAZONA 0,1MG/ML ELIXIR 120ML FR SOBRAL (CX C/ 60 FR) Lote: 190250 31/03/2021 Fabr.: 03/31/2019 Cod.Fabr.: 039 Reg. MS: 1096300460031 Cod.EAN13: 7897732603950 LPos Total impostos pagos -R\$102,51(30,75%) Fonte:IBPT	30043210	0 00	5102	FR	240	1,39000	1,38900	333,36	333,36	60,00	0,00	0	18
12219	TIMOLOL GLAUCOTRATO 0,5% SUSP OPTALM FR 5ML U. QUIMICA (EMB. INDIVIDUAL) Lote: 1910551 31/03/2021 Fabr.: 03/31/2019 Cod.Fabr.: 11000366 Reg. MS: 1049712790071 Cod.EAN13: 7896006290162 Decr: 26 LPos Total impostos pagos -R\$16,04(26,75%) Fonte:IBPT	30049077	0 40	5102	FR	30	2,00000	1,99900	59,97	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS
 Informações complementares
 PE 033/2018 AF 968/2019 * 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

*Recebido provisoriamente
 Conforme Art. 73
 da Lei 8.666/93
 CONIMS*
 1403

**SRO CLIENTE, FAVOR CANCELAR TUDO 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 receptor

024445

No. 118163
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 81.706.251/0001-98
 Inscrição Estadual 101.76046-40
 Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 118163
 Série 1



Chave de Acesso
 4119.0581.7062.5100.0198.5500.1000.1181.6310.0159.3503

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

Natureza Operação:
 Venda à Prazo

Protocolo de autorização de uso
 141190086962579

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: **17/03/2019**
 CEP: **85.501-530** Data Entrada/Saída:
 Hora de Entrada/Saída:

FATURA/DUPLICATA

118163-A
 16/06/2019
 803,85

DADOS DO PEDIDO

Número: **115813** Empenho: **968/2019** Vendedor: **5**

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta:
BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	144,00	Valor do ICMS	25,92	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	803,85
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	241,69
								Valor Total da Nota	803,85

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: **TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA**
 Endereço: **R RODOLPHO HATSCHBACH**
 Quantidade / Volumes: **2** Espécie: Marca: **1625**
 Frete por Conta: **1** Código ANTT: Placa do Vácuo: UF: **PR** CNPJ / CPF: **88.085.485/0046-06**
 Município: **CURITIBA** Inscrição Estadual: **9025589855**
 Numeração: **8.000** Peso Bruto (Kg): **8.000** Peso Líquido (Kg): **8.000** 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	Qtzde	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC/ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
7685	DORZOLAMIDA OCUPRESS 2% FR 5ML U. QUIMICA (EMB. INDIVIDUAL) Lote: 1849460 30/11/2020 Fabr.: 11/30/2018 Cod.Fabr.: 1000369 Reg. MS: 1049712950018 Cod.EAN13: 7896006290209 LPos Total impostos pagos -R\$33,84(23,50%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:AF21DFFC-0F2F-400F-9926-F3D96BCBBA85	30049079	3 00	5102	FR	10	14,40000	14,40000	144,00	144,00	25,92	0,00	0	18
9131	SINVASTATINA (G) 20MG CPR SANDOZ (CX C/150 CPR) Lote: JK3755 31/10/2020 Fabr.: 10/31/2018 Cod.Fabr.: 44066605 Reg. MS: 1004704720327 Cod.EAN13: 7897595631121 Decr: 26 LPos Total impostos pagos -R\$207,85(31,50%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:C585FEB8-F225-425D-A1B3-170AA4A6F8FB	30049059	0 40	5102	CPR	12.450	0,05000	0,05300	659,85	0,00	0,00	0,00	0	0

21/05/19

Consortio Intermunicipal de Saúde
 Rua Afonso Pena, 1902
 85501-530 Pató Branco - PR

PARA O 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 * AF 968/2019 * || 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

Pato Branco/PR, 07 de JUNHO de 2019.

Ofício nº 438/Lic.

À
RINALDI & COGO LTDA.
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Eletrônico 033/2018 – REEQUILIBRIO ECONÔMICO
FINANCEIRO

Em atenção ao pedido de Reequilíbrio Econômico Financeiro do **ITEM 565** (Miconazol 20mg/g - 28 g - creme dermatológico) Informamos o **DEFERIMENTO** do valor de **R\$ 1,7399** para o valor de **R\$ 2,21** (conforme contraproposta aceita).

OBS: Lembrando que a sua solicitação passa a ter efeito somente a partir do recebimento em 16/05/2019 e os pedidos efetuados anteriormente deverão ser entregues nas quantidades e valores já solicitados.

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



TERMO DE APOSTILAMENTO

Contrato nº: 037/2019

Processo nº: 99/2018

Contratada: Rinaldi & Cogo Ltda.

CNPJ/CPF: 07.269.677/0001-79

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

OBJETO DO APOSTILAMENTO:

REEQUILIBRIO DEFERIDO

Item	Descrição	Unid.	Preço Unit. Anterior	Preço Unit. Atual
565	Miconazol 20mg/g - 28 g - creme dermatológico	BISN	1,74	2,21



RE: Realinhamento de preço

De: Toleded Diana Licitação
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: Realinhamento de preço
Enviada em: 07/06/2019 | 14:54
Recebida em: 07/06/2019 | 14:54

Boa tarde,

Podemos realinhar a R\$ 2,21 sim.

Att, Diana Hermes Schaefer

Empresa: Rinaldi & Cogo LTDA EPP
CNPJ: 07.269.677/0001-79
Fone: 45 3252 0824
Rua: Almirante Barroso nº2337
Bairro: Centro
CEP: 85.900-020
Cidade: Toledo - PR

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Enviado: sexta-feira, 7 de junho de 2019 13:57
Para: Toleded Diana Licitação; compras@conims.com.br
Assunto: RE: Realinhamento de preço

BOA TARDE,

REFERENTE AO ITEM 565 (Miconazol 20mg/g - 28 g - creme dermatológico), TEM INTERESSE EM ATENDER A DEMANDA SOLICITADA NO VALOR DE RS 2,21 A UNIDADE?
PEÇO A GENTILEZA DE AVALIAR E NOS RETORNAR O MAIS BREVE POSSÍVEL

--
Atenciosamente,

REGIANE LANZARIN HORTA
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: "Toleded Diana Licitação" <toleded11@hotmail.com>
Enviada: 2019/05/16 17:26:23
Para: compras@conims.com.br, licitacao@conims.com.br
Assunto: Realinhamento de preço

Boa tarde,

Em anexo carta de realinhamento de preços e notas fiscais de compra.

Att, Diana Hermes Schaefer

Empresa: Rinaldi & Cogo LTDA EPP

07/06/2019

RE: Realinhamento de preço - licitacao@conims.com.br - Webmail

CNPJ: 07.269.677/0001-79
Fone: 45 3252 0824
Rua: Almirante Barroso n°2337
Bairro: Centro
CEP: 85.900-020
Cidade: Toledo - PR

024449

①

**Re: PROPOSTA ITEM 565**

De: Mayara Grando

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: PROPOSTA ITEM 565

Enviada em: 07/06/2019 | 08:07

Recebida em: 07/06/2019 | 08:07

Mayara Grando.png 28.58 KB

Bom Dia !

Referente ao item 565-Nitrato de Miconazol 20 Mg Tópico Creme 28 G Bis, não temos condições de atender pelo valor solicitado de R\$1,847 pois o mesmo está abaixo do atual valor praticado pelo mercado.

Segue contraproposta no valor R\$2,22 peço a gentileza de analisar e nos retornar.

Grata.

Em 06/06/2019 11:04, LICITACAO | CONIMS escreveu:

Bom dia,

segue em anexo proposta para a possibilidade de entrega , mediante pedido de compras
Peço que envie resposta o mais breve possível,

Desde já agradeço

--

Atenciosamente,

Regiane Lanzarin Horta

Crf 14898

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**Mayara Grando****Licitacoes**

Skype: inovamed.licitacao03

Rua Rubens Derks, 105 - Industrial

CEP: 99706-900 - Erechim - RS - Fone: (54) 3522-4273

www.inovamed-rs.com.br

Pato Branco/PR, 06 de junho de 2019.

Ofício nº 438/Lic.

À
INOVAMED COMERCIO 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:

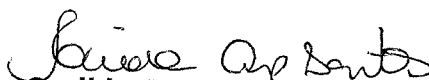
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
565	Miconazol 20mg/g - 28 g - creme dermatológico	BISN	2.600	PRATI	1,8470

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

Pato Branco/PR, 05 de junho de 2019.

Ofício nº 435/Lic.

À
DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Prezados Senhores

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

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
565	Miconazol 20mg/g – 28g – Creme Dermatológico	BISN	2.600	PRATI	1,80

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



024453

R

Re: PROPOSTA ITEM 565 DIMASTER

De: Pregao-Dimaster

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: PROPOSTA ITEM 565 DIMASTER

Enviada em: 05/06/2019 | 14:47

Recebida em: 05/06/2019 | 14:47

Boa tarde!

Nossa empresa não tem condições de aceitar esse item.

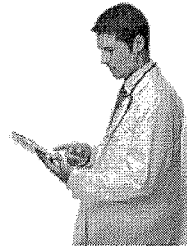
att,

Janessa Pagnussat

Pregão Eletrônico

Fone: (54) 3523-2600

pregao@dimaster.com.br

www.dimaster.com.br | [facebook.com/dimastermedicamentos](https://www.facebook.com/dimastermedicamentos)

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



DISTRIBUINDO MEDICAMENTO, COMPARTILHANDO SAÚDE.

<https://youtu.be/fsxPpDEG6r8>**From:** Janir Bevilacqua**Sent:** Wednesday, June 5, 2019 11:14 AM**To:** JANESSA pregao electronico**Subject:** Fw: Fwd: PROPOSTA ITEM 565 DIMASTER**From:** Contratos**Sent:** Wednesday, June 5, 2019 11:12 AM**To:** licitacao2@dimaster.com.br**Subject:** Fwd: PROPOSTA ITEM 565 DIMASTER

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

Assunto: PROPOSTA ITEM 565 DIMASTER**Data:** Wed, 05 Jun 2019 11:06:22 -0300**De:** LICITACAO | CONIMS mailto:licitacao@conims.com.br**Para:** contratos@dimaster.com.br, dimaster@dimaster.com.br, financeiro@dimaster.com.br

BOM DIA,

SEGUE EM ANEXO O OFICIO Nº 435/2019,
REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 565 DO PROCESSO 99/2018 PREGÃO Nº 033/2018

Fico no aguardo de resposta o mais breve possível, desde já agradeço

--

Atenciosamente,

Regiane Lanzarin Horta

CRF. 14898

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, 22 de maio de 2019.

Ofício nº 412/Lic.

À
COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCALRENSE 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
565	Miconazol 20mg/g - 28g - Creme Dermatológico.	BISN	2.750	HIPOLABOR	1,7550

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

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

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 565 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2019 - CONIMS

De: LICITACAO@CONIMS

Para: barbara.bonfim@rioclarense.com.br , empenhos@rioclarense.com.br , aline.arantes@rioclarense.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 565 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2019 - CONIMS

Enviada em: 22/05/2019 | 16:51

Recebida em: 22/05/2019 | 16:51

20190522154... .pdf 104.47 KB

gabriele.oliveira@rioclarense.com.br

-- BOA TARDE

REFERENTE PROPOSTA PARA O **ITEM 565** 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

Enviada: 2019/05/22 16:48:17

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.22.2019 15:42:58 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br



024456

⑩

Re: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 565 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2019 - CONIMS

De: Graziela Sampaio

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 565 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2019 - CONIMS

Enviada em: 04/06/2019 | 09:19

Recebida em: 04/06/2019 | 09:20

Bom dia!

Infelizmente não temos condições de aceitar o item.

Atenciosamente,

**Graziela Sampaio**

Pregão Eletrônico

Tel/Fax: (19) 3522-5800

E-mail/Skype: graziela.sampaio@rioclarense.com.br

www.rioclarense.com.brConfira as novidades da Rioclarense: facebook.com/rio-clarenseEm seg, 3 de jun de 2019 às 14:38, Gabriela Alves <gabriela.alves@rioclarense.com.br> escreveu:

Atenciosamente,

Gabriela Alves

Pregão Eletrônico

Tel/Fax: (19) 3522-5800

E-mail/Skype: gabriela.alves@rioclarense.com.br

www.rioclarense.com.brConfira as novidades da Rioclarense: facebook.com/rioclarense

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

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

Date: seg, 3 de jun de 2019 às 10:06

Subject: ENC: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 565 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2019 - CONIMS

To: <gabriela.alves@rioclarense.com.br>

Bom dia Gabriela, conforme contato, segue solicitação

Aguardo seu contato o mais breve possível,
desde já agradeço sua atenção e presteza

Atenciosamente,

Regiane Lanzarin Horta

Crf - 14898

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

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

Enviada: 2019/05/22 16:51:42

Para: barbara.bonfim@rioclarense.com.br, empenhos@rioclarense.com.br, aline.arantes@rioclarense.com.br

Assunto: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 565 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2019 - CONIMS

-- BOA TARDE

REFERENTE PROPOSTA PARA O **ITEM 565** DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2019.

Atenciosamente,

Catia Regina Giroto

Pato Branco/PR, 17 de maio de 2019.

Ofício nº 408/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
565	Miconazol 20mg/g - 28g - Creme Dermatológico.	BISN	2.750	PRATI DONT	1,7400

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

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

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

⑩

REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 565 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao.nds@ndsdistribuidora.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 565 - CONIMS

Enviada em: 17/05/2019 | 08:11

Recebida em: 17/05/2019 | 08:11

20190517070... .pdf 103.56 KB

-- BOM DIA

SEGUE EM ANEXO O OFÍCIO Nº 408
REFERENTE PROPOSTA PARA O **ITEM 565**
ESPERAMOS SUA RESPOSTA

Atenciosamente,

CATIA

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Telefone: (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: 2019/05/17 08:09:15

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.17.2019 07:03:57 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

RES: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 565 - CONIMS

De: Camila Olivotto

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 565 - CONIMS

Enviada em: 22/05/2019 | 16:14

Recebida em: 22/05/2019 | 16:14

Boa tarde

Informo que não temos condições de assumir este item.



Camila Olivotto

Analista

SUPERVISAO DE VENDAS HOSPITALAR INTERNA

+55 (45) 2103-1398

www.pratidonaduzzi.com.br

De: Nds Distribuidora de Medicamentos Ltda.

Enviado: sexta-feira, 17 de maio de 2019 8:16

Para: Camila Olivotto

Assunto: ENC: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 565 - 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: sexta-feira, 17 de maio de 2019 8:11

Para: Nds Distribuidora de Medicamentos Ltda.

Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 565 - CONIMS

-- BOM DIA

SEGUE EM ANEXO O OFÍCIO Nº 408

REFERENTE PROPOSTA PARA O **ITEM 565**

ESPERAMOS SUA RESPOSTA

Atenciosamente,

CATIA

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/05/17 08:09:15

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.17.2019 07:03:57 (-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.

Realinhamento de preço

De: Tolemed Diana Licitação

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Realinhamento de preço

Enviada em: 16/05/2019 | 17:26

Recebida em: 16/05/2019 | 17:26

Carta de r... .docx 344.64 KB

miconazol 1,30.pdf 13.63 KB

miconazol 1,70.pdf 27.71 KB

Boa tarde,

Em anexo carta de realinhamento de preços e notas fiscais de compra.

Att, Diana Hermes Schaefer

Empresa: Rinaldi & Cogo LTDA EPP

CNPJ: 07.269.677/0001-79

Fone: 45 3252 0824

Rua: mirante Barroso nº2337

Bairro: Centro

CEP: 85.900-020

Cidade: Toledo - PR



A(o)

Presidente da Comissão de Licitação do Consórcio Intermunicipal de Saúde CONIMS – Pato Branco - PR

Prezados (as) Senhores (as)

Reportamo-nos ao processo licitatório, relativo ao **pregão eletrônico nº 33/2018**, realizado por este órgão com o objetivo da aquisição de Fornecimento de medicamentos a serem utilizados nas Farmácias das Unidades Básicas de Saúde.

Nossa empresa participou do certame e foi vencedora em vários itens.

Quando da ocorrência do Processo de Licitação, nossa Empresa possuía em estoque os produtos, os quais formulamos a proposta, mas em virtude da grande demanda, tivemos que efetuar novas aquisições.

Diante do ocorrido, a partir desta data ficamos impossibilitados de dar continuidade na entrega desses produtos, pois isso fatalmente resultará em um abalo financeiro a nossa empresa em função das quantidades negociadas com diversos órgãos Públicos.

Nesse prisma invocamos os preceitos contidos na lei 8666/93, que rege as licitações e contratos administrativos, estabelecendo como exigência a manutenção do equilíbrio contratual das partes, a ponto de autorizar a revisão das cláusulas econômicas financeiras (art. 58, 1º), permitindo inclusive a modificação do contrato, pois é certo que a alteração dos encargos do contrato deverá ser acompanhada da alteração de remuneração a ela devida.

Para atender o edital em prazo de validade dos produtos adquirimos os mesmos durante a validade do contrato, e conforme a elevação de preço aconteceu para o item abaixo.

Assim, servimo-nos do presente para solicitar de Vossas Senhorias, as necessárias alterações das suas cláusulas econômicas, e ou negociar os valores e entregas, de modo a nos permitir dar-lhe integral cumprimento.

Apresentamos as variações ocorridas para o item, e também o novo valor de venda, demonstrando que a empresa para entregar o produto solicita a mesma margem do preço apresentada para a licitação conforme mapa abaixo:

Item	Descrição	Quant	Valor ganho	Custo anterior	Custo atual	Valor a realinhar
565	MICONAZOL 20MG/G – 28G – CREME DERMATOLÓGICO.	3000	R\$ 1,7399	R\$ 1,30	R\$ 1,70	R\$ 2,2746

Para continuarmos com o andamento do contrato, solicitamos o realinhamento de preço com o percentual de 33,80% que é o percentual que vencemos a licitação (VALOR GANHO R\$ 1,7399/Custo anterior R\$ 1,30 = 33,80%) conforme quadro acima e notas fiscais. (Custo atual 1,70 + 33,80%) Valor a realinhar de R\$ 2,2746.



DISTRIBUIDORA
TOLEMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Proporcionando bem estar!

(45) 3252-0824
www.tolemed.com.br
0800 600 0824

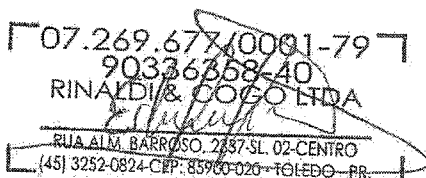
024462

Com base nas informações acima citadas solicitamos o realinhamento de preço comprovada a impossibilidade de andamento do contrato com o preço registrado. ②

Na certeza de que o assunto merece a devida atenção desta comissão, ficamos no aguardo de breve pronunciamento sobre o solicitado.

Atenciosamente.

Toledo, 16 de maio de 2019.

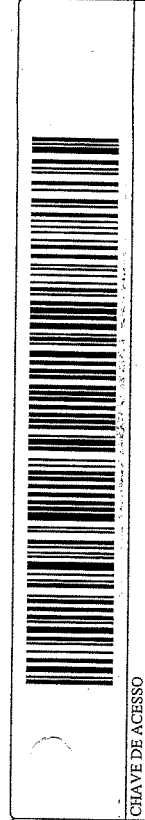


RINALDI & COGO LTDA.
Edson Jose Rinaldi
RG: 6.331.588-5 SSP/PR
CPF: 865.677.729-72
Sócio – Gerente

contato@tolemed.com.br

Rua Almirante Barroso, 2337 - Centro - Toledo/PR - CEP: 85900-020

NF-e
Nº. 000.561.758
Série 003



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 000.561.758
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4118 0273 8565 9300 0166 5500 3000 5617 5810 3310 0370
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Prati, Donaduzzi & Cia Ltda
Rua Mitsugoro Tanaka, 145
C Ind Nilton Arruda - 85903-630
Toledo - PR Fone/Fax: 08007021331

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL
4180632706

DESTINATÁRIO / REMITENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
0000131272-RINALDI E COGO LTDA
ENDEREÇO
R ALMIRANTE BARROSO, 2337
MUNICÍPIO
TOLEDO

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
UF
PR
FONE / FAX
04532520824

CEP
07.269.677/0001-79
DATA DA EMISSÃO
19/02/2018
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
19/02/2018
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
20:19:30

CNPJ / CPF
07.269.677/0001-79
CNPJ / CPF
73.856.593/0001-66

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180028722240 - 19/02/2018 20:19:42
CNPJ / CPF
9047473788

NUM. FATURA / DUPLICATA
000561758/01
Num. 000561758/01
Venc. 05/04/2018
Valor R\$ 2.341,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLC. DO ICMS VALOR DO ICMS 561,86
VALOR DO FRETE 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA PRATI DONADUZZI LTDA
ENDEREÇO
AV EGYDIO GERONYMO MUN S/N, SALA 02

TRANSPORTE
FRETE
0-Por conta do Rem

QUANTIDADE
8
ESPÉCIE
VOLUME
MARCA

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO
005702
005122

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO
- BROMOPRIDA 10MG 40X20 CFS-VP / GEN BROMOPRIDA
CI 0 % - FCI D5B2EED1-48B7-4B7C-AEEF-ED257FD5F7A31L4
18A747 Val. 22.12.2019 Qt. 36,000 Lote: 18A747 Quant: 36 Fab:
22/12/2017 Val: 22/12/2019 P/MC: 0 pRedBC=66,67%
FCID5B2EED1-48B7-4B7C-AEEF-ED257FD5F7A3
MICONAZOL NIT CR 28 G-VP / GEN NITRATO DE MICONAZOL
CI 0 % - FCI B1912850-3AD2-4412-9747-B6D966BB549E1L1.18A412
Val. 04/01/2020 Qt. 500,000 Lote: 18A412 Quant: 500 Fab: 04/01/2018
FCIB1912850-3AD2-4412-9747-B6D966BB549E

VALOR UNIT 112,0000
VALOR TOTAL 4.032,00
B.CÁLC ICMS 4.032,00
VALOR ICMS 483,86
VALOR IPI 18,00
ALIQ IPI 18,00

VALOR UNIT 1,3000
VALOR TOTAL 650,00
B.CÁLC ICMS 650,01
VALOR ICMS 78,00
VALOR IPI 18,00
ALIQ IPI 18,00

V. FCP UF DEST. 0,00
VALOR DO PIS 98,32
V. TOTAL PRODUTOS 4.682,00

V. ICMS UF REMET. 0,00
V. ICMS UF DEST. 0,00
VALOR TOTAL IPI 0,00
V. TOT. TRIB. 0,00
VALOR DA COFINS 463,52
V. TOTAL DA NOTA 4.682,00

CÓDIGO ANTT
FLACA DO VEÍCULO
MUNICÍPIO
TOLEDO
NUMERAÇÃO
9048191824

UF
PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL
9048191824
PESO BRUTO
29,000
PESO LÍQUIDO
29,000

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: + (Positiva); 0,00 - (Negativa); 4682,00 - N (Neutra); 0,00 / GEN - Genérico, SIM - Similar; Fatura: 0092695117
Rem.: 0082789498 Or.: 0002365722 Vol.: 00008 Cubagem: 0,121 M3/Resolução Senado Federal 13/2012/CREDITO
PRESUMIDO - LEI 10.147/2000/PII - ALIQUOTA DO CFE NCM DO RIFIICMS PARCIALMENTE DIFERIDO CFME ANEXO
VIII ARTIGO 28 DO RICMS/PR 7.871/2017: R\$ 280,90/Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de
divergências efetuar ressalva no cambote de recebimento eventuais transtornos! Os laudos e arquivos XML, poderao ser
impressos através do seguinte endereço eletrônico: www.pratiadonaduzzi.com.br/laudos/ Email do Destinatário:
contato@tolmed.com.br

RECEBEMOS DE Prati, Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 19/02/2018 VALOR TOTAL: R\$ 4.682,00 DESTINATÁRIO: 0000131272-RINALDI E COGO LTDA - R ALMIRANTE BARROSO, 2337 CENTRO TOLEDO-PR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

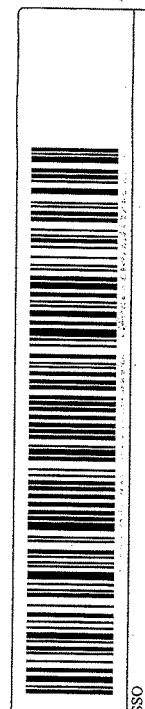
DATA DO RECEBIMENTO

024463

NF-e
Nº. 000.638.118
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Prati, Donaduzzi & Cia Ltda.
Rua Mitsugoro Tanaka, 145
C Ind Nilton Arruda - 85903-630
Toledo - PR. Fone/Fax: 08007021331

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.638.118
Série 003
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
4119 0373 8565 9300 0166 5500 3000 6381 1814 4068 6676
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 produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
141190047325104 - 15/03/2019 17:43:12
CNPJ / CPF
9047473788

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
0000131272-RINALDI E COGO LTDA EPP
ENDEREÇO
RALMIRANTE BARROSO, 2337
MUNICÍPIO
TOLEDO

CNPJ / CPF
07.269.677/0001-79
CEP
CENTRO
85900-020
UF
PR
FONE / FAX
04532520824
INSCRIÇÃO ESTADUAL
9033635840
DATA DA EMISSÃO
15/03/2019
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
15/03/2019
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
17:42:29

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 29/04/2019
Valor R\$ 3.435,30
Num. 003
Venc. 29/05/2019
Valor R\$ 3.435,30
004
Venc. 13/06/2019
Valor R\$ 3.435,30

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLC. DO ICMS
VALOR DO ICMS
13.741,21
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
VALOR DO ICMS SUBST.
0,00
VALOR DO ICMS S.T.
0,00
OUTRAS DESPESAS
0,00
VALOR TOTAL IPI
0,00
V. JMR. IMPORTAÇÃO
0,00
V. ICMS UF REMET.
0,00
V. FCP UF DEST.
0,00
VALOR DO PIS
0,00
V. TOTAL PRODUTOS
13.741,20
VALOR TOTAL IPI
0,00
V. TOT. TRIB.
0,00
VALOR DA COFINS
1.360,39
V. TOTAL DA NOTA
13.741,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA PRATI DONADUZZI LTDA
FRETE
0 - Por conta do Rem
ENDEREÇO
AV EGYDIO GERONYMO MUN S/N, SALA 02
MUNICÍPIO
TOLEDO
QUANTIDADE
36
ESPECIE
VOLUME
MARCA

PLACA DO VEÍCULO
UF
PR
CNPJ / CPF
07.606.029/0001-60
INSCRIÇÃO ESTADUAL
9048191824
PESO BRUTO
213,288
PESO LÍQUIDO
141,572

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
016288	+ AZITROMICINA 500MG 15X10 CFS-FRAC-VP / GEN AZITROMICINA DIDRATADA CI 0 % - FCI 48A4C58A-7802-4932-95B4-161EACBE1C85 L1. 19A02A Val. 15.01.2021 Qt. 36.000 PMC. 0 pRedBC=66,67% FCI:48A4C58A-7802-4932-95B4-161EACBE1C85	30042029	551	5101	CT	36,0000	86,4000	3.110,40	3.110,40	373,27		18,00	
004323	+ CIPROFLOXACINO CLD 500MG 20X15 CFS-VP / GEN CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO CI 0 % - FCI FD68D0FD-43F7-482A-9D4F-FEDCA359AA48 L1. 19C175 Val. 25.02.2021 Qt. 20,000 PMC. 0 pRedBC=66,67% FCI:FD68D0FD-43F7-482A-9D4F-FEDCA359AA48	30049069	551	5101	CT	20,0000	59,0000	1.180,00	1.180,00	141,61		18,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: + (Positivo): 11591,20 - (Negativo): 2150,00, N (Neutro): 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM - Simililar/Fatura: 0093349486 Rem.: 00834491955 Ov.: 0002967074 Vol.: 00036 Cubagem: 0,476
M3/Resolução Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000/PI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RPI/ICMS PARCIALMENTE DIFERIDO CEME ANEXO VIII ARTIGO 28 DO RICMS/PR 7.871/2017: R\$ 824,37/Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar ressalva no cambote de recebimento evitando eventuais transtornos! Os laudos e arquivos XML, poderão ser impressos através do seguinte endereço eletrônico: www.pratiadonaduzzi.com.br/laudos! Email do Destinatário: contato@tolemed.com.br
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Prati, Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 15/03/2019 VALOR TOTAL: R\$ 13.741,20 DESTINATÁRIO: 0000131272-RINALDI E COGO LTDA EPP - R ALMIRANTE BARROSO, 2337 CENTRO TOLEDO-PR IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DATA DO RECEBIMENTO

024464

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Prati, Donaduzzi & Cia Ltda
 Rua Mitsugoro Tanaka, 145
 C Ind Nilton Arruda - 85903-630
 Toledo - PR Fone/Fax: 08007021331

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

1

Nº. 000.638.118
 Série 003
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

4119 0373 8565 9300 0166 5500 3000 6381 1814 4068 6676
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda produção do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141190047325104 - 15/03/2019 17:43:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

4180632706

9047473788

73.856.593/0001-66

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
016485	+ METFORMINA CLD 850MG 20X10 CFS-VP / GEN CLORIDRATO DE METFORMINA CI 0 % - FCI 435EE6A2-FDFF-411D-ACDD-AE3EBF254F96JL4. 19C509 Val. 28.02.2021 Qt. 312.000 PMC: 0 pRedBC=66,67% FCI:435EE6A2-FDFF-411D-ACDD-AE3EBF254F96	30049049	551	5101	CT	312,0000	12,8000	3.993,60	3.993,60	479,26		18,00	
005122	- MICONAZOL NIT CR 28 G-VP / GEN NITRATO DE MICONAZOL CI 0 % - FCI CC01C0D-B633-4441-BA59-6BE558CB22C2CJL4. 19B32F Val. 16.02.2021 Qt. 300.000LL. 19B34F Val. 16.02.2021 Qt. 200.000 PMC: 0 pRedBC=66,67% FCI:CC01C0D-B633-4441-BA59-6BE558CB22C2C	30049066	551	5101	BN	500,0000	1,7000	850,00	850,01	102,01		18,00	
012453	+ MICONAZOL NIT CR VG 80 G+14 APL-VP / GEN NITRATO DE MICONAZOL CI 0 % - FCI B81AD48E-646C-4514-8AD0-5B4AA5BC9148JL4. 19A97L Val. 24.01.2021 Qt. 200.000 PMC: 0 pRedBC=66,67% FCI:B81AD48E-646C-4514-8AD0-5B4AA5BC9148	30049066	551	5101	BN	200,0000	5,7000	1.140,00	1.140,00	136,81		18,00	
000267	- NEOMICINA+BACITRACINA POM 10 G-VP / GEN BACITRACINA ZINCICA CI 0 % - FCI 7D222C74-F915-45A3-8836-8A125F329E9EJL4. 19C107 Val. 02.03.2021 Qt. 1.000,000 PMC: 0 pRedBC=66,67% FCI:7D222C74-F915-45A3-8836-8A125F329E9E	30042069	551	5101	BN	1,000,0000	1,3000	1.300,00	1.300,00	156,01		18,00	
015312	+ PROPANOLOL CLD 40MG 30X20 CFS-VP / GEN CLORIDRATO DE PROPANOLOL CI 0 % - FCI AABEA8AA-3FD4-4E31-9BF8-449DAC91E3D9JL4. 18K936 Val. 05.11.2020 Qt. 24.000 PMC: 0 pRedBC=66,67% FCI:AABEA8AA-3FD4-4E31-9BF8-449DAC91E3D9	30049036	551	5101	CT	24,0000	12,6000	302,40	302,40	36,29		18,00	
002673	+ SULFADIAZINA PRATA CR PT 400 G-VP / GEN SULFADIAZINA DE PRATA CI 0 % - FCI 35FB338E-237C-4D01-9A29-58B2353B77D9JL4. 19B84N Val. 15.02.2021 Qt. 72.000 PMC: 0 pRedBC=66,67% FCI:35FB338E-237C-4D01-9A29-58B2353B77D9	30049072	551	5101	UN	72,0000	25,9000	1.864,80	1.864,80	223,79		18,00	

024465

Pato Branco/PR, 07 de Maio de 2019.

À
CIRÚRGICA ONIX – EIRELI – ME
At: Departamento de Licitações

Notificação nº 113/2019
Processo nº 99/2018
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 948/2019 (08/04/2019)**; conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 948/2019 – EMPENHO 1192				
ITEM	QUANT.	APRES.	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
327	1.400	AMP	Diclofenaco sódico 75 mg/3 ml – inj. <i>NF</i>	1.400 ✓
449	50	FR	Haloperidol 2 mg/ml – 20ml – gotas. <i>NF.</i>	50 ✓
579	100	AMP	Morfina 10 mg/ml – 1 ml – inj. <i>CANCELADO</i>	100 <i>Cancelada</i>
592	600	BISN	Nistatina 60 g. creme vaginal.	600

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

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 948/2019

Processo Administrativo: 99/2018
 Processo Nr.: 99/2018
 Data do Processo: 02/10/2018
 Data da Homologação: 07/01/2019
 Sequência da Adjudicação: 116
 Data da Adjudicação: 08/04/2019

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 33/2018 - PE

024467

Folha: 1/2

(Empenho Ordinário nr.: 1192)

Fornecedor: **CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME** Código: 1861 Telefone: 4331525250
 Endereço: Rua Tovaçu, 1220 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A
 Cidade: Araongas - PR - CEP: 86702-590 Agência: 359-X - BANCO DO BRASIL
 CNPJ: 20.419.709/0001-33 Inscrição Estadual: 90666277-96 Conta Corrente: 128852-0

Prezados Senhores,

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

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

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

**Notificado
 em**

07/05/2019

Observações:

n	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
128	✓ 700,000	FR	Bromoprida 4 mg/ml - 20 ml- gotas (04-06-4263)	Pharlab	0,984	688,80
129	✓ 400,000	AMP	Bromoprida 5mg/ml - 2ml (04-06-4124)	Wasser	1,536	614,40
262	✓ 4.000,000	UND	Cloridrato de tiamina 300mg - compr. (04-06-4006)	Prati	0,194	776,00
327	✓ 1.400,000	AMP	Diclofenaco sodico 75 mg/3 ml inj. (04-06-2019) <i>cx de 100</i>	Farmace	0,574	803,60
430	✓ 480,000	AMP	Furosemida 20 mg. 2 ml. inj. (04-06-2051)	FARMACE	0,359	172,32
449	✓ 50,000	FR	Haloperidol 2 mg/ml 20 ml gotas (46-01-0057) <i>cx de 50</i>	UNIÃO QUÍMIC	2,28	114,00
451	✓ 50,000	AMP	Haloperidol 5 mg/ml 1 ml inj. (46-01-0056)	UNIÃO QUÍMIC	1,079	53,95
525	✓ 400,000	FR	Loratadina 1 mg/ml - xarope 100 ml (04-06-0021)	PHARLAB	2,164	865,60
541	✓ 50,000	FR	Mebendazol 20mg/ml 30 ml susp (04-06-2091)	NATULAB	1,084	54,20
554	✓ 700,000	AMP	Metoclopramida 10 mg. 2 ml. amp. (04-06-1870)	HALEX ISTAR	0,282	197,40
579	✓ 100,000	AMP	Morfina 10 mg/ml - 1 ml - inj (46-01-0155) <i>cx de 100</i>	HIPOLABOR	1,89	189,00
591	✓ 400,000	FR	Nistatina 50 ml susp oral (04-06-2111)	Prati	3,63	1.452,00
592	✓ 600,000	BISN	Nistatina 60 gr.creme vaginal (04-06-2112) <i>cx de 50</i>	Green P.	3,19	1.914,00

Pato Branco, 8 de Abril de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almoç. Manut. e Frotas

Res. 024/2018 - COMIMS

Samir Rodrigo Kalinoski

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

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

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 948/2019

Processo Administrativo: 99/2018
 Processo Nr.: 99/2018
 Data do Processo: 02/10/2018
 Data da Homologação: 07/01/2019
 Sequência da Adjudicação: 116
 Data da Adjudicação: 08/04/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
 Nr.: 33/2018 - PE

024468

Folha: 2/2

(Empenho Ordinário nr.: 1192)

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
627	✓ 1.400,000	FR	Paracetamol 200 mg 15ml gotas (04-06-2124)	Farmace	0,678	949,20

(Valores expressos em Reais R\$)		Total Geral:	8.844,47
		Desconto:	0,00
		Total Líquido:	8.844,47

R\$ 8.655,47
 Externo 189,00

Pato Branco, 8 de Abril de 2019

Samir Rodrigo Kallnoski

Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas

Res. 021/2018 CONIMS

Samir Rodrigo Kallnoski



RE: af 9478/2019 proc 99/2018

De: Cirurgica Onix
Para: compras@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: af 9478/2019 proc 99/2018
Enviada em: 09/04/2019 | 08:25
Recebida em: 09/04/2019 | 08:25

Bom dia!

E-mail recebido.

Att.

De: Compras - CONIMS <compras@conims.com.br>
Enviado: segunda-feira, 8 de abril de 2019 13:00
Para: ONIX
Assunto: af 9478/2019 proc 99/2018

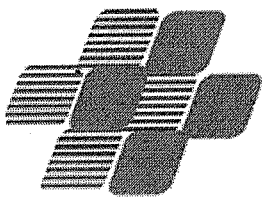
Bom dia

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

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

"FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTES"

Atenciosamente,



SAMIR RODRIGO KALINOSKI

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


De: compras_pedidos@conims.com.br
Enviada: 2019/04/08 11:24:24
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: 04.08.2019 10:23:17 (-0400)
Queries to: compras_pedidos@conims.com.br

024470@

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Cirúrgica Onix
CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
Rua Tovaçu, 1220 - Vila Triângulo
Arapongas - PR - 86702-590
(43) 3152-5250

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.017.487
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0420 4197 0900 0133 5500 1000 0174 8719 9289 0700

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
906.66277-96

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141190070557636 22/04/2019 13:15:41

CNPJ
20.419.709/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

ENDEREÇO
R AFONSO PENA, 1902 - CONIMS

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

FONE/FAX
(46)3313-3550

UF
PR

BAIRRO/DISTRITO
ANCHIETA

CEP
85501-530

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro
00.136.858/0001-88

DATA DE EMISSÃO
22/04/2019

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
22/04/2019

HORA DE SAÍDA
13:15:35

FATURA/DUPLICATA

001 20/05/19 R\$ 5.823,87

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.684,97	5.823,87
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.823,87

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
PR

CNPJ/CPF
80.227.796/0001-59

ENDEREÇO
GRALHA AZUL, 301

MUNICÍPIO
ARAPONGAS

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
201.04360-39

QUANTIDADE
37

ESPÉCIE
VOL

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
90,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
3107	BROMOPRIDA 04 MG/ML FR 20 ML C/ 1 Lote=181144A Qtd=700 Fab=14/11/2018 Val=23/10/2020	30049045	040	5102	FR	700	0,984	688,80	0,00	0,00	0	184,25
687	BROMOPRIDA 05 MG/ML . 2 ML GEN. Lote=WFF18105 Qtd=400 Fab=01/08/2018 Val=30/08/2022	30049045	040	5102	AP	400	1,536	614,40	0,00	0,00	0	164,35
1919	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG COMP. Lote=0032/19 Qtd=4.000 Fab=30/01/2019 Val=30/12/2020	30049099	040	5102	CP	4.000	0,194	776,00	0,00	0,00	0	207,58
1969	FUROSEMÍDIA 10 MG/ML IM / IV AMP. 2 ML Lote=9067196 Qtd=480 Fab=04/04/2018 Val=04/04/2020	30049076	040	5102	AP	480	0,359	172,32	0,00	0,00	0	46,10
552	HALOPERIDOL 5 MG (UNI HALOPER) INJ. 1 ML (C1) cProdANVISA=1049701910095 PMC=0,00 Lote=1837925 Qtd=50 Fab=13/09/2018 Val=30/09/2020	29333915	040	5102	AP	50	1,079	53,95	0,00	0,00	0	10,85
20	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML + COPO GEN. Lote=190734A Qtd=208 Fab=27/03/2019 Val=11/03/2021	30039033	040	5102	FR	208	2,164	450,11	0,00	0,00	0	138,41
20	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML + COPO GEN. C/ 1 Lote=190487A Qtd=192 Fab=15/03/2019 Val=24/02/2021	30039033	040	5102	FR	192	2,164	415,49	0,00	0,00	0	127,76
2484	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSPENSÃO 30 ML Lote=16405 Qtd=50 Fab=28/03/2019 Val=31/03/2021	30049099	040	5102	UN	50	1,084	54,20	0,00	0,00	0	14,50
2979	METOCLOPRAMIDA 05 MG/ML INJ. 2 ML cProdANVISA=1031101660011 PMC=0,00 Lote=9010435 Qtd=700 Fab=23/01/2019 Val=23/01/2021	30049041	040	5102	AP	700	0,282	197,40	0,00	0,00	0	52,80
1367	NISTATINA 100.000 UI SUSP. 50 ML GEN. C/ 1 Lote=18J80C Qtd=400 Fab=08/10/2018 Val=08/04/2020	30042099	040	5102	FR	400	3,630	1.452,00	0,00	0,00	0	446,49
2848	PARACETAMOL 200 MG GOTAS 15 ML C/ 1 Lote=PC18L603 Qtd=1.400 Fab=27/11/2018 Val=27/11/2020	30039055	040	5102	FR	1.400	0,678	949,20	0,00	0,00	0	291,88

CÁLCULO DO ISSON

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREGÃO ELETRÔNICO 33/2018-P.E AF 948/2019
ENTREGA: RUA AFONSO PENA Nº 1902
VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 1.684,97 FONTE: IBPT
BANCO DO BRASIL - AG 0359-X C/C 128852-0

RESERVADO AO FISCO

ADR-ANA

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

Recebemos de CIRURGICA ONIX EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:22/04/2019, Valor Total: R \$5.823,87, Destinatário: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS R AFONSO PENA, 1902 - CONIMS - ANCHIETA - PATO BRANCO/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.017.487
SÉRIE: 1

URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 113/2019 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: cirurgicaonix@hotmail.com , moreira.cirurgicaonix@gmail.com , oliveira_cirurgicaonix@hotmail.com , joao.cirurgicaonix@gmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 113/2019 - CONIMS

Enviada em: 07/05/2019 | 08:22

Recebida em: 07/05/2019 | 08:22

NOTIFICACAO 113.pdf 121.04
KB

Bom dia!

Segue em anexo a Notificação nº 113/2019, para conhecimento e providências em 24 (vinte e quatro) horas.
Em caso de dúvidas estamos a disposição.

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

Atenciosamente,

Lhuanna G. V. Périco

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

RE: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 113/2019 - CONIMS

De: Cleiton Cirúrgica Onix
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Assunto: RE: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 113/2019 - CONIMS
Enviada em: 08/05/2019 | 17:45
Recebida em: 08/05/2019 | 17:45

Outlook-esv... .png 64.75 KB

Resposta.pdf 113.89 KB

MORFINA INJ... .pdf 364.70 KB

Boa tarde!

Segue em anexo resposta a notificação recebida.

Att.



Cleiton Marchioni

Gerente

(43) 3162-6250
cleitonhospitalar@hotmail.com
Rua Tovaçu nº1220, Arapongas - Paraná

De: Cirurgica Onix <cirurgicaonix@hotmail.com>
Enviado: terça-feira, 7 de maio de 2019 10:02
Para: cleitonhospitalar@hotmail.com
Assunto: ENC: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 113/2019 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>
Enviado: terça-feira, 7 de maio de 2019 08:22
Para: cirurgicaonix@hotmail.com; moreira.cirurgicaonix@gmail.com; oliveira_cirurgicaonix@hotmail.com; joao.cirurgicaonix@gmail.com
Assunto: URGENTE REFERENTE NOTIFICAÇÃO Nº 113/2019 - CONIMS

Bom dia!

Segue em anexo a Notificação nº 113/2019, 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

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS**PREFEITO(a) MUNICIPAL****FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE****FISCAL DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS****RESPOSTA À NOTIFICAÇÃO 113/2019**

CIRÚRGICA ONIX - EIRELI ME., pessoa jurídica de direito privado, já qualificada, vem, respeitosamente à honrosa presença de Vossa Senhoria para, **INFORMAR O SEGUINTE**, pelas razões fáticas e jurídicas adiante expostas.

2.1. INFORMAÇÕES QUANTO AS ENTREGAS.

Esta Empresa recebeu notificações que indicam, em resumo, o atraso na entrega de alguns itens.

Remanescem apenas as entregas dos itens **abaixo mencionados**.

Atento às notificações e em busca de realizar a entrega dos itens remanescentes, apurou-se internamente a ausência de entrega dos itens já descritos e repisados a seguir, com a seguinte previsão de regularização:

1. DICLOFENACO DE SÓDIO - PRODUTOS JÁ REGULARIZADOS PELO FABRICANTE - FATURAMENTO E ENTREGA NESTA PREFEITURA EM ATÉ 5 DIAS ÚTEIS.
2. NISTATINA CREME VAGINAL - PRODUTO SERÁ FATURADO PELO FABRICANTE AINDA ESTA SEMANA - REQUER A PRORROGAÇÃO DE ENTREGA EM 15 DIAS, TEMPO HÁBIL PARA OS TRAMIS DE TRANSPORTE DA FABRICA/EMPRESA/PREFEITURA.
3. HALOPERIDOL SOLUÇÃO 20 ML - PRODUTO SERÁ FATURADO PELO FABRICANTE AINDA ESTA SEMANA -

REQUER A PRORROGAÇÃO DE ENTREGA EM 15 DIAS, TEMPO HÁBIL PARA OS TRAMIS TE TRANSPORTE DA FABRICA/EMPRESA/PREFEITURA.

4. MORFINA - ITEM EM FALTA NO LABORATÓRIO - PREVISÃO PARA NORMALIZAÇÃO PARA O MÊS 07 - REQUER O CANCELAMENTO DO ITEM OU QUE SE AGUARDE A REGULARIZAÇÃO.

2.2. INDISPONIBILIDADE MOMENTÂNEA DE PRODUTOS PELOS FABRICANTES - EVENTOS EXTRAORDINÁRIOS E IMPREVISÍVEIS - ATRASOS DE ENTREGA POR FATORES EXTERNOS - AUSÊNCIA DE CULPA.

Como dito, inobstante as entregas indicadas acima, dos vários itens contratados, aqueles indicados no termo de advertência lamentavelmente tiveram atraso do mercado fabricante, ao passo que esta Empresa, assim que recebeu o Empenho vem buscando adquirir todos os itens solicitados.

Estes atrasos do mercado fabricante são totalmente imprevisíveis, de modo que o pequeno atraso destes medicamentos, se deu por fatores alheios à vontade ou controle desta Empresa.

Considerando que não deu causa a isto, esta Empresa não merece ser penalizada, pois as sanções previstas exigem que o descumprimento do tenha se dado por culpa da Empresa contratada, o que não se vê neste caso. Pugna pela compreensão de Vossas Senhorias, pois esta Empresa vem tentando adquirir o item desde quando o pedido foi realizado, porém, apenas recebe negativas da empresa fabricante, sendo que a resolução desta questão está fora do seu alcance.

Assim, estamos diante de nítido caso fortuito e/ou força maior, que são situações de fato que redundaram em impossibilidade de serem cumpridas as obrigações imediatamente, mas que agora será devidamente regularizado.

Sobre o tema, *mutatis mutandis*, ensina o renomado jurista José dos Santos Carvalho Filho:



“Se a parte prejudicada não puder cumprir, de nenhum modo, as obrigações contratuais, dar-se-á a rescisão sem atribuição de culpa”¹.

A teoria da previsão é absolutamente aplicável à espécie, pois, por fato externo **imprevisível** e inevitável, o item indicado está em falta no mercado, de modo que não decorre qualquer culpa desta Empresa.

A propósito do assunto, tem-se a previsão do art. 393 do Código Civil, deixando claro que em caso de força maior ou caso fortuito, inexistente responsabilização do contratado, a saber:

“Art. 393. O devedor não responde pelos prejuízos resultantes de caso fortuito ou força maior.”

É de conhecimento geral de quem milita na área de saúde de que medicamentos tem prazos de validade muito curtos, impedindo-se a estocagem por grande período de tempo, sob pena de perecimento do produto, de modo que não é recomendável nem possível que a Empresa tenha grande quantidade de produtos estocados, até porque os órgãos podem ou não realizar os pedidos, e caso não realizem, os produtos seriam perdidos pelo decurso da validade. No mais, eventual estoque delongado dos produtos poderia gerar o não recebimento pela Prefeitura, pois por evidente que não aceitaria receber um produto com prazo de validade na iminência de vencer.

Neste caminho, a punição apenas se dá em caso de atrasos INJUSTIFICADOS, o que não ocorre neste caso, pois esta Empresa demonstra cabalmente a justificativa pelo atraso até então verificado.

Conforme demonstrado, é plenamente justificado, além de ser apenas e tão somente parcial, a determinados itens, sendo que diversos outros estão sendo e foram entregues por esta Empresa, conforme informado.

3. DOS PEDIDOS E REQUERIMENTOS FINAIS.

Ante a todo o exposto, com base nas disposições legais, jurisprudenciais e doutrinárias indicadas nesta defesa administrativa, a **CIRÚRGICA ONIX - EIRELI ME., informa e requer:**

¹ In Manual de direito de administrativo. 10.ed. Rio de Janeiro: Lúmen Juris, 2003.

A) Seja recebida, analisada e por fim acatada a presente defesa.

B) Em todo caso, requer que não seja aplicada qualquer punição a esta Empresa, diante da entrega dos itens solicitados na notificação e do fato de que o único não entregue neste ato se dar por indisponibilidade do fabricante, não havendo culpa desta Empresa;

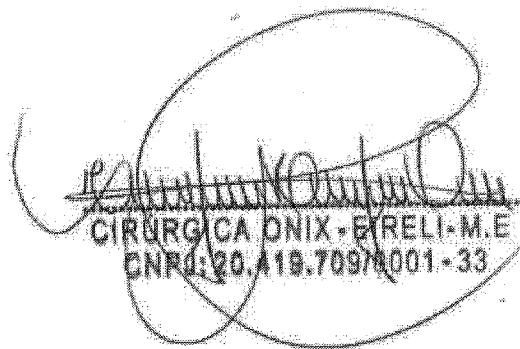
C) Acaso seja cogitada a aplicação de qualquer sanção, que seja observado o contraditório e a ampla defesa, abrindo-se prazo para esta Empresa apresentar a devida defesa administrativa.

Este pleito refere-se única e exclusivamente aos itens descritos no decorrer desta peça, sem implicar em qualquer consequência nos demais itens.

Requer seja notificada formalmente da decisão.

Termos em que, com os i. documentos, j. aos autos, p. r.
DEFERIMENTO.

De Araçongas-PR, para
Pato Branco, 08 de Maio de 2019.



CIRÚRGICA ONIX - EIRELI-M.E.
CNPJ: 20.419.709/0001-33

024477

②



Belo Horizonte, 23 de Janeiro de 2019

À

CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

Ref.: Justificativa no atraso de entrega de mercadoria

Conforme solicitado, informamos que o atraso na entrega de seu pedido foi ocasionado pela indisponibilidade de matéria prima (ingrediente ativo) no fornecedor. Infelizmente a não entrega do produto foi provocada por motivo de força maior, alheio a nossa vontade.

Medicamento	Previsão de Atendimento
SULFATO MORFINA 10MG/ML GEN CX 100AMP X 1ML (A1)	03/07/2019

Ficamos a disposição para quaisquer outros esclarecimentos necessários.

Atenciosamente,

Lilian Mendes
Coordenadora do Serviço de Atendimento Pós Vendas
Hipolabor Farmaceutica Ltda,

Pato Branco/PR, 09 de maio de 2019.

Ofício nº 364/Lic.

À

CIRÚRGICA ONIX – EIRELI – ME.

A/C Setor Licitações

Processo Licitatório nº 099/2018 - Pregão Eletrônico nº 033/2018

Autorização de Fornecimento nº 948/2019 – Empenho 1192

Em resposta a defesa da notificação nº 113/2019, no qual a empresa solicita a Prorrogação de Prazo de Entrega e o Cancelamento do ITEM 579; informamos o **DEFERIMENTO** conforme segue:

ITEM 327 - (Diclofenaco Sódico 75mg / 3ml – injetável); prazo máximo até **16/05/2019**; prazo este improrrogável.

ITEM 449 - (Haloperidol 2mg/ml – 20ml – gotas); prazo máximo até **24/05/2019**; prazo este improrrogável.

ITEM 592 - (Nistatina 60g - creme vaginal); prazo máximo até **24/05/2019**; prazo este improrrogável.

No que se refere ao **ITEM 579** - (Morfina 10mg/ml – 1ml – injetável) o qual a empresa solicita o cancelamento do item e justificou, conforme documento apresentado, do fabricante a indisponibilidade de matéria-prima e regularização somente a partir de 03/07/2019, em virtude disso informa-se o **CANCELAMENTO** deste item da Ata de Registro de Preços e concomitantemente os saldos pendentes deste na Autorização de Fornecimento nº 948/2019.

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

(2)

REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO E CANCELAMENTO DE ITEM - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: cirurgicaonix@hotmail.com ,joao.cirurgicaonix@gmail.com ,cleitonhospitalar@hotmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO E CANCELAMENTO DE ITEM - CONIMS

Enviada em: 09/05/2019 | 10:35

Recebida em: 09/05/2019 | 10:35

20190509092... .pdf 94,19 KB

-- BOM DIA
SEGUE EM ANEXO O OFÍCIO Nº 364,
REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO E CANCELAMENTO DE ITEM.

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: 2019/05/09 10:32:12

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.09.2019 09:26:56 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

RE: REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO E CANCELAMENTO DE ITEM - CONIMS

De: Cleiton Cirúrgica Onix

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO E CANCELAMENTO DE ITEM - CONIMS

Enviada em: 09/05/2019 | 11:00

Recebida em: 09/05/2019 | 11:00

Outlook-xn1... .png 64.75 KB

Bom dia!

E-mail recebido.

Obrigado pelo retorno!



Cleiton Marchiori

Gerente

☎ (43) 3162-5250

✉ cleitonhospitalar@hotmail.com

📍 Rua Tovaçu nº1220, Arapongas - Paraná

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

Enviado: quinta-feira, 9 de maio de 2019 11:35

Para: cirurgicaonix@hotmail.com; joao.cirurgicaonix@gmail.com; CIRURGICA ONIX

Assunto: REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO E CANCELAMENTO DE ITEM - CONIMS

-- BOM DIA

SEGUE EM ANEXO O OFÍCIO Nº 364,
REFERENTE PRORROGAÇÃO DE PRAZO E CANCELAMENTO DE ITEM.

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 10:32:12

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.09.2019 09:26:56 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Nistatina creme vaginal - notificação 113/2019

De: Cleiton Cirúrgica Onix
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Nistatina creme vaginal - notificação 113/2019
Enviada em: 24/05/2019 | 17:37
Recebida em: 24/05/2019 | 17:37
Outlook-th4... .png 64.75 KB NISTATINA C... .pdf 443.49 KB

Boa tarde,




Referente a nistatina mencionada na notificação 113/2019, vimos informar que o produto encontra-se em atraso na entrega, conforme declaração em anexo. Sendo assim, solicitamos a prorrogação do prazo de entrega em 10 dias úteis, a contar da data da carta.

At.,



Cleiton Marchioni

Gerente

-  (43) 352-5250
-  cleitonhospitalar@hotmail.com
-  Rua Tovaçu nº1220, Arapongas - Paraná

024482

②



Greenpharma Química e Farmacêutica Ltda.
Quadra 2-A - Módulos 32/35 - DAIA - Anápolis/GO - CEP: 75133-600
CNPJ: 33.408.105/0001-33 - Inscrição Estadual: 10.215.127-5
Fone: (62) 310-6400/6401/6422

Anápolis-GO, 09 de maio 2019.

À

CIRÚRGICA ONIX - EIRELE - ME

Ref. Compra de Nistatina Creme vaginal

Pregão eletrônico: 033/2018

POSIÇÃO DE ENTREGA

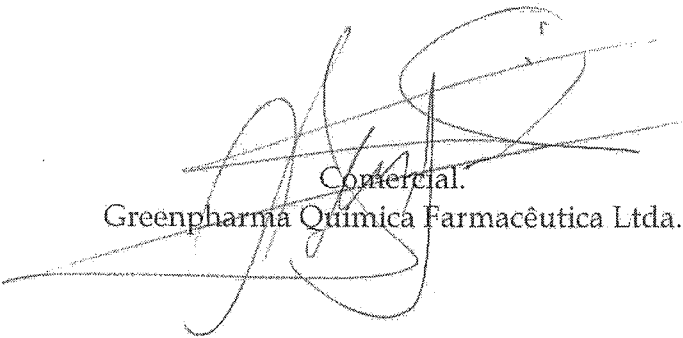
Prezado Cliente,

Informamos que, recebemos seu pedido de NISTATINA CREME VAGINAL 100.000-UI, que por problemas de MATÉRIA PRIMA, estamos atrasados com a entrega, aproveitamos para informa-los que já recebemos a matéria prima e o produto está em produção, devendo ser liberado para expedição A PARTIR do dia 23 de maio de 2019.

A fim de dar transparência às entregas, informamos que estaremos faturando os quantitativos mencionados no seu pedido na data acima mencionada.

Colocamo-nos à disposição para quaisquer outros esclarecimentos.

Cordialmente,


Comercial.
Greenpharma Química Farmacêutica Ltda.

Pato Branco/PR, 27 de maio de 2019.

Ofício nº 416/Lic.

À
CIRÚRGICA ONIX – EIRELE - ME.
A/C Setor Licitações
Pregão Eletrônico nº 033/2018 – Prorrogação de Prazo
Autorização de Fornecimento Nº 948 – Empenho 1192.

Prezados Senhores,

Em resposta ao pedido de prorrogação de prazo no que se refere ao **ITEM 592 -** (Nistatina 60 g. creme vaginal) o qual já havia sido deferido data de entrega para 24/05/2019, mas vossa empresa informa que o laboratório ainda está atrasado com a entrega devido à falta de matéria prima, conforme carta do mesmo em anexo, **DEFERIMOS** como prazo máximo para entrega **03/06/2019; prazo este improrrogável;**

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

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

RE: Nistatina creme vaginal - notificação 113/2019

De: LICITACAO | CONIMS
Para: cleitonhospitalar@hotmail.com
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: Nistatina creme vaginal - notificação 113/2019
Enviada em: 27/05/2019 | 09:02
Recebida em: 27/05/2019 | 09:02
oficio 416.pdf 71.52 KB

Bom dia,
Segue em anexo oficio 416/2019 com resposta ao pedido de prorrogação de prazo em relação ao item 592.
Quaisquer dúvidas estamos a disposição!

Atenciosamente,

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

De: "Cleiton Cirúrgica Onix" <cleitonhospitalar@hotmail.com>
Enviada: 2019/05/24 17:37:22
Para: licitacao@conims.com.br
Assunto: Nistatina creme vaginal - notificação 113/2019

Boa tarde,

Referente a nistatina mencionada na notificação 113/2019, vimos informar que o produto encontra-se em atraso na entrega, conforme declaração em anexo. Sendo assim, solicitamos a prorrogação do prazo de entrega em 10 dias úteis, a contar da data da carta.

Att.,

X

RE: Nistatina creme vaginal - notificação 113/2019

De: Cleiton Cirúrgica Onix
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: Nistatina creme vaginal - notificação 113/2019
Enviada em: 27/05/2019 | 10:21
Recebida em: 27/05/2019 | 10:21
Outlook-tpg... .png 64,75 KB

Bom dia!

E-mail recebido.

Obrigado pelo retorno!



Cleiton Marchioni

Gerente

(43) 3152-5250
cleitonhospitalar@hotmail.com
Rua Tovaçu nº1220, Araçongas - Paraná

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

Enviado: segunda-feira, 27 de maio de 2019 10:02

Para: Cleiton Cirúrgica Onix

Assunto: RE: Nistatina creme vaginal - notificação 113/2019

Bom dia,

Segue em anexo ofício 416/2019 com resposta ao pedido de prorrogação de prazo em relação ao item 592. Quaisquer dúvidas estamos a disposição!

Atenciosamente,

Lhuanna G. V. Périco

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: "Cleiton Cirúrgica Onix" <cleitonhospitalar@hotmail.com>

Enviada: 2019/05/24 17:37:22

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Nistatina creme vaginal - notificação 113/2019



Boa tarde,

Referente a nistatina mencionada na notificação 113/2019, vimos informar que o produto encontra-se em atraso na entrega, conforme declaração em anexo. Sendo assim, solicitamos a prorrogação do prazo de entrega em 10 dias úteis, a contar da data da carta.

Att.,

X

024486

 Cirúrgica Onix CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME Rua Tovaçu, 1220 - Vila Triângulo Arapongas - PR - 86702-590 (43) 3152-5250	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.019.571 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4119 0520 4197 0900 0133 5500 1000 0195 7114 7178 3718 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.66277-96 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO _____ CNPJ 20.419.709/0001-33	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190091265133 24/05/2019 08:43:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.66277-96	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO _____	CNPJ 20.419.709/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS		CNPJ/CPF/IE/Estrangeiro 00.136.858/0001-88	DATA DE EMISSÃO 24/05/2019
ENDEREÇO R AFONSO PENA, 1902 - CONIMS		BAIRRO/DISTRITO ANCHIETA	CEP 85501-530
MUNICÍPIO PATO BRANCO	FONE/FAX (46)3313-3550	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 201.04360-39
HORA DE SAÍDA 08:42:42			

FATURA/DUPLICATA 001 19/06/19 R\$ 917,60			
--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 250,02	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 917,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 917,60	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT _____	PLACA DO VEÍCULO _____	UF PR	CNPJ/CPF 80.227.796/0001-59
ENDEREÇO 3RALHA AZUL, 301		MUNICÍPIO ARAPONGAS		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 201.04360-39	
QUANTIDADE _____	ESPÉCIE _____	MARCA _____	NUMERAÇÃO _____	PESO BRUTO _____	PESO LÍQUIDO _____	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
4652	DICLOFENACO DE SODIO 75 MG 3 ML INJ. GEN. Lote=78ML3559 Qtd=1.400 Fab=11/11/2018 Val=11/11/2020 EAN: 7898166040830	30049037	040	5102	AP	1.400	0,574	803,60	0,00	0,00	0	214,96
692	HALOPERIDOL 2MG/ML SOL. ORAL 20 ML GEN. C/ 1 Lote=1900359 Qtd=50 Fab=05/01/2019 Val=31/01/2021 EAN: 7896006262879	30041012	040	5102	FR	50	2,280	114,00	0,00	0,00	0	35,06

esperar a original.

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGÃO ELETRÔNICO 33/2018-P.E AF 948/2019 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 250,02 FONTE: IBPT BANCO DO BRASIL - AG 0359-X C/C 128852-0	RESERVADO AO FISCO _____
--	-----------------------------

Recebemos de CIRURGICA ONIX EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 24/05/2019, Valor Total: R \$917,60, Destinatário: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS R AFONSO PENA, 1902 - CONIMS - ANCHIETA - PATO BRANCO/PR		NF-e Nº 000.019.571 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO _____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR _____	

Pato Branco/PR, 10 de maio de 2019.

Ofício nº 376/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	UNITÁRIOVALOR
579	Morfina 10mg/ml – 1ml – injetável	UND	3.000	HIPOLABOR	2,4400

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,


Eacilda Aparecida Santos
Pregoeira

REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 579 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 579 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 10/05/2019 | 15:27

Recebida em: 10/05/2019 | 15:27

Ofício 376pdf 100,95 KB

Boa Tarde!

Segue em anexo ofício nº 376/2019 referente proposta do item 579 do Pregão Eletrônico nº 033/2018. Aguardamos o mais breve possível sua 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

Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 579 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: Marquinhos - Altermed

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Re: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 579 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 13/05/2019 | 08:27

Recebida em: 13/05/2019 | 08:28

Bom dia.

Não temos interesse no item, o mesmo encontra-se em falta no mercado.

Obrigado

----- Mensagem original -----

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

Data: 10/05/2019 15:27 (GMT-03:00)

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

Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 579 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Boa Tarde!

Segue em anexo ofício nº 376/2019 referente proposta do item 579 do Pregão Eletrônico nº 033/2018.
Guardamos o mais breve possível sua 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

Pato Branco/PR, 13 de maio de 2019.

Ofício nº 378/Lic.

À
COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.
Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Prezados Senhores

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

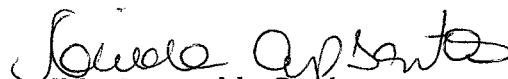
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	UNITÁRIOVALOR
579	Morfina 10mg/ml – 1ml – injetável	UND	3.000	DIMORF/CRIS	2,4800

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

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

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira

REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 579 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: alan.porcel@rioclarense.com.br ,barbara.bonfim@rioclarense.com.br ,licitacoes@rioclarense.com.br ,graziela.sampalo@rioclarense.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 579 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 13/05/2019 | 14:32

Recebida em: 13/05/2019 | 14:32

oficio 378.pdf 103.95 KB

Boa Tarde!

Segue em anexo o Ofício nº 378/2019, com proposta para o **ITEM 579** do Pregão Eletrônico nº 033/2019. Aguardamos com urgência sua 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

Re: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 579 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: Graziela Sampaio

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia: alan.porcel@rioclarense.com.br, barbara.bonfim@rioclarense.com.br, licitacoes@rioclarense.com.br

Cópia oculta:

Assunto: Re: REFERENTE PROPOSTA PARA O ITEM 579 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 14/05/2019 | 08:46

Recebida em: 14/05/2019 | 08:46

Bom dia!
Não temos interesse.
Atenciosamente,



Graziela Sampaio

Pregão Eletrônico

Tel/Fax: (19) 3522-5800

E-mail/Skype: graziela.sampaio@rioclarense.com.br

www.rioclarense.com.br

Confira as novidades da Rioclarense: facebook.com/rio-clarense

Em seg, 13 de mai de 2019 às 14:32, LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br> escreveu:

Boa Tarde!

Segue em anexo o Ofício nº 378/2019, com proposta para o **ITEM 579** do Pregão Eletrônico nº 033/2019. guardamos com urgência sua 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

Pato Branco/PR, 09 de maio de 2019.

Ofício nº 363 Lic.

À
CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS 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
579	Morfina 10mg/ml – 1ml – injetável	UND	3.000	DIMORF/CRIS	1,9000

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 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 579 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: cristalcrystalia@hotmail.com ,fabriciocristalia@outlook.com ,concorrenca1@cristalia.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 579 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 09/05/2019 | 10:44

Recebida em: 09/05/2019 | 10:44

20190509093... .pdf 104.40 KB

-- BOM DIA

SEGUE EM ANEXO O OFICIO N 363/2019,
REFERENTE PROPOSTA DO **ITEM 579** DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018
AGUARDAMOS O MAIS BREVE POSSÍVEL SUA RESPOSTA.

Atenciosamente,

Catia Regina Girotto.

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

a Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/05/09 10:36:58

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.09.2019 09:31:41 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

ENC: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 579 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: Licitações - Taila
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: hos11211@crystaliafv.com.br
Cópia oculta:
Assunto: ENC: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 579 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS
Enviada em: 10/05/2019 | 15:01
Recebida em: 10/05/2019 | 15:01
image001.gif 2.82 KB 20190509093... .pdf 103.69 KB

Prezada Catia, boa tarde!

Infelizmente devido as atuais condições de mercado não temos condições de atender à solicitação.

Att.,

Taila de F. Cavallari

Analista de Licitações Sr.

Fone: (19) 3863-9470 / Fax: (19) 3863-9482

concorrenca13@crystalia.com.br



www.crystalia.com.br | SAC: 0800 7011918

Antes de imprimir, pense em sua responsabilidade e compromisso com o MEIO AMBIENTE!

Esta mensagem é uma correspondência reservada e sua divulgação, distribuição, reprodução ou qualquer forma de utilização depende de autorização, sujeitando-se o responsável a medidas judiciais. O remetente utiliza o correio eletrônico no exercício do seu trabalho ou em razão dele, eximindo esta instituição de qualquer responsabilidade por utilização indevida. Se você a recebeu por engano, favor eliminá-la.

De: Licitações - João

Enviada em: sexta-feira, 10 de maio de 2019 13:53

Para: Licitações - Taila <concorrenca13@crystalia.com.br>

Assunto: ENC: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 579 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: Fernando Tissot Seixas <hos11211@crystaliafv.com.br>

Enviada em: quinta-feira, 9 de maio de 2019 12:03

Para: Licitações - João <concorrenca11@crystalia.com.br>

Assunto: ENC: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 579 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: Fabrício Tortelli [fabriociCrystalia@outlook.com]

Enviado: quinta-feira, 9 de maio de 2019 11:41

Para: Fernando Londrina

Assunto: Fwd: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 579 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Bom dia meu amigo Fernando ,

Segue ..

Abs,

Fabrício

Obter o [Outlook para iOS](#)

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

Sent: Thursday, May 9, 2019 10:44:01 AM

To: crystalcrystalia@hotmail.com; fabriociCrystalia@outlook.com; concorrenca1@crystalia.com.br

Subject: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 579 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

-- BOM DIA

SEGUE EM ANEXO O OFICIO N 363/2019,
REFERENTE PROPOSTA DO **ITEM 579** DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018
AGUARDAMOS O MAIS BREVE POSSÍVEL SUA RESPOSTA.

Atenciosamente,

Catia Regina Giroto.

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

ENC: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 579 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: Licitações - Taila

Para: licitacao@conims.com.brCópia: hos11211@crystaliafv.com.br

Cópia oculta:

Assunto: ENC: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 579 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 15/05/2019 | 09:21

Recebida em: 15/05/2019 | 09:21

image001.gif 2.82 KB

20190509093... .pdf 103.69 KB

Prezada Cátia, bom dia!

Referente a solicitação abaixo, conseguimos para o item 579 fornecer ao valor de R\$ 2,23 unit.

Caso haja interesse gentileza nos informar.

Obrigada.

Taila de F. Cavallari

Analista de Licitações Sr.

Fone: (19) 3863-9470 / Fax: (19) 3863-9482

conc_licita13@crystalia.com.brwww.crystalia.com.br | SAC: 0800 7011918

Antes de imprimir, pense em sua responsabilidade e compromisso com o MEIO AMBIENTE!

Esta mensagem é uma correspondência reservada e sua divulgação, distribuição, reprodução ou qualquer forma de utilização depende de autorização, sujeitando-se o responsável a medidas judiciais. O remetente utiliza o correio eletrônico no exercício do seu trabalho ou em razão dele, eximindo esta instituição de qualquer responsabilidade por utilização indevida. Se você a recebeu por engano, favor eliminá-la.

De: Licitações - Taila

Enviada em: sexta-feira, 10 de maio de 2019 15:02

Para: licitacao@conims.com.brCc: hos11211@crystaliafv.com.br

Assunto: ENC: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 579 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Prezada Catia, boa tarde!

Infelizmente devido as atuais condições de mercado não temos condições de atender à solicitação.

Att.,

Taila de F. Cavallari

Analista de Licitações Sr.

Fone: (19) 3863-9470 / Fax: (19) 3863-9482

concorrenca13@crystalia.com.brwww.crystalia.com.br | SAC: 0800 7011918

Antes de imprimir, pense em sua responsabilidade e compromisso com o MEIO AMBIENTE!

Esta mensagem é uma correspondência reservada e sua divulgação, distribuição, reprodução ou qualquer forma de utilização depende de autorização, sujeitando-se o responsável a medidas judiciais. O remetente utiliza o correio eletrônico no exercício do seu trabalho ou em razão dele, eximindo esta instituição de qualquer responsabilidade por utilização indevida. Se você a recebeu por engano, favor eliminá-la.

De: Licitações - João

Enviada em: sexta-feira, 10 de maio de 2019 13:53

Para: Licitações - Taila <concorrenca13@crystalia.com.br>

Assunto: ENC: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 579 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: Fernando Tissot Seixas <hos11211@crystaliafv.com.br>

Enviada em: quinta-feira, 9 de maio de 2019 12:03

Para: Licitações - João <concorrenca11@crystalia.com.br>

Assunto: ENC: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 579 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: Fabricio Tortelli [fabriciocristalia@outlook.com]

Enviado: quinta-feira, 9 de maio de 2019 11:41

Para: Fernando Londrina

Assunto: Fwd: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 579 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

024497

Ⓜ

Bom dia meu amigo Fernando ,

Segue ..

Abs,

Fabricio

Obter o [Outlook para iOS](#)

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

Sent: Thursday, May 9, 2019 10:44:01 AM

To: cristalcrystalia@hotmail.com; fabriciocristalia@outlook.com; concorrenca1@cristalia.com.br

Subject: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 579 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

-- BOM DIA

SEGUE EM ANEXO O OFICIO N 363/2019,

REFERENTE PROPOSTA DO **ITEM 579** DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018

AGUARDAMOS O MAIS BREVE POSSÍVEL SUA RESPOSTA.

Atenciosamente,

Catia Regina Giroto.

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/05/09 10:36:58

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.09.2019 09:31:41 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

RES: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 579 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: Licitações - Taila

Para: licitacao@conims.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RES: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 579 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Enviada em: 15/05/2019 | 09:33

Recebida em: 15/05/2019 | 09:33

image001.gif 2.82 KB

Dimorf (Exc... .pdf 494.10 KB

Dimorf 1,0... .pdf 283.06 KB

Dimorf 10mg/ml – ampola 1 ml

Caixa c/ 50 ampolas x 1ml

Att.,

Taila de F. Cavallari

Analista de Licitações Sr.

Fone: (19) 3863-9470 / Fax: (19) 3863-9482

concorrenca13@crystalia.com.brwww.crystalia.com.br | SAC: 0800 7011918

Antes de imprimir, pense em sua responsabilidade e compromisso com o MEIO AMBIENTE!

Esta mensagem é uma correspondência reservada e sua divulgação, distribuição, reprodução ou qualquer forma de utilização depende de autorização, sujeitando-se o responsável a medidas judiciais. O remetente utiliza o correio eletrônico no exercício do seu trabalho ou em razão dele, eximindo esta instituição de qualquer responsabilidade por utilização indevida. Se você a recebeu por engano, favor eliminá-la.

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

Enviada em: quarta-feira, 15 de maio de 2019 09:29

Para: Licitações - Taila <concorrenca13@crystalia.com.br>

Assunto: RE: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 579 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

--BOM DIA

Agradecemos sua contra proposta.

Solicitamos o envio do Registro do Produto; a Bula do Medicamento e a Quantidade de Embalagem.

Atenciosamente,

Cátia

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

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.brDe: "Licitações - Taila" <concorrenca13@crystalia.com.br>

Enviada: 2019/05/15 09:21:04

Para: licitacao@conims.com.brCc: hos11211@crystaliafv.com.br

Assunto: ENC: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 579 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Prezada Cátia, bom dia!

Referente a solicitação abaixo, conseguimos para o item 579 fornecer ao valor de R\$ 2,23 unit.

024499

Ⓟ

Obrigada.

Taila de F. Cavallari


Analista de Licitações Sr.

Fone: (19) 3863-9470 / Fax: (19) 3863-9482

concorrenca13@crystalia.com.br

**CRISTÁLIA**
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.

www.crystalia.com.br | SAC: 0800 7011918

 Antes de imprimir, pense em sua responsabilidade e compromisso com o MEIO AMBIENTE!

Esta mensagem é uma correspondência reservada e sua divulgação, distribuição, reprodução ou qualquer forma de utilização depende de autorização, sujeitando-se o remetente a medidas judiciais. O remetente utiliza o correio eletrônico no exercício do seu trabalho ou em razão dele, eximindo esta instituição de qualquer responsabilidade por utilização indevida. Se você a recebeu por engano, favor eliminá-la.

De: Licitações - Taila

Enviada em: sexta-feira, 10 de maio de 2019 15:02

Para: licitacao@conims.com.br

Cc: hos11211@crystaliafv.com.br

Assunto: ENC: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 579 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Prezada Catia, boa tarde!

Infelizmente devido as atuais condições de mercado não temos condições de atender à solicitação.

Att.,

Taila de F. Cavallari


Analista de Licitações Sr.

Fone: (19) 3863-9470 / Fax: (19) 3863-9482

concorrenca13@crystalia.com.br

**CRISTÁLIA**
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.

www.crystalia.com.br | SAC: 0800 7011918

 Antes de imprimir, pense em sua responsabilidade e compromisso com o MEIO AMBIENTE!

Esta mensagem é uma correspondência reservada e sua divulgação, distribuição, reprodução ou qualquer forma de utilização depende de autorização, sujeitando-se o responsável a medidas judiciais. O remetente utiliza o correio eletrônico no exercício do seu trabalho ou em razão dele, eximindo esta instituição de qualquer responsabilidade por utilização indevida. Se você a recebeu por engano, favor eliminá-la.

De: Licitações - João

Enviada em: sexta-feira, 10 de maio de 2019 13:53

Para: Licitações - Taila <concorrenca13@crystalia.com.br>

Assunto: ENC: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 579 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: Fernando Tissot Seixas <hos11211@crystaliafv.com.br>

Enviada em: quinta-feira, 9 de maio de 2019 12:03

Para: Licitações - João <concorrenca11@crystalia.com.br>

Assunto: ENC: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 579 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

De: Fabricio Tortelli [fabriocristalia@outlook.com]

Enviado: quinta-feira, 9 de maio de 2019 11:41

Para: Fernando Londrina

Assunto: Fwd: REFERENTE PROPOSTA DO ITEM 579 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018 - CONIMS

Bom dia meu amigo Fernando ,

Segue ..

Abs,

Fabrcio

Obter o [Outlook para iOS](#)

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

Sent: Thursday, May 9, 2019 10:44:01 AM

-- BOM DIA

SEGUIE EM ANEXO O OFICIO N 363/2019,

REFERENTE PROPOSTA DO **ITEM 579** DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2018

AGUARDAMOS O MAIS BREVE POSSÍVEL SUA RESPOSTA.

Atenciosamente,

Catia Regina Giroto.

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/05/09 10:36:58

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

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

Scan Date: 05.09.2019 09:31:41 (-0400)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	• CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3.	10,0 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML [ATVA]	1029800970032	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/08/1996	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAI DRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA 				
Local de Fabricação	• CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA - 44.734.671/0008-28 - SÃO PAULO - SP - BRASIL				
Via de Administração	EPIDURAL INTRATECAL INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Hospitalar				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1 MG/ML SOL INJ CX 50 FA X 10 ML [CANCELADA OU CADUCA]	1029800970040	SOLUÇÃO DERMATOLÓGICA	23/08/1996	24 meses
Princípio Ativo					
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem					
Local de Fabricação	• CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA - 44.734.671/0008-28 - SÃO PAULO - SP - BRASIL				

http://consultas.anvisa.gov.br/#/consulta/lista?numero=25000010041887#numeroRegistro=102980097

2/2

Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação					
Restrição de prescrição					
Destinação					
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	0,5 MG/ML SOL INJ CX 50 FA X 10 ML [CANCELADA OU CADUCA]	1029800970059	SOLUÇÃO DERMATOLÓGICA	23/08/1996	24 meses
Princípio Ativo					
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem					
Local de Fabricação	• CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA - 44.734.671/0008-28 - SÃO PAULO - SP - BRASIL				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação					
Restrição de prescrição					
Destinação					
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	1,0 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD AMB X 10 ML [ATVA]	1029800970067	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/08/1996	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAI DRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA 				
Local de Fabricação	• CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA - 44.734.671/0008-28 - SÃO PAULO - SP - BRASIL				
Via de Administração	EPIDURAL INTRATECAL INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Hospitalar				

http://consultas.anvisa.gov.br/#/consulta/lista?numero=25000010211887#numeroRegistro=102980097

3/2

Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	1,0 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML [ATVA]	1029800970072	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/08/1996	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAI DRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA 				
Local de Fabricação	• CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA - 44.734.671/0008-28 - SÃO PAULO - SP - BRASIL				
Via de Administração	EPIDURAL INTRATECAL INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Hospitalar				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	1,0 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML [ATVA]	1029800970083	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/08/1996	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAI DRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA 				
Local de Fabricação	• CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA - 44.734.671/0008-28 - SÃO PAULO - SP - BRASIL				
Via de Administração	EPIDURAL INTRATECAL INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

http://consultas.anvisa.gov.br/#/consulta/lista?numero=25000010041887#numeroRegistro=102980097

4/2

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	1,0 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML [ATVA]	1029800970091	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/08/1996	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAI DRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA 				
Local de Fabricação	• CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA - 44.734.671/0008-28 - SÃO PAULO - SP - BRASIL				
Via de Administração	EPIDURAL INTRATECAL INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	1,0 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 10 ML [ATVA]	1029800970105	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/08/1996	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAI DRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA 				
Local de Fabricação	• CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA - 44.734.671/0008-28 - SÃO PAULO - SP - BRASIL				
Via de Administração	EPIDURAL INTRATECAL INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Hospitalar				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	100 MSC CAP GEL CT FR VD AMB X 200 [CANCELADA OU CADUCA]	1029800970113	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	23/08/1996	24 meses

http://consultas.anvisa.gov.br/#/consulta/lista?numero=25000010041887#numeroRegistro=102980097

5/2

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAI DRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	LC
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL
Via de Administração	ORAL

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	10 MG/ML SOL. GOT. CT FR VD AMB X 60 ML + GOT [ATMA]	1029800970129	SOLUÇÃO ORAL	23/08/1996	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAI DRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA • Acessório - CONTA-GOTAS apresentacao quantidade_aceessorios
Local de Fabricação	• CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL
Via de Administração	ORAL

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	1,0 MG/ML SOL. INJ. CX 50 ENVOL. AMP. VD AMB X 2 ML [ATMA]	1029800970131	SOLUÇÃO INJETÁVEL	23/08/1996	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAI DRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA
Local de Fabricação	• CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA - 44.734.671/0008-28 - SÃO PAULO - SP - BRASIL

Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA • Envoltório - (envoltorio)
Local de Fabricação	• CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA - 44.734.671/0008-28 - SÃO PAULO - SP - BRASIL
Via de Administração	EPIDURAL INTRATECAL INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	0,2 MG/ML SOL. INJ. CX 50 ENVOL. AMP. VD AMB X 1 ML [ATMA]	1029800970148	SOLUÇÃO INJETÁVEL	23/08/1996	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAI DRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA • Envoltório - (envoltorio)
Local de Fabricação	• CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA - 44.734.671/0008-28 - SÃO PAULO - SP - BRASIL
Via de Administração	EPIDURAL INTRATECAL INTRAVENOSA

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	0,2 MG/ML SOL. INJ. CX 50 AMP. VD. AMB X 1 ML [ATMA]	1029800970156	SOLUÇÃO INJETÁVEL	23/08/1996	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAI DRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA
Local de Fabricação	• CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA - 44.734.671/0008-28 - SÃO PAULO - SP - BRASIL

Via de Administração	EPIDURAL INTRATECAL INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	30 MG CAP. GEL. CT FR VD AMB X 60 [CANCELADA OU CADUCA]	1029800970164	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	23/08/1996	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAI DRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	LC
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL
Via de Administração	ORAL

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	60 MG CAP. GEL. CT FR VD AMB X 60 [CANCELADA OU CADUCA]	1029800970172	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	23/08/1996	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAI DRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	LC
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL
Via de Administração	ORAL

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	100 MG CAP. GEL. CT FR VD AMB X 60 [CANCELADA OU CADUCA]	1029800970180	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	23/08/1996	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAI DRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	LC
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL
Via de Administração	ORAL

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	10,0 MG/ML SOL. INJ. CX 5 AMP. VD. AMB X 1 ML [ATMA]	1029800970199	SOLUÇÃO INJETÁVEL	23/08/1996	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAI DRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA
Local de Fabricação	• CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA - 44.734.671/0008-28 - SÃO PAULO - SP - BRASIL
Via de Administração	EPIDURAL INTRATECAL INTRAVENOSA

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
20	10,0 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML ATRA	1029800970202	SOLUÇÃO INJETAVEL	23/08/1996	24 meses
Princípio Ativo : SULFATO DE MORFINA PENTAI DRATADA					
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem : <ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA 					
Local de Fabricação : <ul style="list-style-type: none"> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA - 44.734.671/0008-28 - SÃO PAULO - SP - BRASIL 					
Via de Administração : EPIDURAL INTRATECAL INTRAVENOSA					
Conservação : CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ					
Restrição de prescrição : Venda Sob Prescrição Médica Sujeta a Notificação de Receita "A"					
Destinação : Hospitalar					
Apresentação fracionada : Não					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
21	30 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 100 CANCELADA OU CADUCA	1029800970210	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	23/08/1996	24 meses
Princípio Ativo : SULFATO DE MORFINA PENTAI DRATADA					
Complemento Diferencial da Apresentação : LC					
Embalagem : <ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 					
Local de Fabricação : <ul style="list-style-type: none"> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL 					
Via de Administração : ORAL					
Conservação : CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição : Venda Sob Prescrição Médica Sujeta a Notificação de Receita "A"					
Destinação : Comercial					
Apresentação fracionada : Não					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
22	30 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800970229	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	23/08/1996	24 meses
Princípio Ativo : SULFATO DE MORFINA PENTAI DRATADA					
Complemento Diferencial da Apresentação : LC					
Embalagem : <ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 					
Local de Fabricação : <ul style="list-style-type: none"> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL 					
Via de Administração : ORAL					
Conservação : CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição : Venda Sob Prescrição Médica Sujeta a Notificação de Receita "A"					
Destinação : Comercial					
Apresentação fracionada : Não					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
23	30 MG CAP DURA LIB PROL CX BL AL PLAS TRANS X 60 ATRA	1029800970237	CAPSULA DURA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/08/1996	24 meses
Princípio Ativo : SULFATO DE MORFINA PENTAI DRATADA					
Complemento Diferencial da Apresentação : LC					
Embalagem : <ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA 					
Local de Fabricação : <ul style="list-style-type: none"> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL 					
Via de Administração : ORAL					
Conservação : CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição : Venda Sob Prescrição Médica Sujeta a Notificação de Receita "A"					
Destinação : Comercial					
Apresentação fracionada : Não					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
24	30 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1029800970245	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	23/08/1996	24 meses
Princípio Ativo : SULFATO DE MORFINA PENTAI DRATADA					
Complemento Diferencial da Apresentação : LC					
Embalagem : <ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 					
Local de Fabricação : <ul style="list-style-type: none"> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL 					
Via de Administração : ORAL					
Conservação : CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição : Venda Sob Prescrição Médica Sujeta a Notificação de Receita "A"					
Destinação : Comercial					
Apresentação fracionada : Não					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
25	30 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 100 CANCELADA OU CADUCA	1029800970253	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	23/08/1996	24 meses
Princípio Ativo : SULFATO DE MORFINA PENTAI DRATADA					
Complemento Diferencial da Apresentação : LC					
Embalagem : <ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 					
Local de Fabricação : <ul style="list-style-type: none"> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL 					
Via de Administração : ORAL					
Conservação : CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição : Venda Sob Prescrição Médica Sujeta a Notificação de Receita "A"					
Destinação : Comercial					
Apresentação fracionada : Não					

Complemento Diferencial da Apresentação : LC					
Embalagem : <ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 					
Local de Fabricação : <ul style="list-style-type: none"> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL 					
Via de Administração : ORAL					
Conservação : CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição : Venda Sob Prescrição Médica Sujeta a Notificação de Receita "A"					
Destinação : Comercial					
Apresentação fracionada : Não					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
26	30 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800970261	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	23/08/1996	24 meses
Princípio Ativo : SULFATO DE MORFINA PENTAI DRATADA					
Complemento Diferencial da Apresentação : LC					
Embalagem : <ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 					
Local de Fabricação : <ul style="list-style-type: none"> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL 					
Via de Administração : ORAL					
Conservação : CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição : Venda Sob Prescrição Médica Sujeta a Notificação de Receita "A"					
Destinação : Comercial					
Apresentação fracionada : Não					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
27	60 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 100 CANCELADA OU CADUCA	1029800970271	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	23/08/1996	24 meses
Princípio Ativo : SULFATO DE MORFINA PENTAI DRATADA					
Complemento Diferencial da Apresentação : LC					
Embalagem : <ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 					
Local de Fabricação : <ul style="list-style-type: none"> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL 					
Via de Administração : ORAL					
Conservação : CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição : Venda Sob Prescrição Médica Sujeta a Notificação de Receita "A"					
Destinação : Comercial					
Apresentação fracionada : Não					

Local de Fabricação : <ul style="list-style-type: none"> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL 					
Via de Administração : ORAL					
Conservação : CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição : Venda Sob Prescrição Médica Sujeta a Notificação de Receita "A"					
Destinação : Comercial					
Apresentação fracionada : Não					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
28	60 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800970288	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	23/08/1996	24 meses
Princípio Ativo : SULFATO DE MORFINA PENTAI DRATADA					
Complemento Diferencial da Apresentação : LC					
Embalagem : <ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 					
Local de Fabricação : <ul style="list-style-type: none"> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL 					
Via de Administração : ORAL					
Conservação : CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição : Venda Sob Prescrição Médica Sujeta a Notificação de Receita "A"					
Destinação : Comercial					
Apresentação fracionada : Não					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
29	30 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800970296	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	23/08/1996	24 meses
Princípio Ativo : SULFATO DE MORFINA PENTAI DRATADA					
Complemento Diferencial da Apresentação : LC					
Embalagem : <ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 					
Local de Fabricação : <ul style="list-style-type: none"> CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL 					
Via de Administração : ORAL					
Conservação : CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição : Venda Sob Prescrição Médica Sujeta a Notificação de Receita "A"					
Destinação : Comercial					
Apresentação fracionada : Não					

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	60 MG CAP DURA LIB PROL CX BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1029800970396	CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/08/1996	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	LC				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BUSTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA 				
Local de Fabricação	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	60 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1029800970301	CÁPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	23/08/1996	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	LC				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLÁSTICO OPACO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	100 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 100 CANCELADA OU CADUCA	1029800970334	CÁPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	23/08/1996	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	LC				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	100 MG CAP DURA LIB PROL CX BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1029800970342	CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/08/1996	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	LC				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BUSTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA 				
Local de Fabricação	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
35	100 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1029800970350	CÁPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	23/08/1996	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADA				

Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	60 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 100 CANCELADA OU CADUCA	1029800970318	CÁPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	23/08/1996	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	LC				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLÁSTICO OPACO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	60 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800970326	CÁPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	23/08/1996	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	LC				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLÁSTICO OPACO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

Complemento Diferencial da Apresentação	LC				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLÁSTICO OPACO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
36	100 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 100 CANCELADA OU CADUCA	1029800970369	CÁPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	23/08/1996	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	LC				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLÁSTICO OPACO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
37	100 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800970377	CÁPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	23/08/1996	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	LC				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLÁSTICO OPACO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				

Local de Fabricação	• CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
38	10 MG COM CT BL AL AL X 20 [ATIVA]	1029800970385	COMPRIMIDO SIMPLES	23/08/1996	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/ALUMÍNIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	• CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
39	30 MG COM CT BL AL AL X 20 [ATIVA]	1029800970393	COMPRIMIDO SIMPLES	23/08/1996	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/ALUMÍNIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	• CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2500001041180?numeroRegistro=102980097

18/2

Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
40	10 MG COM CX BL AL AL X 200 [ATIVA]	1029800970407	COMPRIMIDO SIMPLES	23/08/1996	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/ALUMÍNIO • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA				
Local de Fabricação	• CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
41	30 MG COM CX BL AL AL X 200 [ATIVA]	1029800970415	COMPRIMIDO SIMPLES	23/08/1996	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/ALUMÍNIO • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA				
Local de Fabricação	• CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2500001041180?numeroRegistro=102980097

19/2

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
42	10 MG COM CX BL AL AL X 50 [ATIVA]	1029800970423	COMPRIMIDO SIMPLES	23/08/1996	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/ALUMÍNIO • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA				
Local de Fabricação	• CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
43	30 MG COM CX BL AL AL X 50 [ATIVA]	1029800970431	COMPRIMIDO SIMPLES	23/08/1996	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/ALUMÍNIO • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA				
Local de Fabricação	• CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
44	0,2 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML [ATIVA]	1029800970441	SOLUÇÃO INJETÁVEL	23/08/1996	24 meses

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2500001041180?numeroRegistro=102980097

20/2

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA				
Local de Fabricação	• CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA. - 44.734.671/0008-28 - SÃO PAULO - SP - BRASIL				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA EPIDURAL INTRATECAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Hospitalar				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
45	10,0 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML [ATIVA]	1029800970458	SOLUÇÃO INJETÁVEL	23/08/1996	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA				
Local de Fabricação	• CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA. - 44.734.671/0008-28 - SÃO PAULO - SP - BRASIL				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA EPIDURAL INTRATECAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Hospitalar				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
46	1,0 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML [ATIVA]	1029800970466	SOLUÇÃO INJETÁVEL	23/08/1996	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2500001041180?numeroRegistro=102980097

21/2

024507

Ⓚ

Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR• Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - 44.734.671/0008-28 - SÃO PAULO - SP - BRASIL
Via de Administração	EPIDURAL INTRATECAL INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não
<input type="button" value="Voltar"/>	

CRISTÁLIA

Dimorff® sulfato de morfina pentartrato Solução Injetável 10 mg/mL e 10,0 mg/mL

1. IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO Dimorff sulfato de morfina pentartrato

APRESENTAÇÕES Embalagem contendo 50 ampolas de 2 mL ou 50 cápsulas esterilizadas com 51 ampolas de 2 mL ou 51 ampolas de 1 mL. Embalagem contendo 2 em 50 ampolas de 1 mL ou 50 cápsulas esterilizadas de 10 mg/mL.

USO INTRAMUSCULAR, INTRAVENOSO, EPIDURAL E INTRATECAL

USO ADULTO

Condições Cada mL da solução injetável é 10 mg/mL. Cada mL da solução pentartrato é 10 mg/mL. Equivalente a 0,33 mg de sulfato de morfina.

II. INFORMAÇÕES AO PACIENTE

A. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

O sulfato de morfina é um analgésico opioide forte, indicado para o alívio da dor intensa. O uso de morfina para o alívio da dor deve ser reservado para as manifestações dolorosas mais graves, como no caso de infarto do miocárdio, lesões graves ou dor crônica severa associada a câncer avançado.

B. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

O sulfato de morfina é um analgésico sintético, usado para o alívio da dor intensa. Ele atua bloqueando os receptores de morfina no sistema nervoso central, reduzindo a percepção da dor.

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

Os pacientes que utilizam opiáceos em benzodiazepínicos, outros medicamentos depressores do SNC (Sistema Nervoso Central) ou álcool devem apresentar cuidados especiais. A administração de morfina pode causar depressão respiratória, náusea, vômito, constipação e retenção urinária.

em alguns casos, depressão respiratória prolongada com a dose, hiperreflexia a uma resposta autônoma do tórax (ver alertas de segurança), e náusea, vômito, constipação e retenção urinária.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO? Dimorff® não deve ser utilizado quando o paciente estiver com depressão respiratória, náusea, vômito, constipação e retenção urinária, ou quando estiver tomando outros medicamentos depressores do SNC.

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

Os pacientes que utilizam opiáceos em benzodiazepínicos, outros medicamentos depressores do SNC (Sistema Nervoso Central) ou álcool devem apresentar cuidados especiais.

5. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

O sulfato de morfina é um analgésico sintético, usado para o alívio da dor intensa. Ele atua bloqueando os receptores de morfina no sistema nervoso central.

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

Os pacientes que utilizam opiáceos em benzodiazepínicos, outros medicamentos depressores do SNC (Sistema Nervoso Central) ou álcool devem apresentar cuidados especiais.

de receber oxigênio, depressão respiratória grave, hipotensão arterial, apnéia, vômito, náusea, constipação, retenção urinária, náusea, vômito, constipação e retenção urinária.

Depressão A náusea pode causar depressão física ou psíquica, caracterizada por alguns dos sintomas de náusea: vômito, náusea, constipação, retenção urinária, náusea, vômito, constipação e retenção urinária.

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

Os pacientes que utilizam opiáceos em benzodiazepínicos, outros medicamentos depressores do SNC (Sistema Nervoso Central) ou álcool devem apresentar cuidados especiais.

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

Os pacientes que utilizam opiáceos em benzodiazepínicos, outros medicamentos depressores do SNC (Sistema Nervoso Central) ou álcool devem apresentar cuidados especiais.

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

Os pacientes que utilizam opiáceos em benzodiazepínicos, outros medicamentos depressores do SNC (Sistema Nervoso Central) ou álcool devem apresentar cuidados especiais.

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

Os pacientes que utilizam opiáceos em benzodiazepínicos, outros medicamentos depressores do SNC (Sistema Nervoso Central) ou álcool devem apresentar cuidados especiais.

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

Os pacientes que utilizam opiáceos em benzodiazepínicos, outros medicamentos depressores do SNC (Sistema Nervoso Central) ou álcool devem apresentar cuidados especiais.

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

Os pacientes que utilizam opiáceos em benzodiazepínicos, outros medicamentos depressores do SNC (Sistema Nervoso Central) ou álcool devem apresentar cuidados especiais.

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

Os pacientes que utilizam opiáceos em benzodiazepínicos, outros medicamentos depressores do SNC (Sistema Nervoso Central) ou álcool devem apresentar cuidados especiais.

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

Os pacientes que utilizam opiáceos em benzodiazepínicos, outros medicamentos depressores do SNC (Sistema Nervoso Central) ou álcool devem apresentar cuidados especiais.

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

Os pacientes que utilizam opiáceos em benzodiazepínicos, outros medicamentos depressores do SNC (Sistema Nervoso Central) ou álcool devem apresentar cuidados especiais.

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

Os pacientes que utilizam opiáceos em benzodiazepínicos, outros medicamentos depressores do SNC (Sistema Nervoso Central) ou álcool devem apresentar cuidados especiais.

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

Os pacientes que utilizam opiáceos em benzodiazepínicos, outros medicamentos depressores do SNC (Sistema Nervoso Central) ou álcool devem apresentar cuidados especiais.

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

Os pacientes que utilizam opiáceos em benzodiazepínicos, outros medicamentos depressores do SNC (Sistema Nervoso Central) ou álcool devem apresentar cuidados especiais.

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

Os pacientes que utilizam opiáceos em benzodiazepínicos, outros medicamentos depressores do SNC (Sistema Nervoso Central) ou álcool devem apresentar cuidados especiais.

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

Os pacientes que utilizam opiáceos em benzodiazepínicos, outros medicamentos depressores do SNC (Sistema Nervoso Central) ou álcool devem apresentar cuidados especiais.

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

Os pacientes que utilizam opiáceos em benzodiazepínicos, outros medicamentos depressores do SNC (Sistema Nervoso Central) ou álcool devem apresentar cuidados especiais.

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

Os pacientes que utilizam opiáceos em benzodiazepínicos, outros medicamentos depressores do SNC (Sistema Nervoso Central) ou álcool devem apresentar cuidados especiais.

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

Os pacientes que utilizam opiáceos em benzodiazepínicos, outros medicamentos depressores do SNC (Sistema Nervoso Central) ou álcool devem apresentar cuidados especiais.

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

Os pacientes que utilizam opiáceos em benzodiazepínicos, outros medicamentos depressores do SNC (Sistema Nervoso Central) ou álcool devem apresentar cuidados especiais.

Ineficácia Adrenal

Pode ocorrer insuficiência adrenal com o uso de opiáceos. Se a insuficiência adrenal é diagnosticada, tratar com corticosteróides. Descontinuar o opioide para permitir que a função adrenal se recupere e considerar o tratamento com hidrocortisona ad hoc se a insuficiência adrenal persistir.

Efeitos Gastrointestinais

Sulfato de morfina é contraindicado em pacientes com risco aumentado de constipação gastrointestinal. Pacientes com risco aumentado de constipação gastrointestinal devem ser monitorados. A administração de morfina pode causar náusea, vômito, constipação e retenção urinária.

Efeitos no dirigir veículos e operar máquinas

O sulfato de morfina pode prejudicar a habilidade motora e os reflexos necessários para realizar atividades potencialmente perigosas, como dirigir veículos ou operar máquinas.

Farmacocinética

A morfina é absorvida rapidamente após a administração intravenosa e intramuscular. A morfina é metabolizada principalmente no fígado.

Interações Medicamentosas

A morfina deve ser administrada com cuidado a pacientes com insuficiência renal, insuficiência hepática, insuficiência cardíaca, insuficiência respiratória, insuficiência renal, insuficiência hepática, insuficiência cardíaca, insuficiência respiratória, insuficiência renal, insuficiência hepática, insuficiência cardíaca, insuficiência respiratória.

Gravidez - Categoria C

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

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

Os pacientes que utilizam opiáceos em benzodiazepínicos, outros medicamentos depressores do SNC (Sistema Nervoso Central) ou álcool devem apresentar cuidados especiais.

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

Os pacientes que utilizam opiáceos em benzodiazepínicos, outros medicamentos depressores do SNC (Sistema Nervoso Central) ou álcool devem apresentar cuidados especiais.

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

Os pacientes que utilizam opiáceos em benzodiazepínicos, outros medicamentos depressores do SNC (Sistema Nervoso Central) ou álcool devem apresentar cuidados especiais.

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

Os pacientes que utilizam opiáceos em benzodiazepínicos, outros medicamentos depressores do SNC (Sistema Nervoso Central) ou álcool devem apresentar cuidados especiais.

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

Os pacientes que utilizam opiáceos em benzodiazepínicos, outros medicamentos depressores do SNC (Sistema Nervoso Central) ou álcool devem apresentar cuidados especiais.

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

Os pacientes que utilizam opiáceos em benzodiazepínicos, outros medicamentos depressores do SNC (Sistema Nervoso Central) ou álcool devem apresentar cuidados especiais.

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

Os pacientes que utilizam opiáceos em benzodiazepínicos, outros medicamentos depressores do SNC (Sistema Nervoso Central) ou álcool devem apresentar cuidados especiais.

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

Os pacientes que utilizam opiáceos em benzodiazepínicos, outros medicamentos depressores do SNC (Sistema Nervoso Central) ou álcool devem apresentar cuidados especiais.

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

Os pacientes que utilizam opiáceos em benzodiazepínicos, outros medicamentos depressores do SNC (Sistema Nervoso Central) ou álcool devem apresentar cuidados especiais.

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

Os pacientes que utilizam opiáceos em benzodiazepínicos, outros medicamentos depressores do SNC (Sistema Nervoso Central) ou álcool devem apresentar cuidados especiais.

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

Os pacientes que utilizam opiáceos em benzodiazepínicos, outros medicamentos depressores do SNC (Sistema Nervoso Central) ou álcool devem apresentar cuidados especiais.

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

Os pacientes que utilizam opiáceos em benzodiazepínicos, outros medicamentos depressores do SNC (Sistema Nervoso Central) ou álcool devem apresentar cuidados especiais.

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

Os pacientes que utilizam opiáceos em benzodiazepínicos, outros medicamentos depressores do SNC (Sistema Nervoso Central) ou álcool devem apresentar cuidados especiais.

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

Os pacientes que utilizam opiáceos em benzodiazepínicos, outros medicamentos depressores do SNC (Sistema Nervoso Central) ou álcool devem apresentar cuidados especiais.

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

Os pacientes que utilizam opiáceos em benzodiazepínicos, outros medicamentos depressores do SNC (Sistema Nervoso Central) ou álcool devem apresentar cuidados especiais.

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

Os pacientes que utilizam opiáceos em benzodiazepínicos, outros medicamentos depressores do SNC (Sistema Nervoso Central) ou álcool devem apresentar cuidados especiais.

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

Os pacientes que utilizam opiáceos em benzodiazepínicos, outros medicamentos depressores do SNC (Sistema Nervoso Central) ou álcool devem apresentar cuidados especiais.

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

Os pacientes que utilizam opiáceos em benzodiazepínicos, outros medicamentos depressores do SNC (Sistema Nervoso Central) ou álcool devem apresentar cuidados especiais.

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

Os pacientes que utilizam opiáceos em benzodiazepínicos, outros medicamentos depressores do SNC (Sistema Nervoso Central) ou álcool devem apresentar cuidados especiais.

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

Os pacientes que utilizam opiáceos em benzodiazepínicos, outros medicamentos depressores do SNC (Sistema Nervoso Central) ou álcool devem apresentar cuidados especiais.

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

Os pacientes que utilizam opiáceos em benzodiazepínicos, outros medicamentos depressores do SNC (Sistema Nervoso Central) ou álcool devem apresentar cuidados especiais.

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

Os pacientes que utilizam opiáceos em benzodiazepínicos, outros medicamentos depressores do SNC (Sistema Nervoso Central) ou álcool devem apresentar cuidados especiais.

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

Os pacientes que utilizam opiáceos em benzodiazepínicos, outros medicamentos depressores do SNC (Sistema Nervoso Central) ou álcool devem apresentar cuidados especiais.

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

Os pacientes que utilizam opiáceos em benzodiazepínicos, outros medicamentos depressores do SNC (Sistema Nervoso Central) ou álcool devem apresentar cuidados especiais.

TERMO DE APOSTILAMENTO

Contrato nº: 016/2019

Processo nº: 99/2018

Contratada: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.

CNPJ/CPF: 44.734.671/0001-51

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

OBJETO DO APOSTILAMENTO:

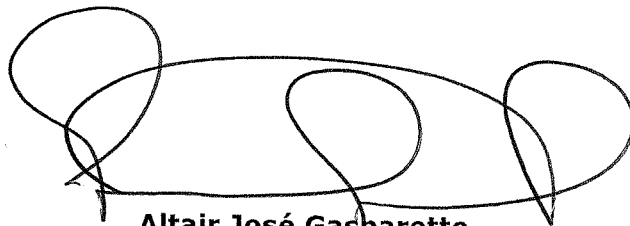
REEQUILIBRIO DEFERIDO

Item	Descrição	Unid.	Preço Unit. Anterior	Preço Unit. Atual
579	Morfina 10 mg/ml - 1 ml - inj	AMP	1,90	2,23

REF: ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N. ° 012/2019

- I. Considerando-se a solicitação de cancelamento para o Item 579, a qual foi deferida e devidamente comprovada conforme documentos anexados ao processo;
- II. AUTORIZO a promoção do aditivo de exclusão para a Ata de Registro de Preços acima mencionada.

Pato Branco, 06 de junho de 2019.



Altair José Gasparetto
Presidente



024511

②

TERMO ADITIVO EXCLUSAO ITEM 579

De: LICITACAO | CONIMS

Para: cirurgicaonix@hotmail.com ,joao.cirurgicaonix@gmail.com ,cleitonhospitalar@hotmail.com

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: TERMO ADITIVO EXCLUSAO ITEM 579

Enviada em: 06/06/2019 | 15:16

Recebida em: 06/06/2019 | 15:16

Termo Aditi... .pdf 64.41 KB

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO **TERMO ADITIVO 001/2019 REF. ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 012/2019, REF. PEGÃO ELETRÔNICO 033/2018, PARA IMPRESSÃO EM 2 (DUAS) VIAS, ASSINAR, APÓS DEVOLVER AO CONIMS PARA AS DEMAIS ASSINATURAS, EM PRAZO MÁXIMO DE 05 DIAS APÓS O SEU RECEBIMENTO, NA SEQUÊNCIA ESTAREMOS LHE ENVIANDO A VOSSA VIA DEVIDAMENTE ASSINADA.**

EM CASO DE DÚVIDAS ENTRAR EM CONTATO IMEDIATO

--

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

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 012/2019
TERMO ADITIVO 001/2019**

CONTRATANTE: Consórcio Intermunicipal de Saúde, já qualificada no contrato, neste ato representado pelo seu Presidente, Sr. Altair José Gasparetto.

CONTRATADA: CIRURGICA ONIX EIRELI ME, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob n.º 20.419.709/0001-33, neste ato representado por Larissa Cardoso Machado, portadora do RG n.º 12.484.409-6 SSP-PR e CPF n.º 081.176.039-18.

Pelo Presente Termo Aditivo de comum acordo entre as partes, resolvem alterar a **CLÁUSULA PRIMEIRA**, da Ata de Registro de Preços Nº 012/2019, firmado em 08 de janeiro de 2019, mediante a cláusula e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

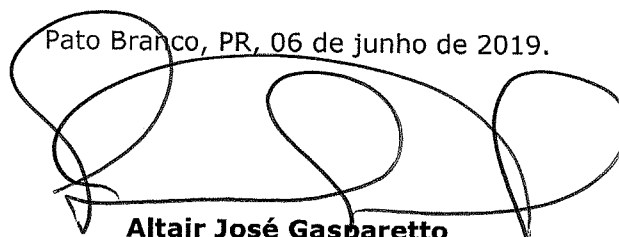
Excluir o **ITEM 579** - (Morfina 10mg/ml – 1ml - inj)

Permanecem inalteradas e ratificadas as demais condições da Ata de Registro de Preços ora referenciado, não afetadas pelo presente aditamento.


E, por assim estarem justos e contratados, assinam este Termo em 02 (duas) vias de igual teor e forma, ratificando tudo quanto contratado e aqui não modificado, para que surta seus jurídicos e legais efeitos.


Pato Branco, PR, 06 de junho de 2019.


P.P.
Larissa Cardoso Machado
Contratada


Altair José Gasparetto
Contratante

Testemunhas:


Lhuanna Gabriela Vardanega Perico
CPF: 079.734.929-41


Samir Rodrigo Kalinski
CPF: 840.003.849-53



Cirúrgica Onix



024513

2

PROCURAÇÃO

CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME, inscrita no CNPJ sob n.º 20.419.709/0001-33, com sede na Rua Tovaçu, 1220, Arapongas - Pr; neste ato representado por seu representante legal **LARISSA CARDOSO MACHADO**, brasileiro, solteira, empresária, portadora do CI. RG. n.º 12.484.409-6-SSP-PR; inscrito no CPF sob n.º 081.176.039-18, residente e domiciliado à Rua João-Graveto, 78 - Golden Garden Residence Condomínio, CEP 86.701-875 - na cidade de Arapongas - PR; neste ato nomeia e constitui seu bastante procurador **João Alex Martin**, vendedor, brasileiro, casado, portador da CI. RG. n.º 10.865.872-0/SSP-PR, inscrito no CPF sob n.º 074.610.019-14, a quem confere amplos poderes para representar a outorgante junto aos órgãos públicos de ordem federal, estadual e municipal, podendo para tanto realizar o cadastro da outorgante junto a esses órgãos, assinar requerimentos, requerer editais, participar de licitações nas modalidades: pregão presencial, pregão eletrônico, tomada de preço, carta convite, concorrência pública, podendo especialmente negociar preços e demais condições, ofertar lances, confessar, transigir, desistir, firmar compromissos ou acordos, assinar propostas, documentos de habilitação, atas, e outros documentos que se façam necessários, interpor recursos e renunciá-los, substabelecer, enfim praticar todo e qualquer ato necessário para o bom e fiel desempenho do mandato.

VALIDADE: 31/12/2019.

Arapongas, 23 de Novembro de 2018.

Tab. GRASSANO

Larissa Cardoso Machado

CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

Larissa Cardoso Machado

RG n.º 12.484.409-6-SSP-PR CPF n.º 081.176.039-18

Representante Legal

20.419.709/0001 - 33
CIRURGICA ONIX - EIRELI
M.E.

Rua Tovaçu nº. 1220 - Vila
Triângulo - CEP: 86.702-590
ARAPONGAS - PR.



Cirúrgica Onix

CIRURGICA ONIX - EIRELI

Rua Tovaçu, n.º 1220 - Fone: (43) 3152-5250 - Vila Triângulo - CEP 86702-590 - Arapongas - PR
CNPJ 20.419.709/0001-33 - I.E. 906.66277-96
E-mail: cirurgicaonix@hotmail.com

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 116 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB CEP 51030-000 - www.cartorioazb.com.br - Tel: (33) 3344-5001 - Fax: (33) 3344-4114

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 64100312181341250724-2; Data: 03/12/2018 13:50:42

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHV16086-GFDT
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valter de Miranda Cavalcanti
 Titular

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

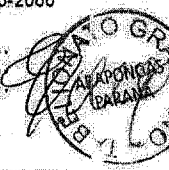
024514

(R)

1º TABELIONATO - RICARDO ANTONIOLI GRASSANO
 Comarca de Arapongas-PR - Av. Arapongas, 342 - FONE: (43) 3055-2066
 RECONHEÇO por SEMELHANÇA (CN 11.6.3.1) a(s) firma(s) de:
 [Jqm2YH8]-LARISSA CARDOSO MACHADO

Selo: 4tdc9 . pnFxj . rsuWC - AQEWS . YMXtW
 Arapongas, 27 de Novembro de 2018

Evelyn Pires dos Santos
 DOU FE
 EVELYN PIRES DOS SANTOS
 ESCRIVENTE JURAMENTADA



024515

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **05/12/2018 09:29:01 (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 **CIRURGICA ONIX - EIRELI - 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: 1125445

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **03/12/2019 13:51:10 (hora local)**.

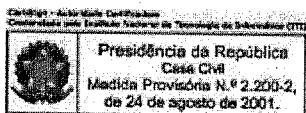
¹**Código de Autenticação Digital:** 64100312181341250724-1 a 64100312181341250724-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc92fc778819742e3732af6f25157cf4ee3dc21308efecfeb4681c49e5ee105e9713fd63d76c8a57b16fc433fb4ae718a69df135538a97909a5ba1bf8a1610974



**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 012/2019
TERMO ADITIVO 001/2019**

CONTRATANTE: Consórcio Intermunicipal de Saúde, já qualificada no contrato, neste ato representado pelo seu Presidente, Sr. Altair José Gasparetto.

CONTRATADA: CIRURGICA ONIX EIRELI ME, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob n.º 20.419.709/0001-33, neste ato representado por Larissa Cardoso Machado, portadora do RG n.º 12.484.409-6 SSP-PR e CPF n.º 081.176.039-18.

Pelo Presente Termo Aditivo de comum acordo entre as partes, resolvem alterar a **CLÁUSULA PRIMEIRA**, da Ata de Registro de Preços Nº 012/2019, firmado em 08 de janeiro de 2019, mediante a cláusula e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

Excluir o **ITEM 579** - (Morfina 10mg/ml – 1ml - inj)

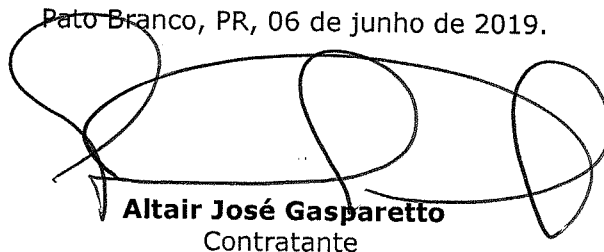
Permanecem inalteradas e ratificadas as demais condições da Ata de Registro de Preços ora referenciado, não afetadas pelo presente aditamento.

E, por assim estarem justos e contratados, assinam este Termo em 02 (duas) vias de igual teor e forma, ratificando tudo quanto contratado e aqui não modificado, para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

Pato Branco, PR, 06 de junho de 2019.




Larissa Cardoso Machado
Contratada



Altair José Gasparetto
Contratante

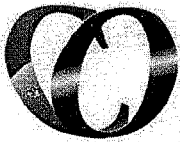
Testemunhas:



Lhuanna Gabriela Vardanega Perico
CPF: 079.734.929-41



Samir Rodrigo Kalinoski
CPF: 840.003.849-53



Cirúrgica Onix



024517

PROCURAÇÃO

CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME, inscrita no CNPJ sob n.º 20.419.709/0001-33, com sede na Rua Tovaçu, 1220, Arapongas - Pr; neste ato representado por seu representante legal **LARISSA CARDOSO MACHADO**, brasileiro, solteira, empresária, portadora do CI. RG. n.º 12.484.409-6-SSP-PR; inscrito no CPF sob n.º 081.176.039-18, residente e domiciliado à Rua João-Graveto, 78 - Golden Garden Residence Condomínio, CEP 86.701-875 - na cidade de Arapongas - PR; neste ato nomeia e constitui seu bastante procurador **Arthur Ferreira Ricci de Lima**, vendedor, brasileiro, solteiro, portador da CI. RG. n.º 10.383.395-7/SSP-PR, inscrito no CPF sob n.º 063.710.159-66, a quem confere amplos poderes para representar a outorgante junto aos órgãos públicos de ordem federal, estadual e municipal, podendo para tanto realizar o cadastro da outorgante junto a esses órgãos, assinar requerimentos, requerer editais, participar de licitações nas modalidades: pregão presencial, pregão eletrônico, tomada de preço, carta convite, concorrência pública, podendo especialmente negociar preços e demais condições, ofertar lances, confessar, transigir, desistir, firmar compromissos ou acordos, assinar propostas, documentos de habilitação, atas, e outros documentos que se façam necessários, interpor recursos e renunciá-los, substabelecer, enfim praticar todo e qualquer ato necessário para o bom e fiel desempenho do mandato.

VALIDADE: 31/12/2019.

Arapongas, 23 de Novembro de 2018.

h. GRASSANO

Larissa Cardoso Machado

CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME

Larissa Cardoso Machado

CIRURGICA ONIX - EIRELI RG n.º 12.484.409-6-SSP-PR CPF n.º 081.176.039-18

M.E.

Representante Legal

Rua Tovaçu N.º 1220 - Vila Triângulo - CEP: 86.702-590
ARAPONGAS - PR.



Cirúrgica Onix

CIRURGICA ONIX - EIRELI

Rua Tovaçu, n.º 1220 - Fone: (43) 3152-5250 - Vila Triângulo - CEP 86702-590 - Arapongas - PR
CNPJ 20.419.709/0001-33 - I. E. 906.66277-96

E-mail: cirurgicaonix@hotmail.com

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.878-0
 De acordo com os artigos 3º, 3º e 7º da Lei Federal nº 8.934/94 e Art. 9º Inc. XII
 da Lei Estadual nº 12.720/2006, permitimos a presença imediata digitalizada, por meio de
 um documento assinado e conferido neste ato, o referido e averbado (Lei nº...)

Autenticação Digital

Cód. Autenticação: 64100312181341250791-2; Data: 03/12/2018 13:50:50

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHV18088-RUEV
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
 Tuitur

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

024518



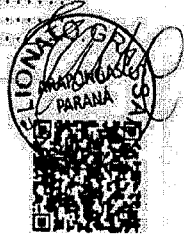
RECONHEÇO

RECONHEÇO por SEMELHANÇA (CN 11.6.3.1) a(s) firma(s) de:
 [JqMn2YH9]-LARISSA CARDOSO MACHADO.

1º TABELIONATO - RICARDO ANTONIOLI GRASSANO
 Comarca de Arapongas-PR - Av. Arapongas, 342 - FONE:(43) 3055-2068
 RECONHEÇO por SEMELHANÇA (CN 11.6.3.1) a(s) firma(s) de:
 [JqMn2YH9]-LARISSA CARDOSO MACHADO.

Selo: Utdc9 . Uyvxj . zuuWC - AQPW8 . qopM7
 Arapongas, 27 de Novembro de 2018

Evelyn Pires dos Santos
 DOU FE
EVELYN PIRES DOS SANTOS
 ESCRIVENTE JURAMENTADA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

②

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço: <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **05/12/2018 09:30:31 (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 **CIRURGICA ONIX - EIRELI - 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: 1125444

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **03/12/2019 13:51:10 (hora local)**.

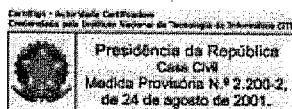
¹**Código de Autenticação Digital:** 64100312181341250791-1 a 64100312181341250791-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc92fc778819742e3732af6f25157cf4e598add7ecd9524972df0796e552f1bb0713fd63d76c8a57b16fc433fb4ae718ab30fbfbc43aafea80ba49cc58d4419c1



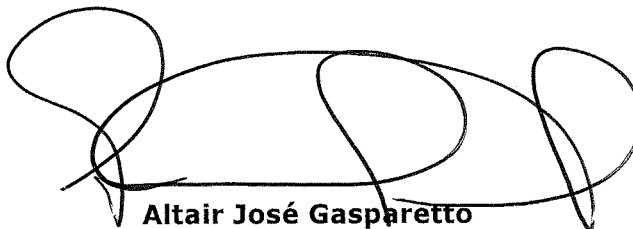
Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória N.º 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.



REF: ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N. ° 016/2019

- I. Considerando-se a solicitação de cancelamento para o Item 579, a qual foi deferida e devidamente comprovada conforme documentos anexados ao processo;
- II. Considerando-se que o fornecedor remanescente aceitou o referido Item;
- III. AUTORIZO a promoção do aditivo de inclusão para a Ata de Registro de Preços acima mencionada.

Pato Branco, 06 de junho de 2019.



Altair José Gasparetto
Presidente



024521

②

TERMO ADITIVO INCLUSAO ITEM 579 - CRISTALIA

De: LICITACAO | CONIMS

Para: concorrencia13@crystalia.com.br , cristalcrystalia@hotmail.com , hosp11211@crystaliafv.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: TERMO ADITIVO INCLUSAO ITEM 579 - CRISTALIA

Enviada em: 06/06/2019 | 15:13

Recebida em: 06/06/2019 | 15:13

Termo Aditi... .pdf 71.94 KB

BOA TARDE

SEGUE EM ANEXO **TERMO ADITIVO 003/2019 REF. ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 036/2019, REF. PEGÃO ELETRÔNICO 033/2018, PARA IMPRESSÃO EM 2 (DUAS) VIAS, ASSINAR, APÓS DEVOLVER AO CONIMS PARA AS DEMAIS ASSINATURAS, EM PRAZO MÁXIMO DE 05 DIAS APÓS O SEU RECEBIMENTO, NA SEQUÊNCIA ESTAREMOS LHES ENVIANDO A VOSSA VIA DEVIDAMENTE ASSINADA.**

EM CASO DE DÚVIDAS ENTRAR EM CONTATO IMEDIATO

--

Atenciosamente,

Regiane Lanzarin Horta

CRF 1489

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



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 016/2019
TERMO ADITIVO 001/2019

CONTRATANTE: Consórcio Intermunicipal de Saúde, já qualificada no contrato, neste ato representado pelo seu Presidente, Sr. Altair José Gasparetto.

CONTRATADA: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob n.º 44.734.671/0001-51, neste ato representado por Alessandro Rotoli Camargo (por procuração), portador do RG n.º 24.837.066-2 SSP-SP e CPF n.º 246.842.158-22,

Pelo Presente Termo Aditivo de comum acordo entre as partes, resolvem alterar a **CLÁUSULA PRIMEIRA**, da Ata de Registro de Preços Nº 016/2019, firmado em 08 de janeiro de 2019, mediante a cláusula e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

Incluir o **ITEM 579** - (Morfina 10mg/ml – 1ml - inj)

Permanecem Inalteradas e ratificadas as demais condições da Ata de Registro de Preços ora referenciado, não afetadas pelo presente aditamento.

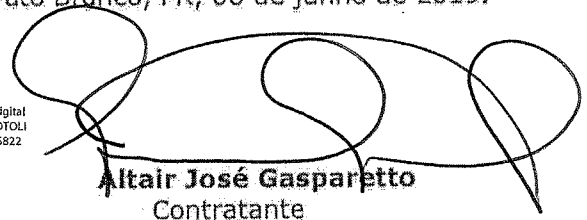
E, por assim estarem justos e contratados, assinam este Termo em 02 (duas) vias de igual teor e forma, ratificando tudo quanto contratado e aqui não modificado, para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

Pato Branco, PR, 06 de junho de 2019.



Alessandro Rotoli Camargo
Contratada

ALESSANDRO
ROTOLI
CAMARGO:2468
4215822

Assinado de forma digital
por ALESSANDRO ROTOLI
CAMARGO:24684215822
Dados: 2019.07.11
11:31:31 -03'00'


Altair José Gasparetto
Contratante

Testemunhas:


Lhuanna Gabriela Vardanega Perico
CPF: 079.734.929-41

Samir Rodrigo Kalinoski
CPF: 840.003.849-53