

À NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Ofício nº. 0998/2019/LICIT

Ref. Fornecimento de medicamentos

PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA., pessoa jurídica de direito privado, estabelecida à Rua Mitsugoro Tanaka, 145 – Centro Industrial Nilton Arruda, na Cidade de Toledo, Estado do Paraná – CEP 85903-630, inscrita no CNPJ nº 73.856.593/0001-66 e Inscrição Estadual nº 41806327-06, vem respeitosamente perante seus clientes, informar sobre o fornecimento de medicamentos conforme segue:

A empresa esclarece que, os medicamentos listados abaixo, se encontram em processo produtivo, ou seja, passando por análises para ser liberado para venda, distribuição e consumo.

Salientamos que, esse processo de análises segue o que preconiza a RDC 17 da ANVISA, a qual prevê que as indústrias farmacêuticas devem observar e seguir as Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, devendo cumprir suas diretrizes em todas as operações envolvidas na fabricação dos produtos, garantindo a qualidade dos medicamentos fabricados de acordo com o uso pretendido e requerido pelo registro. O cumprimento desses requisitos garante a obtenção de produtos confiáveis, seguros e eficazes, através dos estudos e testes. Todos os testes devem ser minuciosamente realizados para que os insumos possam ser liberados para a produção do medicamento.

Ameno

PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA
Rua Mitsugoro Tanaka, 145
Centro Industrial Nilton Arruda
CEP 85903-630 - Cx. postal 131 - Toledo-PR-Brasil
CNPJ 73.856.593/0001-66

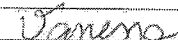


**Centro de Atendimento
ao Consumidor**
0800 709 9333
cac@pratidonaduzzi.com.br
Fone/Fax +55 (45) 2103-1166
Vendas: 0800 702 1331

Assim, configurando-se fatores imprevisíveis, alheios à vontade desta empresa, tais como, processos complexos de controle de qualidade exigidos pela ANVISA, que podem comprometer a entrega dos itens adjudicados tempestivamente.

Diante do exposto, segue abaixo tabela com previsão de faturamento:

Código	Medicamento	Previsão de Faturamento
2691	ACICLOVIR CR 10 G X 100 BG-VP	12/07/2019
7492	IONCLOR 60MG/ML SOL PL 100 ML-VP	22/07/2019
13213	AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML+DIL X 50 FR-VP	15/07/2019
18181	LOSARTANA POTASSICA 50MG 32X30 (960 CPS) CPS-VP	22/07/2019
12439	NISTATINA CR VG 60 G+14 APL - VP	15/07/2019
6097	CETOCONAZOL 200MG 30X15 (450 CPS)-VP	15/07/2019
13491	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS VD 20 ML X 100 FR-VP	15/07/2019
15047	GINKGO VITAL 80MG 30X10 (300 CPS)-VP	15/07/2019
5920	CIMETIDINA 200MG 60X10 (600 CPS)-VP	22/07/2019
259	DEXAMETASONA AC CR 10 G-VP	09/08/2019
2698	NISTA 100000UI/ML SUS PL 30 ML - VP	12/07/2019
15312	PROPRANOLOL CLD 40MG 30X20 (600 CPS)-VP	15/07/2019
12176	NERVAMIN 300MG 60X10 (600 CPS)-VP	17/07/2019
18150	PANTOPRAZOL LR 20MG 20x14 CPS-VP	15/07/2019
280	METRO+NISTA CR VG 50 G+APL X 50 BG-VP	15/07/2019
13922	VALPROATO DE SODIO 50MG/ML 100 ML+CP X 50 FR-VP	15/07/2019
5178	METFORMINA CLD 500MG 40X10 (400 CPS)-VP	15/07/2019
17945	BETAISTINA DICLOR 24MG 60 CPS-VP	12/07/2019
4323	CIPROFLOXACINO CLD 500MG 20X15 (300 CPS)-VP	22/07/2019
2679	PARACETAMOL 500MG 50X10 (500 CPS)-VP	12/07/2019
14491	GABAPENTINA 300MG 30X10 (300 CAPS) -VP	12/07/2019
5702	BROMOPRIDA 10MG 40X20 (800 CPS) -VP	13/07/2019
3995	IBUPROFENO 600MG 50X10 (500 CPS)-VP	15/07/2019
2704	ESPECTROPRIMA 40+8MG/ML SUS PL 50 ML X 50 FR-VP	12/07/2019
16288	AZITROMICINA 500MG 15X10 (150 CPS) FRAC-VP	12/07/2019
270	CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 80 ML X 50 FR-VP	15/07/2019

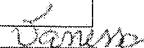


PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA
 Rua Mitsugoro Tanaka, 145
 Centro Industrial Nilton Arruda
 CEP 85903-630 - Cx. postal 131 - Toledo-PR-Brasil
 CNPJ 73.856.593/0001-66



Centro de Atendimento
 ao Consumidor
 0800 709 9333
 cac@pratidonaduzzi.com.br
 Fone/Fax +55 (45) 2103-1166
 Vendas: 0800 702 1331

13218	AZITROMICINA 900MG SUS PL 22,5 ML+DIL X 50 FR-VP	15/07/2019
17480	CABERGOLINA 0,5MG 8 CPS-VP	15/07/2019
6700	LORATADINA 1MG/ML XPE PL 100 ML+CP X 50 FR-VP	18/07/2019
12453	MICONAZOL NIT CR VG 80 G+14 APL X 50 BG-VP	12/07/2019
12458	METRONIDAZOL GEL VG 50 G+10 APL X 50 BG-VP	15/07/2019
5122	MICONAZOL NIT CR 28 G X 100 BG-VP	13/07/2019
2701	PREDNI FOSF 1MG/ML PL 100 ML-VP	13/07/2019
9710	AMOXICILINA 50MG/ML SUS VD 150 ML - VP	15/07/2019
14280	ALBENDAZOL 400MG 10X10 (100 CPS) FRAC-VP	15/07/2019
302	NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML X 50 FR-VP	24/07/2019
15145	AMOXICILINA 50MG/ML SUS VD 60 ML-VP	15/07/2019
12440	NISTATINA CR VG 50 G+10 APL X 50 BG-VP	22/07/2019
267	NEOMICINA+BACITRACINA POM 10 G X 200 BG-VP	31/07/2019
266	PREDNI FOSF 3MG/ML PL 100 ML X 50 FR-VP	14/07/2019
277	CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 100 ML X 50 FR-VP	13/07/2019
272	PREDNI FOSF 3MG/ML PL 60 ML X 50 FR-VP	14/07/2019
15543	DEXCLOR+BETA 0,4+0,05MG/ML 120 ML+CP X 50 FR-VP	19/07/2019
17703	AMOXI+CLAVU 400+57MG/5ML SUS VD 70 ML X 50 FR-VP	19/07/2019
16971	PROPAFENONA CLD 300MG 30X10 (300 CPS)-VP	18/07/2019
2674	DIPIRONA 500MG 50X10 (500 CPS)-VP	15/07/2019
5579	METRONIDAZOL 250MG 30X20 CPS-VP	15/07/2019
2707	SIMETICONA 75MG/ML	15/07/2019
268	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VP	29/07/2019
14494	GABAPENTINA 400MG 30X10 (300 CAPS)-VP	15/07/2019
16951	SULFA+TRIMETO 400+80MG 20X10 (200 CPS)-VP	24/07/2019
7495	IONCLOR 60MG/ML SOL PL 150 ML X 50 FR-VP	22/07/2019
4789	ATENOLOL 50MG 40X15 (600 CPS)-VP	15/07/2019
256	FENOTEROL BRD 5MG/ML GTS PL 20 ML X 200 FR-VP	15/07/2019
271	CARBOCISTEINA 50MG/ML XPE PL 80 ML X 50 FR-VP	15/07/2019
276	CARBOCISTEINA 50MG/ML XPE PL 100 ML X 50 FR-VP	15/07/2019
18251	LEVOFLOXACINO 500MG 40X7 (280 CPS)-VP	18/07/2019
284	DEXCLOR MAL 0,4MG/ML SOL PL 120 ML X 50 FR-VP	15/07/2019



PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA
 Rua Mitsugoro Tanaka, 145
 Centro Industrial Nilton Arruda
 CEP 85903-630 - Cx. postal 131 - Toledo-PR-Brasil
 CNPJ 73.856.593/0001-66



**Centro de Atendimento
 ao Consumidor**
 0800 709 9333
 cac@pratidonaduzzi.com.br
 Fone/Fax +55 (45) 2103-1166
 Vendas: 0800 702 1331

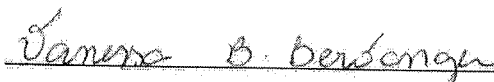
14956	ESPECTROPRIMA 40+8MG/ML SUS PL 100 ML X 50 FR-VP	15/07/2019
283	DEXCLOR MAL 0,4MG/ML SOL PL 100 ML X 50 FR-VP	15/07/2019
11849	ACEBROFILINA 5MG/ML XPE PL OP 120 ML-VP	15/07/2019
5826	ALOPURINOL 300MG 50X10 (500 CPS)-VP	18/07/2019
3018	BROMOPRIDA 4MG/ML GTS PL 20 ML X 200 FR-VP	19/07/2019
16485	METFORMINA CLD 850MG 20X10 (200 CPS)-VP	31/07/2019
15361	RUBROMICIN 50MG/ML SU PL 60 ML+CP MED X 50 FR-VP	15/07/2019
4993	PARACETAMOL 750MG 40X12 (480 CPS)-VP	15/07/2019
6139	VERAPAMIL CLD 80MG 80X10 (800 CPS)-VP	15/07/2019
13488	RISPERIDONA 1MG/ML GTS 30 ML+SER X 100 FR-VP	18/07/2019

Desta forma, a empresa **Prati Donaduzzi & Cia Ltda**, VEM informar que devido à morosidade no processo produtivo, os medicamentos estão com o faturamento prorrogado para as datas supracitadas.

Sem mais para o momento, nos colocamos a disposição para sanar quaisquer dúvidas que possam surgir.

Atenciosamente.

Toledo (PR), 02 de julho de 2019.



Vanessa Benitez Berwanger

Representante Legal

Prati, Donaduzzi & Cia Ltda.





024824

DESCCLASSIFICAÇÃO ITEM 607 e ITEM 94 - PE 33/2018

De: Licitacao Grupo Pharmalog

Para: conims@conims.com.br ,licitacao@conims.com.br ,licitacao@pharmalog.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: DESCCLASSIFICAÇÃO ITEM 607 e ITEM 94 - PE 33/2018

Enviada em: 17/06/2019 | 15:20

Recebida em: 17/06/2019 | 15:20

NF 161020.pdf 7.65 KB

Boa Tarde,

Prezados, venho por esse e-mail solicitar a **desclassificação do item 607**, pregão 33/2018, OLMETEC **ANLO 40+5MG 30CPR REV-MED-ANLO**, pois o preço foi cotado erroneamente. O preço de compra é superior ao preço de venda, com isso temos prejuízo. Desculpe pelo transtorno e salientando que o empenho que já foi emitido nós iremos atender. Segue nota fiscal para comprovar a divergência.

Além desse, solicito **desclassificação do item 94**, pregão 33/2018, pois cotamos o SINERGEN **5/10MG 30CAPS - ANLIDIPINO+ENALAPRIL** e não o Besilato de Anlodipino + Losartana Potássica 5 mg + 100 mg - Cáps conforme o edital.

att,



Maria Eduarda


Licitação

41 3072-8013 Ramal: 8129

licitacao@pharmalog.com.brwww.anbfarma.com.br

024825^e

RECEBEMOS DE WYETH INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - ITAPEVI - 61.072.393/0039-06 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 161020 SÉRIE 11	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 1.621,39 DATA DE EMISSÃO: 12/02/2019	

WYETH INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA ROD CASTELO BRANCO, S/N - ITAQUI ITAPEVI - SP CEP: 06.696-000 - FONE: (11) 5180-0700	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 161020 SÉRIE 11 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3519 0261 0723 9300 3906 5501 1000 1610 2013 2128 9223 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc. adq. rec. terc. que ã deva ele trans.	PROT. DE AUTORIZAÇÃO 135190107389992 12/02/2019 18:58:29
CRT (Código de Regime Tributário) 3 - Regime Normal	INSCRIÇÃO ESTADUAL 373033115112
	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ 61.072.393/0039-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL PHARMA LOG PROD FARMAC LTDA		13.485.130/0001-03		12/02/2019	
ENDEREÇO AV. MARINGÁ, 3592		BAIRRO ATUBA		CEP 	
MUNICÍPIO PINHAI		UF PR		PAIS Brasil	
FONE/FAX 		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9063904772		HORA DE ENTRADA/SAÍDA 	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	14/03/2019	1.621,39						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.621,39		194,56		0,00		0,00		2.207,47	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	
0,00		0,00		586,08		0,00		0,00	
VALOR APROX DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA							
		1.621,39							

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ	
RAZÃO SOCIAL UNIDOCKS ASSES E LOGIST DE MATERIAIS		0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		2 - TERCEIROS 3 - SEM FRETE						00.233.065/0001-87	
ENDEREÇO AVENIDA CECI 1900		MUNICÍPIO BARUERI		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 206078634118					
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE 		MARCA 		NUMERAÇÃO 		PESO BRUTO 		PESO LÍQUIDO 	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SII	ORIG/CS	CFOP	UNID	Q'TDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
F000204223	OLMETEC ANLO 40MG/10MG X 30 NFCI: 62876A9B-8172-464E-9084-8FDC695EA06 L: 180631 Qt: 18.0 Fab: 01/07/2018 Val: 30/06/2020 VPMC: 136,46 IPI - Aliquota de 0% conforme decreto 6006 de 2006	30049029	5/00	6106	EA	18,0000	91,9778	439,56	1.655,60		1.216,04	145,92	0,00	12,00	0,00
F000204222	OLMETEC ANLO 40MG/5MG X 30 NFCI: 3B37D7E3-BA56-44C3-95A7-A808D980CBA5 L: 180274 Qt: 6.0 Fab: 01/04/2018 Val: 31/03/2020 VPMC: 136,46 IPI - Aliquota de 0% conforme decreto 6006 de 2006	30049029	5/00	6106	EA	6,0000	91,9783	146,52	551,87		405,35	48,64	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES No do Pedido = 5060790466 No Pedido do Cliente = GT192329 00 01 CEMEPAR 18029071 01 01 IPI - Aliquota de 0% conforme decreto 6006 de 2006 Produto percentença a Lista Positiva - CREDITO PRESUMIDO - LEI No 10147/00 - MP 41/02. No Empenho OS PRODUTOS SAIRAO DO DEP.FECHADO WYETH - SITO A AV. CECI, 1900 - BL 03- PARTE 58 - TAMBORE - BARUERI/SP - CNPJ 61.072.393/0007-29/I.E. 206.136.174.115	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Pato Branco/PR, 18 de junho de 2019.

Ofício nº 488/Lic.

À

PHARMALOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA.

Att. Setor de Licitações – Responsáveis

Ref. Pregão 33 Processo 99/2018 – Pedido de Cancelamento de Item.

Prezados Senhores

Em resposta ao pedido de cancelamento do **ITEM 94** (Besilato de Anlodipino + Losartana), e **ITEM 607** (Olmesartana Medoxomila + Anlodipino 40+5mg – comp.) o qual vossa empresa solicita descontinuação da entrega, mediante documentos comprobatórios; informamos o **DEFERIMENTO**, sendo o mesmo cancelado da Ata de Registro de Preços, não eximindo a responsabilidade da empresa **PHARMALOG** em atender o quantitativo do empenho já emitido anterior a esta data.

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Dos Santos
Pregoeira



024827

R

RE: DESCLASSIFICAÇÃO ITEM 607 e ITEM 94 - PE 33/2018

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao@pharmalog.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: DESCLASSIFICAÇÃO ITEM 607 e ITEM 94 - PE 33/2018

Enviada em: 18/06/2019 | 16:55

Recebida em: 18/06/2019 | 16:55

20190618154... .pdf 68.43 KB

BOA TARDE, SEGUE EM ANEXO OFÍCIO.

--

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:** "Licitacao Grupo Pharmalog" <licitacao@pharmalog.com.br>**Enviada:** 2019/06/17 15:20:45**Para:** conims@conims.com.br, licitacao@conims.com.br, licitacao@pharmalog.com.br**Assunto:** DESCLASSIFICAÇÃO ITEM 607 e ITEM 94 - PE 33/2018

Boa Tarde,

Prezados, venho por esse e-mail solicitar a desclassificação do item 607, pregão 33/2018, OLMETEC ANLO 40+5MG 30CPR REV-MED+ANLO, pois o preço foi cotado erroneamente. O preço de compra é superior ao preço de venda, com isso temos prejuízo. Desculpe pelo transtorno e salientando que o empenho que já foi emitido nós iremos atender. Segue nota fiscal para comprovar a divergência.

Além desse, solicito desclassificação do item 94, pregão 33/2018, pois cotamos o SINERGEN 5/10MG 30CAPS - ANLODIPINO+ENALAPRIL e não o Besilato de Anlodipino + Losartana Potássica 5 mg + 100 mg - Cáps conforme o edital.

att,



Maria Eduarda

Licitação

41 3072-8013 Ramal: 8129

licitacao@pharmalog.com.brwww.anbfarma.com.br

Pato Branco/PR, 18 de junho de 2019.

Ofício nº 485 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:

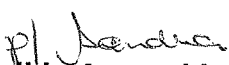
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
94	Besilato de Anlodipino + Losartana Potássica 5 mg + 100 mg - Cáps	FR	9.910	ACHE	1,8890

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

024829

**RES: PROPOSTA ITEM 94**

De: Medigram Farmacêutica
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: PROPOSTA ITEM 94
Enviada em: 18/06/2019 | 14:49
Recebida em: 18/06/2019 | 14:49

image001.jpg 7.77 KB

Lotar (Anl... .pdf 100.20 KB

Lotar (Anl... .jpg 91.70 KB

frmVisualiz... .pdf 88.61 KB

Boa tarde!!

Aceitamos o item.
Segue a documentação conforme solicitado.

Quantidade da embalagem: 30 comprimidos.

Att
Danieli Resner
Farmacêutica CRF/PR 31581

Rua Itacolomi 382 - Centro
Pato Branco - 85505-030
46 3225 1002
www.medigram.com.br

De: Medigram [mailto:medigram@medigram.com.br]

Enviada em: terça-feira, 18 de junho de 2019 14:29

Para: farmaceutica@medigram.com.br

Assunto: ENC: PROPOSTA ITEM 94

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

Enviada em: terça-feira, 18 de junho de 2019 13:53

Para: grams@medigram.com.br

Assunto: PROPOSTA ITEM 94

BOA TARDE,
CONFORME OFÍCIO EM ANEXO, FAVOR MANIFESTAR INTERESSE O MAIS BREVE POSSÍVEL.

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

024830

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351689328201840/?nomeProduto=lotar

- BRASIL
- Serviços
- Participe
- Acesso à informação
- Legislação
- Canais

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



ACESSIBILIDADE: **ALTO CONTRASTE** **MAPA DO SITE**

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA


Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: LOTAR

Nome da Empresa Detentora do Registro	ADRE LABORATORIOS Farmaceuticos S.A.	CNPJ	60.659.463/0029-92	Autorização	1.00.573-9
Processo	25351.689328/2018-40	Categoria Regulatória		Data do registro	14/01/2019
Nome Comercial	LOTAR	Registro	105730577	Vencimento do Registro	07/2023
Princípio Ativo	BESILATO DE ANLIDIPINO, losartana potássica				
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS				
Parecer Público		Bula Paciente		Bula Profissional	

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: LOTAR

Nome da Empresa Detentora do Registro	Aché Laboratórios Farmacêuticos SA	CNPJ	60.659.463/0029-92	
Processo	25351.689328/2018-40	Categoria Regulatória		
Nome Comercial	LOTAR	Registro	105730577	
Princípio Ativo	BESILATO DE ANLODIPINO, Iosartana potássica			
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS-ASSOCIAÇÕES MEDICAMENTOSAS			
Parâmetro Público	Bula Paciente	 api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/pareceWCOWfQqNCQW05ggZrt11qYt85T8kuy_SuIYmQ4Ps		

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5,0 MG + 100,0 MG CAP DURA CT STRIP X 14 ATIVA	1057305770011	CAPSULA GELATINOSA DURA	14/01/2019	24 meses
Princípio Ativo BESILATO DE ANLODIPINO Iosartana potássica					
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem					
<ul style="list-style-type: none"> Primária - STRIP Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 					
Local de Fabricação					
<ul style="list-style-type: none"> BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA - 53.162.095/0001-06 - SÃO PAULO - SP - BRASIL 					

Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5,0 MG + 100,0 MG CAP DURA CT STR X 30 ATIVA	1057305770021	CAPSULA GELATINOSA DURA	14/01/2019	24 meses
Princípio Ativo BESILATO DE ANLODIPINO Iosartana potássica					
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem					
<ul style="list-style-type: none"> Primária - STRIP Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 					
Local de Fabricação					
<ul style="list-style-type: none"> BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA - 53.162.095/0001-06 - SÃO PAULO - SP - BRASIL 					
Via de Administração					
ORAL 1					
Conservação					
CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição					
Venda sob Prescrição Médica					
Destinação					
Comercial					
Apresentação fracionada					
Não					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	2,5 MG + 50,0 MG CAP DURA CT STR X 14 ATIVA	1057305770038	CAPSULA GELATINOSA DURA	14/01/2019	24 meses
Princípio Ativo BESILATO DE ANLIDIPINO Isosartana potássica					
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem					
<ul style="list-style-type: none"> • Primária - STRIP • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 					
Local de Fabricação					
<ul style="list-style-type: none"> • BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA - 53.162.095/0001-06 - SÃO PAULO - SP - BRASIL 					
Via de Administração ORAL 1					
Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica					
Destinação Comercial					
Apresentação fracionada Não					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	2,5 MG + 50,0 MG CAP DURA CT STR X 30 ATIVA	1057305770046	CAPSULA GELATINOSA DURA	14/01/2019	24 meses
Princípio Ativo BESILATO DE ANLIDIPINO Isosartana potássica					

Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem					
<ul style="list-style-type: none"> • Primária - STRIP • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 					
Local de Fabricação					
<ul style="list-style-type: none"> • BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA - 53.162.095/0001-06 - SÃO PAULO - SP - BRASIL 					
Via de Administração ORAL 1					
Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica					
Destinação Comercial					
Apresentação fracionada Não					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	2,5 MG + 50,0 MG CAP DURA CT STR X 60 ATIVA	1057305770054	CAPSULA GELATINOSA DURA	14/01/2019	24 meses
Princípio Ativo BESILATO DE ANLIDIPINO Isosartana potássica					
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem					
<ul style="list-style-type: none"> • Primária - STRIP • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 					
Local de Fabricação					
<ul style="list-style-type: none"> • BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA - 53.162.095/0001-06 - SÃO PAULO - SP - BRASIL 					
Via de Administração ORAL 1					

024833

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	5,0 MG + 100,0 MG CAP DURA CT STR X 60 ATIVA	1057305770062	CAPSULA GELATINOSA DURA	14/01/2019	24 meses
Princípio Ativo	BESILATO DE ANLIDIPINO losartana potássica				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - STRIP • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA - 53.162.095/0001-06 - SÃO PAULO - SP - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	2,5 MG + 50,0 MG CAP DURA CT STR X 7 ATIVA	1057305770070	CAPSULA GELATINOSA DURA	14/01/2019	24 meses
Princípio Ativo	losartana potássica BESILATO DE ANLIDIPINO				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - STRIP • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA - 53.162.095/0001-06 - SÃO PAULO - SP - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	5,0 MG + 100,0 MG CAP DURA CT STR X 7 ATIVA	1057305770089	CAPSULA GELATINOSA DURA	14/01/2019	24 meses
Princípio Ativo	BESILATO DE ANLIDIPINO losartana potássica				
Complemento Diferencial da Apresentação					

024834

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - STRIP • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 			
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA - 53.162.095/0001-06 - SÃO PAULO - SP - BRASIL 			
Via de Administração	ORAL 1			
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE			
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica			
Destinação	Comercial			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação
9	5,0 MG + 50,0 MG CAP DURA CT STR X 7 ATIVA	1057305770097	CAPSULA GELATINOSA DURA	14/01/2019
Princípio Ativo	BESILATO DE ANLIDIPINO Isartana potássica			
Complemento Diferencial da Apresentação				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - STRIP • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 			
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA - 53.162.095/0001-06 - SÃO PAULO - SP - BRASIL 			
Via de Administração	ORAL 1			
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE			

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica			
Destinação	Comercial			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação
10	5,0 MG + 50,0 MG CAP DURA CT STR X 14 ATIVA	1057305770100	CAPSULA GELATINOSA DURA	14/01/2019
Princípio Ativo	BESILATO DE ANLIDIPINO Isartana potássica			
Complemento Diferencial da Apresentação				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - STRIP • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 			
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA - 53.162.095/0001-06 - SÃO PAULO - SP - BRASIL 			
Via de Administração	ORAL 1			
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE			
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica			
Destinação	Comercial			
Apresentação fracionada	Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação

11	5,0 MG + 50,0 MG CAP DURA CT STR X 30 <input type="text" value="ATIVA"/>	1057305770119	CAPSULA GELATINOSA DURA	14/01/2019	24 meses
Princípio Ativo	BESILATO DE ANLIDIPINO Isosartana potássica				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - STRIP • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA - 53.162.095/0001-06 - SÃO PAULO - SP - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	5,0 MG + 50,0 MG CAP DURA CT STR X 60 <input type="text" value="ATIVA"/>	1057305770127	CAPSULA GELATINOSA DURA	14/01/2019	24 meses
Princípio Ativo	BESILATO DE ANLIDIPINO Isosartana potássica				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - STRIP • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				

024835

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA - 53.162.095/0001-06 - SÃO PAULO - SP - BRASIL
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não



Esta bula foi aprovada pela Anvisa em 30/06/2014

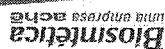
Venda sob prescrição médica
Indústria Brasileira
CNPJ 53 162.095/0001-06
São Paulo - SP
Av. das Nações Unidas, 22.428
Biosmética Farmacêutica Ltda.
Farmacêutico Responsável: Alberto Jorge Garcia Guimarães - CRF-SP nº 12.449
MS nº 1.1213.0323
III- DIZERES LEGAIS

Em caso de supertensão recente, recomenda-se procurar imediatamente um serviço de emergência, informando, se possível, o horário da utilização e o número de cápsulas ingeridas. Devido às ações dos seus componentes podem ocorrer hipotensão grave e taquicardia.

9. O QUE FAZER SE ALGUEM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível.

Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações sobre como proceder.



Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou cirurgião-dentista.
ser dobrada em função do esquecimento de uma das tomadas.

Caso você esqueça de tomar uma dose de LOTAR, deverá fazer uso da mesma assim que lembrar, salvo se o horário da próxima dose já estiver muito próximo. Em nenhuma hipótese a dose de LOTAR deverá

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

Este medicamento não deve ser abortivo.

Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.

Siga a orientação de seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do

tratamento.

Se você sofrer de distúrbio renal deve informar esta situação ao médico que fará o ajuste necessário de

dosagem.

Dependendo da resposta e do objetivo terapêutico, a dose poderá ser alterada para LOTAR 5 mg +

50mg/dia ou 10mg/dia.

Insuficiência hepática e recomendado cuidado ao se administrar LOTAR, devido ao tempo de efeito

de 50mg/dia em 10mg/dia.

Em geral, o tratamento inicial é feito com LOTAR na menor dose (2,5 mg + 50 mg) que será

reavaliada conforme avaliação de seu médico. Seu efeito máximo é observado em cerca de 3 a 6

horas após o início do tratamento.

Dependendo do início do tratamento.

Em geral, o tratamento deve ser administrado antes ou após as refeições, devendo ser deglutido junto com um pouco

de água.

LOTAR pode ser administrado antes ou após as refeições, devendo ser deglutido junto com um pouco

de água.

Em geral, o tratamento deve ser administrado antes ou após as refeições, devendo ser deglutido junto com um pouco

de água.

Em geral, o tratamento deve ser administrado antes ou após as refeições, devendo ser deglutido junto com um pouco

de água.

Em geral, o tratamento deve ser administrado antes ou após as refeições, devendo ser deglutido junto com um pouco

de água.

Em geral, o tratamento deve ser administrado antes ou após as refeições, devendo ser deglutido junto com um pouco

de água.

Em geral, o tratamento deve ser administrado antes ou após as refeições, devendo ser deglutido junto com um pouco

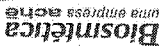
de água.

Em geral, o tratamento deve ser administrado antes ou após as refeições, devendo ser deglutido junto com um pouco

de água.

Em geral, o tratamento deve ser administrado antes ou após as refeições, devendo ser deglutido junto com um pouco

de água.



Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista a seguir qualquer reação adversa conhecida comum a uma ou às duas

substâncias desta combinação. Em um estudo clínico realizado com o medicamento, as reações adversas

mais frequentes foram o edema de membros inferiores e cefaleia (dor de cabeça).

A seguir são listadas as reações adversas mais frequentes com os componentes de LOTAR, conforme os

seguintes parâmetros de frequência:

1) Muito comum (ocorre em 10% dos pacientes que utilizam este medicamento); Inchaço

periférico, rubor (vermelhidão).

Reação comum (ocorre entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento): rubor facial

(vermelhidão), edema periférico (comum na dose 2,5 mg por dia), rash (erupção na pele), dor

abdominal, anorexia, náusea, constipação gastrointestinal, dor muscular (cãibras), falta de ar e tosse.

Reação incomum (ocorre entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento):

pariparez, alterações na frequência cardíaca, desconforto da pele fra, manchas vermelhas, dor nas articulações,

seca, revólvo de pelos, dermatite ou sensação de pele fra, manchas vermelhas, dor nas articulações,

arroz, dor muscular (mialgia), apatia, amnésia, agitação, perda de sensibilidade, dor nas articulações,

remor, dor muscular (mialgia), apatia, amnésia, agitação, perda de sensibilidade, dor nas articulações,

remor, dor muscular (mialgia), apatia, amnésia, agitação, perda de sensibilidade, dor nas articulações,

remor, dor muscular (mialgia), apatia, amnésia, agitação, perda de sensibilidade, dor nas articulações,

remor, dor muscular (mialgia), apatia, amnésia, agitação, perda de sensibilidade, dor nas articulações,

remor, dor muscular (mialgia), apatia, amnésia, agitação, perda de sensibilidade, dor nas articulações,

remor, dor muscular (mialgia), apatia, amnésia, agitação, perda de sensibilidade, dor nas articulações,

remor, dor muscular (mialgia), apatia, amnésia, agitação, perda de sensibilidade, dor nas articulações,

remor, dor muscular (mialgia), apatia, amnésia, agitação, perda de sensibilidade, dor nas articulações,

remor, dor muscular (mialgia), apatia, amnésia, agitação, perda de sensibilidade, dor nas articulações,

remor, dor muscular (mialgia), apatia, amnésia, agitação, perda de sensibilidade, dor nas articulações,

remor, dor muscular (mialgia), apatia, amnésia, agitação, perda de sensibilidade, dor nas articulações,

remor, dor muscular (mialgia), apatia, amnésia, agitação, perda de sensibilidade, dor nas articulações,

remor, dor muscular (mialgia), apatia, amnésia, agitação, perda de sensibilidade, dor nas articulações,

remor, dor muscular (mialgia), apatia, amnésia, agitação, perda de sensibilidade, dor nas articulações,

remor, dor muscular (mialgia), apatia, amnésia, agitação, perda de sensibilidade, dor nas articulações,

remor, dor muscular (mialgia), apatia, amnésia, agitação, perda de sensibilidade, dor nas articulações,

remor, dor muscular (mialgia), apatia, amnésia, agitação, perda de sensibilidade, dor nas articulações,

remor, dor muscular (mialgia), apatia, amnésia, agitação, perda de sensibilidade, dor nas articulações,

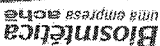
remor, dor muscular (mialgia), apatia, amnésia, agitação, perda de sensibilidade, dor nas articulações,

remor, dor muscular (mialgia), apatia, amnésia, agitação, perda de sensibilidade, dor nas articulações,

remor, dor muscular (mialgia), apatia, amnésia, agitação, perda de sensibilidade, dor nas articulações,

remor, dor muscular (mialgia), apatia, amnésia, agitação, perda de sensibilidade, dor nas articulações,

remor, dor muscular (mialgia), apatia, amnésia, agitação, perda de sensibilidade, dor nas articulações,



Pato Branco/PR, 18 de junho de 2019.

Ofício nº 486 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
607	Olmesartana Medoxomila + Anlodipino 40+5mg - comprimido	FR	9.910	SANKYO	1,3500

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



024839

②

RE: PROPOSTA ITEM 607

De: Sheron Azambuja
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RE: PROPOSTA ITEM 607
Enviada em: 19/06/2019 | 16:58
Recebida em: 19/06/2019 | 16:58

Outlook-wha... .png 367 B
bula_156097... .pdf 298.11 KB

Outlook-150... .png 14.25 KB

OLMESARTANA... .pdf 316.80 KB

EXC/30

ATT.

Sheron Antunes de Azambuja
Pregões Eletrônicos - Vendas Diretas

Mauro Marciano Medicamentos - Santa Maria/RS.
55.32122447 / 55.996538170 / Skype: sheronazambuja



"Não luto para ter grandes clientes, trabalho para conquistar bons e fiéis amigos".

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

Enviado: terça-feira, 18 de junho de 2019 16:50

Para: christian@mauromarciano.com.br; licitacoes@mauromarciano.com.br; sheronazambuja@hotmail.com

Assunto: PROPOSTA ITEM 607

BOA TARDE,
CONFORME OFÍCIO EM ANEXO,
FAVOR MANIFESTAR INTERESSE O MAIS BREVE POSSÍVEL.

--
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

IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

BenicarAnlo®
olmesartana medoxomila
anlodipino



BenicarAnlo®

Daiichi Sankyo Brasil Farmacêutica LTDA.

Comprimidos revestidos

20mg/5mg, 40mg/5mg e 40mg/10mg

Daiichi Sankyo Brasil Farmacêutica Ltda.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Você não deve usar BenicarAnlo® se for sensível ou alérgico a qualquer componente deste produto ou a outros medicamentos da mesma classe do anlodipino (dihidropiridinas) e durante a gravidez.

Você não deve usar esse produto se é diabético e está utilizando ailsquirreno.

Primeiro trimestre de gestação: Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Segundo e terceiro trimestres de gestação: Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.

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

Durante o uso do medicamento alguns cuidados devem ser tomados como os descritos a seguir:

Queda repentina da pressão: no começo do tratamento com BenicarAnlo® deve-se ter atenção quanto ao risco de tontura. Se isso acontecer, deve-se informar ao médico.

Mau funcionamento do coração: em geral, os medicamentos que contêm substâncias como o anlodipino, um dos componentes do BenicarAnlo®, devem ser usados com cuidado por pessoas com mau funcionamento do coração (insuficiência cardíaca). Além disso, raramente, pessoas com outra alteração no coração (doença arterial coronariana obstrutiva grave) podem apresentar aumento de frequência, duração e/ou gravidade de angina ou infarto com o uso desse tipo de medicamento.

Mau funcionamento dos rins: pessoas com mau funcionamento dos rins podem apresentar alterações na função renal quando tratadas com BenicarAnlo®.

Deficiência do fígado: BenicarAnlo® deve ser usado com cuidado por pessoas com deficiência do fígado (insuficiência hepática) leve a moderada e não deve ser usado em pacientes com deficiência grave do fígado.

Pacientes utilizando sequestradores de ácidos biliares: a dose de BenicarAnlo® deve ser tomada preferencialmente 4 horas antes da dose do sequestrador de ácidos biliares.

Pacientes utilizando anti-inflamatórios não esteroidais: o uso desses medicamentos junto com BenicarAnlo pode levar à piora da função dos rins. O efeito de BenicarAnlo pode ser reduzido pelo uso concomitante de anti-inflamatórios.

Informe ao seu médico se você faz uso de outros medicamentos para reduzir a pressão, lítio ou ailsquirreno. Pacientes utilizando esses medicamentos podem necessitar de um monitoramento terapêutico mais próximo.

Anlodipino se mostrou passar para o leite materno em pequenas quantidades. O medicamento não deve ser usado durante a amamentação sem orientação médica.

Ingestão de BenicarAnlo® junto com outras substâncias: em geral, BenicarAnlo® pode ser tomado com alimentos ou junto com outros medicamentos. A alimentação não influencia na ação do medicamento.

Outros medicamentos: cetoconazol, itraconazol, rifampicina, ritonavir, alguns anticonvulsivantes (por exemplo: carbamazepina, fenobarbital, fenitoína, fosfenitoína, primidona) e Erva de São João (*Hypericum perforatum*) podem influenciar a ação do componente anlodipino de BenicarAnlo® aumentando ou diminuindo sua concentração sanguínea. Em função disso, recomenda-se monitoramento médico caso BenicarAnlo® seja administrado junto com esses medicamentos.

Sinvastatina: A co-administração de doses múltiplas de 10 mg de anlodipino com 80 mg de sinvastatina resultou em aumento de 77% na exposição à sinvastatina comparada com a sinvastatina isolada. Limitar a dose diária de sinvastatina a 20mg em pacientes em uso de anlodipino.

Daiichi Sankyo Brasil Farmacêutica Ltda.

APRESENTAÇÕES

BenicarAnlo® é apresentado em embalagens com 7 comprimidos revestidos de olmesartana medoxomila e anlodipino (como besilato de anlodipino) nas seguintes concentrações, respectivamente: 20 mg/5 mg; 40 mg/5 mg.

BenicarAnlo® é apresentado em embalagens com 30 comprimidos revestidos de olmesartana medoxomila e anlodipino (como besilato de anlodipino) nas seguintes concentrações, respectivamente: 20 mg/5 mg; 40 mg/5 mg e 40 mg/10 mg.

USO ORAL
USO ADULTO

COMPOSIÇÃO

Cada comprimido revestido de BenicarAnlo® 20 mg/5 mg contém:

olmesartana medoxomila.....	20 mg
anlodipino (como besilato de anlodipino).....	5 mg
ingredientes não ativos ¹ q.s.p.	1 comprimido

¹amido pré-gelatinizado, celulose microcristalina silicificada, croscarmellose sódica, estearato de magnésio, álcool polivinílico, dióxido de titânio, macrogol e talco

Cada comprimido revestido de BenicarAnlo® 40 mg/5 mg contém:

olmesartana medoxomila.....	40 mg
anlodipino (como besilato de anlodipino).....	5 mg
ingredientes não ativos ² q.s.p.	1 comprimido

²amido pré-gelatinizado, celulose microcristalina silicificada, croscarmellose sódica, estearato de magnésio, álcool polivinílico, dióxido de titânio, macrogol, talco e óxido férrico amarelo

Cada comprimido revestido de BenicarAnlo® 40 mg/10 mg contém:

olmesartana medoxomila.....	40 mg
anlodipino (como besilato de anlodipino).....	10 mg
ingredientes não ativos ³ q.s.p.	1 comprimido

³amido pré-gelatinizado, celulose microcristalina silicificada, croscarmellose sódica, estearato de magnésio, álcool polivinílico, dióxido de titânio, macrogol, talco, óxido férrico vermelho e óxido férrico amarelo

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUÊ ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

BenicarAnlo® é indicado para o tratamento da pressão arterial alta, ou seja, a pressão cujas medidas estejam acima de 140 mm Hg (pressão "alta" ou sistólica) ou 90 mm Hg (pressão "baixa" ou diastólica). Pode ser usado isoladamente ou em combinação com outros agentes anti-hipertensivos.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

BenicarAnlo®, a associação de olmesartana medoxomila e besilato de anlodipino, age diminuindo a pressão arterial, que é a pressão com que o coração faz o sangue circular por dentro das artérias, pois provoca dilatação dos vasos sanguíneos.

O besilato de anlodipino tem sua ação iniciada entre 24 e 96 horas e a olmesartana medoxomila em uma semana após o início do tratamento.

Daiichi Sankyo Brasil Farmacêutica Ltda.

Tacrolimo: A co-administração de anlodipino com tacrolimo pode aumentar a exposição de tacrolimo. Como BenicarAnlo® contém anlodipino, o nível de tacrolimo no sangue deve ser monitorado durante o uso concomitante de anlodipino.

Ciclosporina: Em um estudo prospectivo realizado em pacientes que passaram por transplantes renais, foi observado um aumento de 40% nos níveis de ciclosporina na presença de anlodipino. A co-administração de anlodipino com ciclosporina deve aumentar a exposição de ciclosporina. Como BenicarAnlo® contém anlodipino, o nível de ciclosporina no sangue deve ser monitorado durante o uso concomitante de anlodipino.

Alterações em exames laboratoriais: podem ocorrer alterações no hemograma. Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.

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

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

BenicarAnlo® deve ser mantido em temperatura ambiente (entre 15°C e 30°C).

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

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

Os comprimidos de BenicarAnlo® são redondos e revestidos por uma película branca (Concentração 20 mg/5 mg), creme (Concentração 40 mg/5 mg) ou vermelha amaranzada (Concentração 40 mg/10 mg).

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

O comprimido deve ser engolido inteiro, com água potável, uma vez ao dia. Não é recomendada a administração de mais de um comprimido ao dia. Para pacientes que necessitam de redução adicional da pressão arterial, a dose pode ser aumentada em intervalos de duas semanas até a dose máxima de 40 mg/10 mg.

Pessoas com doença nos rins: não é necessário ajustar a dose inicial.

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

Este medicamento não deve ser partido, aberto ou mastigado.

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

Caso você se esqueça de tomar BenicarAnlo®, poderá tomar o comprimido esquecido ao longo do dia. Se já estiver perto do horário da próxima tomada, deverá simplesmente continuar a administração no mesmo horário de costume, sem tomar dois comprimidos para compensar aquele que foi esquecido.

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

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

Em estudos clínicos com BenicarAnlo® a incidência de eventos adversos foi semelhante à do placebo. A seguir são relatados os eventos adversos observados nesses estudos:

Reações comuns (ocorrem entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento): dor de cabeça, tontura, cansaço e inchaço (edema).

Daiichi Sankyo Brasil Farmacêutica Ltda.



VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

ANL_COM_VP_02_8
CCDS v8



Reações incomuns (ocorrem entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento): queda de pressão (hipotensão), erupções cutâneas, vermelhidão na pele, palpitação, aumento da frequência urinária e da micção durante a noite.
Nos estudos clínicos com anlodipino, os eventos adversos mais comumente relatados (entre 1% e 10%) foram tontura, dor de cabeça, edema, palpitação e vermelhidão na face; e nos estudos com olmesartana medoxomila relatou-se tontura.

Após a comercialização das substâncias isoladas, foram relatadas as seguintes reações adversas:

Anlodipino
Reações incomuns (ocorrem entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento): icterícia, aumento das enzimas hepáticas e aumento das mamas
Olmesartana medoxomila

Reações muito raras (ocorrem em menos de 0,01% dos pacientes que utilizam este medicamento): dor abdominal, náuseas, vômitos, diarreia, tosse, insuficiência renal aguda, vermelhidão da pele, coceiras, inchaço do rosto, inchaço das pernas, dor de cabeça, alterações em exames laboratoriais (aumento dos níveis de creatinina e enzimas do fígado), dores musculares, fraqueza, cansaço, apatia, indisposição e choque anafilático.

Caso você apresente diarreia forte e duradoura que leve a perda de peso consulte imediatamente seu médico para reavaliar a continuação do tratamento.

O uso de BenicarAnlo® pode, raramente, causar aumento dos níveis de potássio no sangue. Procure o médico para avaliação da necessidade de monitoramento dos níveis sanguíneos.

Atenção: este produto é um medicamento que possui nova associação no país e, embora as pesquisas tenham indicado eficácia e segurança aceitáveis, mesmo que indicado e utilizado corretamente, podem ocorrer eventos adversos imprevisíveis ou desconhecidos. Nesse caso, informe seu médico.

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

O uso de uma quantidade maior que a indicada poderá causar hipotensão (diminuição da pressão arterial) provocando uma sensação de fraqueza e possivelmente tontura e escurecimento da vista e possivelmente taquicardia (aumento dos batimentos do coração) devido ao componente anlodipino. Nesse caso, a pessoa deverá permanecer em repouso, sentada ou deitada, e procurar auxílio médico.

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

DIZERES LEGAIS

Reg. MS - 1.0454.0175

Farm. Resp.: Dr. Eduardo Mascari Tozzi - CRF-SP nº 38.995

Registrado e fabricado por:

Daiichi Sankyo Brasil Farmacêutica Ltda.

Alameda Xingu, 766 - Alphaville - Barueri - SP.

CNPJ nº 60.874.187/0001-84 - Indústria Brasileira.

Indústria Brasileira

Serviço de Atendimento ao Consumidor: 08000-556596

Daiichi Sankyo Brasil Farmacêutica Ltda.

Daiichi Sankyo Brasil Farmacêutica Ltda.

Anexo B
Histórico de Alteração da Bula

Dados de submissão e registro			Dados de registro/identificação que altera bula				Dados das alterações de bula		
Data do expediente	No. expediente	Assunto	Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data de aprovação	Bula de bula	Verbas (VP/VP)	Apresentações relacionadas
27/08/2018		Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	07/08/2018	0712304186	Alteração de texto de identificação Farmacotécnica	07/08/2018	O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS	VP/VP	Todas as apresentações
07/08/2018	0712304186	Alteração de texto de identificação Farmacotécnica	NA	NA	NA	NA	O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS	VP/VP	Todas as apresentações
15/08/2018	1833660160	Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR? ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS DIZERES LEGAIS	VP/VP	Todas as apresentações
16/10/2014	0603857141	Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	DIZERES LEGAIS	VP/VP	Todas as apresentações

25.07.2014	060385714-1	Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS	VP/VP	Todas as apresentações
24.09.2013	060799103-1	Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR? ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES REAÇÕES ADVERSAS	VP/VP	Todas as apresentações
11.09.2013	076262103-0	Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO? COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA? QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO? O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? COMO DEVO FAZER QUANDO EU ME SENTIR DOER OU USAR ESTE MEDICAMENTO? O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME SENTIR DOER OU USAR ESTE MEDICAMENTO? QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR? O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTES MEDICAMENTOS? CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS CONTRA-INDICAÇÕES ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES	VP/VP	Todas as apresentações



024842

P

Consultas


ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BENICARANLO					
Nome da Empresa Detentora do Registro	DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÉUTICA LTDA	CNPJ	60.874.187/0001-84	Autorização	1.00.454-8
Processo	25351.243637/2007-14	Categoria Regulatória		Data do registro	22/04/2008
Nome do Produto	BENICARANLO	Registro	104540175	Vencimento do registro	04/2023
Princípio Ativo	BESILATO DE ANLÓDIPINO, OLMESARTANA MEDOXOMILA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS-ASSOCIAÇÕES MEDICAMENTOSAS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BENICARANLO

Nome da Empresa Detentora do Registro	DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	60.874.187/0001-84
Processo	25351.243637/2007-14	Categoria Regulatória	
Nome do Produto	BENICARANLO	Registro	104540175
Princípio Ativo	BESILATO DE ANLODIPINO, OLMESARTANA MEDOXOMILA		
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS		
Parecer Público	-	Bula Paciente	 (api/consulta/medicamentos/arquivo/bula/parecer/eyJhbGciOiJIUzUxMiJ9.eyJqdGkiOiJldkY3M3p1uPM14vrT-LuVKTTUAj09LmtPdkjco1s3DN43Fnp0FTCZ2WGFGxThaGbHyg/?Aut

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7 <input type="checkbox"/> ATIVA	1045401750014	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/04/2008	24 meses
Princípio Ativo	OLMESARTANA MEDOXOMILA BESILATO DE ANLODIPINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA - 60.874.187/0001-84 - BARUERI - SP - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

2	20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15 ATIVA	1045401750022	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/04/2008	24 meses
Princípio Ativo	OLMESARTANA MEDOXOMILA BESILATO DE ANLÓDIPINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/ALUMÍNIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA - 60.874.187/0001-84 - BARUERI - SP - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1045401750030	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/04/2008	24 meses
Princípio Ativo	OLMESARTANA MEDOXOMILA BESILATO DE ANLÓDIPINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/ALUMÍNIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA - 60.874.187/0001-84 - BARUERI - SP - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

4	20 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7 CANCELADA OU CADUCA	1045401750049	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/04/2008	24 meses
Princípio Ativo	OLMESARTANA MEDOXOMILA BESILATO DE ANLODIPINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1045401750057	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/04/2008	24 meses
Princípio Ativo	OLMESARTANA MEDOXOMILA BESILATO DE ANLODIPINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA - 60.874.187/0001-84 - BARUERI - SP - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

6	20 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X30 CANCELADA OU CADUCA	1045401750065	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/04/2008	24 meses
Princípio Ativo	OLMESARTANA MEDOXOMILA BESILATO DE ANLODIPINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X7 ATIVA	1045401750073	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/04/2008	24 meses
Princípio Ativo	OLMESARTANA MEDOXOMILA BESILATO DE ANLODIPINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA - 60.874.187/0001-84 - BARUERI - SP - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

8	40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15 ATIVA	1045401750081	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/04/2008	24 meses
Princípio Ativo	OLMESARTANA MEDOXOMILA BESILATO DE ANLODIPINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA - 60.874.187/0001-84 - BARUERI - SP - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	20 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 15 CANCELADA OU CADUCA	1045401750091	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/04/2008	24 meses
Princípio Ativo	OLMESARTANA MEDOXOMILA BESILATO DE ANLODIPINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

10	40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7 ATIVA	1045401750103	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/04/2008	24 meses
Princípio Ativo	OLMESARTANA MEDOXOMILA BESILATO DE ANLODIPINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA - 60.874.187/0001-84 - BARUERI - SP - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 15 ATIVA	1045401750111	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/04/2008	24 meses
Princípio Ativo	OLMESARTANA MEDOXOMILA BESILATO DE ANLODIPINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA - 60.874.187/0001-84 - BARUERI - SP - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

12	40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1045401750121	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/04/2008	24 meses	(P)
Princípio Ativo	OLMESARTANA MEDOXOMILA BESILATO DE ANLODIPINO					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA - 60.874.187/0001-84 - BARUERI - SP - BRASIL 					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Destinação	Comercial					
Apresentação fracionada	Não					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade	
13	20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ATIVA	1045401750138	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/04/2008	24 meses	
Princípio Ativo	OLMESARTANA MEDOXOMILA BESILATO DE ANLODIPINO					
Complemento Diferencial da Apresentação	-					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 					
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA - 60.874.187/0001-84 - BARUERI - SP - BRASIL 					
Via de Administração	ORAL					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)					
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica					
Destinação	Comercial					
Apresentação fracionada	Não					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade	

14	20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 ATIVA	1045401750146	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/04/2008	24 meses
Princípio Ativo	OLMESARTANA MEDOXOMILA BESILATO DE ANLODIPINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA - 60.874.187/0001-84 - BARUERI - SP - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ATIVA	1045401750154	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/04/2008	24 meses
Princípio Ativo	OLMESARTANA MEDOXOMILA BESILATO DE ANLODIPINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA - 60.874.187/0001-84 - BARUERI - SP - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

16	40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 ATIVA	1045401750162	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/04/2008	24 meses
Princípio Ativo	OLMESARTANA MEDOXOMILA BESILATO DE ANLODIPINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA - 60.874.187/0001-84 - BARUERI - SP - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ATIVA	1045401750170	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/04/2008	24 meses
Princípio Ativo	OLMESARTANA MEDOXOMILA BESILATO DE ANLODIPINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA - 60.874.187/0001-84 - BARUERI - SP - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

18	40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 <input type="checkbox"/> ATIVA	1045401750189	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/04/2008	24 meses
Princípio Ativo	OLMESARTANA MEDOXOMILA BESILATO DE ANLODIPINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIOSecundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA - 60.874.187/0001-84 - BARUERI - SP - BRASIL				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
<input type="button" value="Voltar"/>					

REF: ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N. ° 033/2019

- I. Considerando-se a solicitação do fornecedor para a desclassificação do Item 607 e Item 94, alegando que foi cotado erroneamente, 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, 24 de junho de 2019.



Altair José Gasparetto
Presidente



024854

⑫

RE: DESCLASSIFICAÇÃO ITEM 607 e ITEM 94 - PE 33/2018

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao@pharmalog.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: DESCLASSIFICAÇÃO ITEM 607 e ITEM 94 - PE 33/2018

Enviada em: 24/06/2019 | 10:52

Recebida em: 24/06/2019 | 10:52

Termo Aditi... .pdf 72.83 KB

BOM DIA,

SEGUE EM ANEXO TERMO ADITIVO 002/2019 REF. ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 033/2019, 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
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: "Licitacao Grupo Pharmalog" <licitacao@pharmalog.com.br>

Enviada: 2019/06/17 15:20:45

Para: conims@conims.com.br, licitacao@conims.com.br, licitacao@pharmalog.com.br

Assunto: DESCLASSIFICAÇÃO ITEM 607 e ITEM 94 - PE 33/2018

Boa Tarde,

Prezados, venho por esse e-mail solicitar a desclassificação do item 607, pregão 33/2018, OLMETEC ANLO 40+5MG 30CPR REV-MED+ANLO, pois o preço foi cotado erroneamente. O preço de compra é superior ao preço de venda, com isso temos prejuízo. Desculpe pelo transtorno e salientando que o empenho que já foi emitido nós iremos atender. Segue nota fiscal para comprovar a divergência.

Além desse, solicito desclassificação do item 94, pregão 33/2018, pois cotamos o SINERGEN 5/10MG 30CAPS - ANLODIPINO+ENALAPRIL e não o Besilato de Anlodipino + Losartana Potássica 5 mg + 100 mg - Cáps conforme o edital.

att,



Maria Eduarda

Licitação

41 3072-8013 Ramal: 8129

licitacao@pharmalog.com.brwww.anbfarma.com.br

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 033/2019
TERMO ADITIVO 002/2019**

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

CONTRATADA: PHARMALOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS EIRELI, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob n.º 13.485.130/0001-03, neste ato representado por Alexandre Magno Barea, portador do RG n.º 5.131.347-0 SSP-PR e CPF n.º 802.389.809-44.

Pelo Presente Termo Aditivo de comum acordo entre as partes, resolvem alterar a **CLÁUSULA PRIMEIRA**, da Ata de Registro de Preços Nº 033/2019, firmado em 08 de janeiro de 2019, mediante a cláusula e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO


Exclui o **ITEM 94** - (Besilato de Anlodipino + Losartana Potássica 5 mg + 100 mg - Cáps.)

Excluir o **ITEM 607** - (Olmesartana Medoxomila + Anlodipino 40+5mg - comprimido)

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, 24 de junho de 2019.


Elton Santos Rocha
- Por Procuração
Alexandre Magno Barea
Contratada

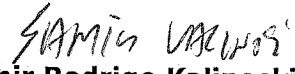

Altair José Gasparetto
Contratante

Testemunhas:


Talita Sales

Kauê
PHARMALOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS EIRELI
AVENIDA MARINGÁ, Nº 3562
BARRO ATUBA CEP: 83326-010


Lhuanna Gabriela
CPF: 079.734.929-41
PINHAIS RR


Samir Rodrigo Kalinoski
CPF: 840.003.849-53



Pharma Log Produtos Farmacêuticos Eireli.
Av. Maringá, 3592 - Atuba
CEP: 83.326-010 - Pinhais - PR
Fone: (41) 3072-8013 - Fax: (41) 3072-8199
E-Mail: licitacao@pharmalog.com.br
CNPJ: 13.485.130/0001-03 / Insc. Estadual: 90.639.047-72

024856

ⓔ

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS EIRELI, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 13.485.130/0001-03, inscrição estadual nº 90.639.047-72, ora estabelecida na Av. Maringá, 3592, Bairro Atuba, cidade de Pinhais, Estado do Paraná, neste ato representado pelo seu Diretor, o Sr. ALEXANDRE MAGNO BAREA, portador da Carteira de Identidade nº 5.131.347-0 SSP/PR e do CPF nº 802.389.809-44, residente e domiciliado na cidade de Curitiba.

OUTORGADO: Sr. Elton Santos Rocha, pessoa física, portador da cédula de identidade sob nº 7.784.766-9 e CPF/MF sob nº 032.944.629-05, na qualidade de representante.

PODERES: Por este instrumento, o OUTORGANTE confere poderes ao OUTORGADO a participar junto a Órgãos Públicos Federais, Estaduais e Municipais, na qualidade de representante, com poderes para ofertar lances, assinar as propostas, os contratos e/ou as Atas de registro de preços, bem como retirar os empenhos/autorizações de fornecimentos, ordens de compras e/ou correspondências, apresentar recursos, defesas e solicitações referentes aos processos licitatórios realizados.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

Pinhais/PR, 11 de Setembro de 2018.

13º Tabelionato
de Notas
Curitiba/PR

ALEXANDRE MAGNO BAREA

Diretor

RG: 5.131.347-0 SSP-PR

CPF: 802.389.809-44

Esta procuração tem validade de 12 meses



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 Azevedo 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 vigentes³.

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 PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 19/09/2018 11:18:32 (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 PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS 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: 1076523

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 14/09/2019 16:50:10 (hora local).

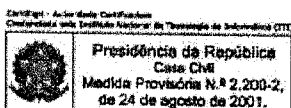
¹**Código de Autenticação Digital:** 54161409181648520717-1 a 54161409181648520717-2

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b631e2d7b255158b214870eae76d7c0db523ca78ffa5e9b1383ce2b22246611fb7be9c04f99dfbc738ae9079740a3142a1cef09ed4b08cbb1846788f2c90151



024858

Ⓜ

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁNSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME: ELTON SANTOS ROCHA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: 7784766-9 SESP PR

CPF: 032.944.629-05 DATA NASCIMENTO: 21/07/1982

FILIAÇÃO: JOSE AUGUSTO SANTOS ROCHA INES LANGA ROCHA

PERMISSÃO: ACC CAT. HAB: B

Nº REGISTRO: 01900504111 VALIDADE: 07/12/2021 DATA HABILITAÇÃO: 27/07/2001

OBSERVAÇÕES: A

LOCAL: CURITIBA, PR DATA EMISSÃO: 07/12/2016

ASSINATURA DO PORTADOR: *Elton Santos Rocha*

ASSINATURA DO EMISSOR: *Jacobs Kraus* 83276446306 PR511798588

DETRAN-PR (PARANÁ)

VÁLIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS 1376046522

PROIBIDO PLASTIFICAR 1376046522

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 05.870-0

Av. Presidente Antônio Carlos, 1119 - Bairro Dos Eucaliptos - 81210-000 Curitiba - PR - CEP 81210-000 - www.azevedobastos.com.br - Tel: (41) 3344-6108 - Fax: (41) 3344-6104

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 54160108181429000020-1; Data: 01/08/2018 14:44:13

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHE46696-EKMA
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Váber de Miranda Cavalcanti Titular 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* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes*.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB 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 **PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **20/08/2018 15:32:31 (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 **PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS 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: 1043218

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **01/08/2019 14:44:13 (hora local)**.

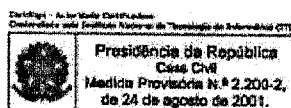
1Código de Autenticação Digital: 54160108181429000020-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

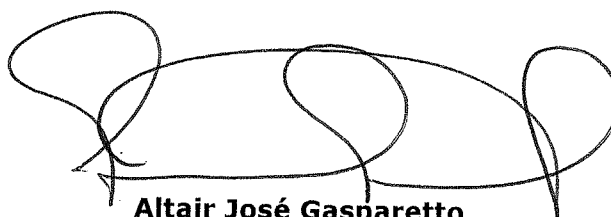
00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b3b39ca1d4b8f4c124aaf8b62a70f9a5800c030ff3c82797b4f6669820d10a10c7fbc9c04f99dbfbc738ae9079740a3148cdb0548b851046df2ef84ac52ecce7f



REF: ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N. ° 027/2019

- I. Considerando-se o pedido de cancelamento para o Item 607, 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, 24 de junho de 2019.



Altair José Gasparetto
Presidente

**RE: PROPOSTA ITEM 607**

De: LICITACAO | CONIMS

Para: sheronazambuja@hotmail.com ,licitacoes@mauromarciano.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: PROPOSTA ITEM 607

Enviada em: 24/06/2019 | 11:02

Recebida em: 24/06/2019 | 11:02

Termo Aditi... .pdf 72.32 KB

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO **TERMO ADITIVO 003/2019 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 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
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: "Sheron Azambuja" <sheronazambuja@hotmail.com>**Enviada:** 2019/06/19 16:58:58**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** RE: PROPOSTA ITEM 607

CX C/30

ATT.

Sheron Antunes de Azambuja

Pregões Eletrônicos - Vendas Diretas

Mauro Marciano Medicamentos - Santa Maria/RS.

55.32122447 / 55.996538170 / Skype: sheronazambuja

X

"Não luto para ter grandes clientes, trabalho para conquistar bons e fiéis amigos".

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>**Enviado:** terça-feira, 18 de junho de 2019 16:50**Para:** christian@mauromarciano.com.br; licitacoes@mauromarciano.com.br; sheronazambuja@hotmail.com**Assunto:** PROPOSTA ITEM 607

BOA TARDE,
CONFORME OFÍCIO EM ANEXO,
FAVOR MANIFESTAR INTERESSE O MAIS BREVE POSSÍVEL.

--

Atenciosamente,

024862

R

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

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 027/2019
TERMO ADITIVO 003/2019**

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.

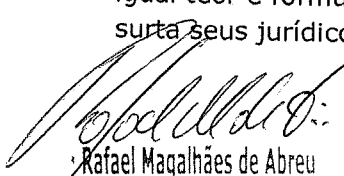
Pelo Presente Termo Aditivo de comum acordo entre as partes, resolvem alterar a **CLÁUSULA PRIMEIRA**, da Ata de Registro de Preços Nº 027/2019, firmado em 08 de janeiro de 2019, mediante a cláusula e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO

Inclui o **ITEM 607** - (Olmesartana Medoxomila + Anlodipino 40+5mg - comprimido)

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

Rafael Magalhães de Abreu
RG: 8081944061
CPF: 004.407.480-89

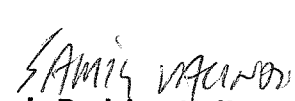
Mauro Marciano Garcia de Freitas
Contratada

Pato Branco, PR, 24 de junho de 2019.


Altair José Gasparetto
Contratante

Testemunhas:


Lhuanna Gabriela Vardanega Perico
CPF: 079.734.929-41


Samir Rodrigo Kalinoski
CPF: 840.003.849-53



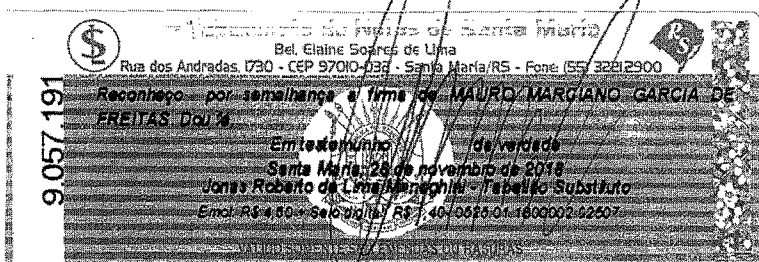
024864

MAUROMARCIANO
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 o 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 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 **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)**.

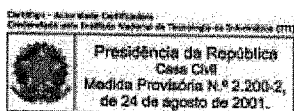
¹**Código de Autenticação Digital:** 26923011181433170048-1

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 N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b7765f453ef1f397872f8d8f5c0b39387a501bec45e6d55e713385129dc6eeee0d790c9e6c0b5e02c87b375e782ac01bcf2f1f06b016b328c6da1eb6712fbfbf6



REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADANIAS
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTILHA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

RS

1684241837

NÚMERO EM TOPO
 DO TERCEIRO NACIONAL

1684241837

PROIBIDO PLASTIFICAR

1684241837

Nome: RAFAEL MAGALHÃES DE ABREU

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: 8081944061 SJS/II RS

CNPJ: 004.407.480-89 DATA NASCIMENTO: 21/11/1986

Função: MARIO RODRIGUES DE ABREU
 MARIA DO CARMO MAGALHÃES DE ABREU

PERMITEÇÃO: [] ACC: [] CAT. HAB: AB

Nº REGISTRO: 04504633270 VALIDADE: 18/06/2023 HABILITAÇÃO: 19/11/2008

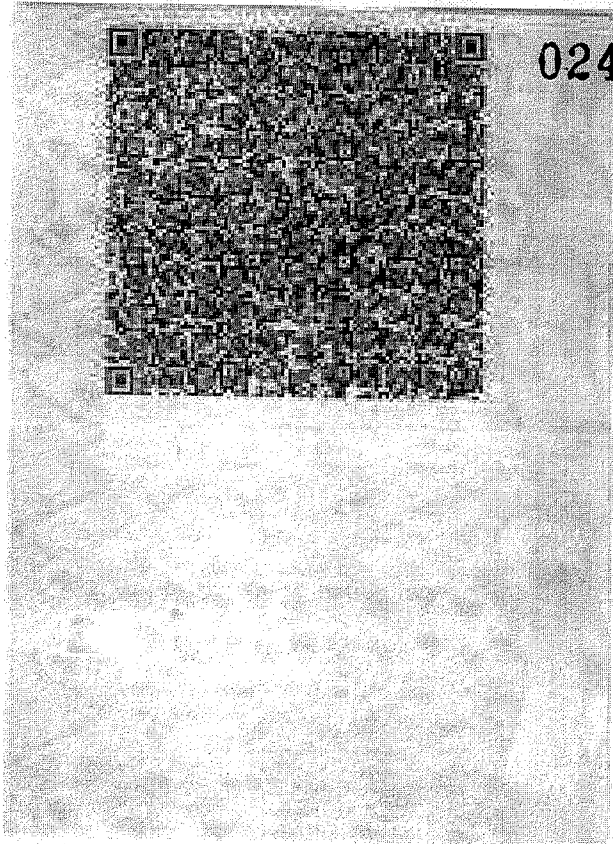
RESERVAÇÕES

Assinatura do Portador: *Rafael Magalhães de Abreu*

LOCAL: SANTA MARIA, RS DATA EMISSÃO: 19/06/2018

Assinatura do Emissor: *[Assinatura]* 10387458596
 RS208695508

RIO GRANDE DO SUL



024866

(P)

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - Nova Friburgo - RJ - CEP 28440-000 - Fone: (24) 2244-5001 - Fax: (24) 2244-5002

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 6º e 7º inc. V, 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.225/94 e arts. 1º, XII da Lei Estadual 8.724/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reproduzida fielmente do documento escaneado e conferido neste ato. O referido é verdadeiro. Dou fé.

Cod. Autenticação: 26924706191507440528-1; Data: 17/06/2019 15:10:56

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: A(R57317-6)E18
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valores Azevedo de Almeida Gonçalves
 Titular

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

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

024867

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 **17/06/2019 15:27:36 (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: 1276414

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **17/06/2020 15:10:57 (hora local)**.

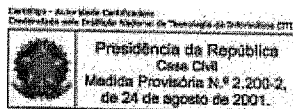
¹**Código de Autenticação Digital:** 26921706191507440528-1

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

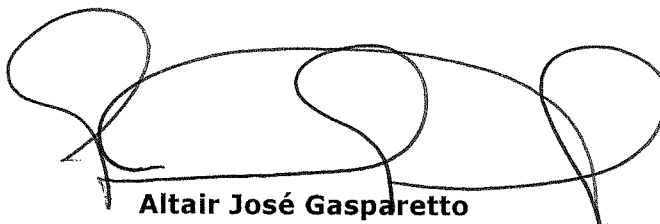
00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b3c6167faaad6c0d8e633fafb1f2ec261b4baae0c1d353e6871982820ca27c279d790c9e6c0b5e02c87b375e782ac01bcbe7ec99ebf2e657dc6588372b82ad881



REF: ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N. ° 021/2019

- I. Considerando-se a solicitação de cancelamento para o Item 94, a qual foi deferida e devidamente comprovada conforme documentos anexados ao processo;
- II. AUTORIZO a promoção do aditivo de inclusão para a Ata de Registro de Preços acima mencionada.

Pato Branco, 19 de junho de 2019.



Altair José Gasparetto
Presidente



024869

④

RE: RES: PROPOSTA ITEM 94

De: LICITACAO | CONIMS

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

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: RE: RES: PROPOSTA ITEM 94

Enviada em: 19/06/2019 | 09:47

Recebida em: 19/06/2019 | 09:47

Termo Aditi... .pdf 95.12 KB

BOM DIA

SEGUE EM ANEXO **TERMO ADITIVO 003/2019 REF. ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 021/2019, 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

De: "Medigram Farmacêutica" <farmaceutica@medigram.com.br>**Enviada:** 2019/06/18 14:49:22**Para:** licitacao@conims.com.br**Assunto:** RES: PROPOSTA ITEM 94

Boa tarde!!

Aceitamos o item.

Segue a documentação conforme solicitado.

Quantidade da embalagem: 30 comprimidos.

Att

Danieli Resner

Farmacêutica CRF/PR 31581

De: Medigram [mailto:medigram@medigram.com.br]**Enviada em:** terça-feira, 18 de junho de 2019 14:29**Para:** farmaceutica@medigram.com.br**Assunto:** ENC: PROPOSTA ITEM 94**De:** LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]**Enviada em:** terça-feira, 18 de junho de 2019 13:53**Para:** grams@medigram.com.br**Assunto:** PROPOSTA ITEM 94

BOA TARDE,
CONFORME OFÍCIO EM ANEXO, FAVOR MANIFESTAR INTERESSE O MAIS BREVE POSSÍVEL.

024870

Ⓟ

--
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

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 021/2019
TERMO ADITIVO 003/2019**

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

CONTRATADA: GRAMS & GRAMS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob n.º 10.448.145/0001-03, neste ato representado por Ingrid Ruth Hegele Grams, portadora do RG n.º 1.580.701-6 SSP-PR e CPF n.º 240.674.909-68.

Pelo Presente Termo Aditivo de comum acordo entre as partes, resolvem alterar a **CLÁUSULA PRIMEIRA**, da Ata de Registro de Preços Nº 021/2019, firmado em 08 de janeiro de 2019, mediante a cláusula e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

Inclui o **ITEM 94** - (Besilato de Anlodipino + Losartana Potássica 5 mg + 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, 19 de junho de 2019.

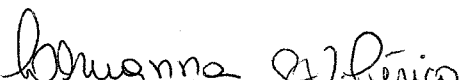


Ingrid Ruth Hegele Grams
Contratada

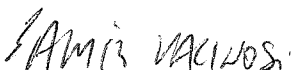


Altair José Gasparetto
Contratante

Testemunhas:



Luanna Gabriela Vardanega Perico
CPF: 079.734.929-41



Samir Rodrigo Kalinoski
CPF: 840.003.849-53

Pato Branco/PR, 10 de junho de 2019.

À
PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

At: Departamento de Licitações

Notificação nº 140/2019
Processo nº 099/2018
Pregão Eletrônico nº 033/2018


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

Trata-se da **AUTORIZAÇÕES DE FORNECIMENTO Nº 1243/2019**; conforme segue abaixo:

PENDÊNCIAS NA AF Nº 1243/2019				
ITEM	QUANT.	APRES	ESPECIFICAÇÃO	PENDENTE
468	90	FR	Hidroxiquinolina+Trietanolamina 0,4+140 mg-gotas otológicas-8 ml	90

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



NOTIFICAÇÃO AF1243

De: LICITACAO | CONIMS

Para: empenho@pharmalog.com.br ,licitacao@grupopharmalog.com.br ,licitacao@pharmalog.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: NOTIFICAÇÃO AF1243

Enviada em: 10/06/2019 | 13:41

Recebida em: 10/06/2019 | 13:41

20190610122... .pdf 109.64 KB

Boa tarde

Segue em anexo **NOTIFICAÇÃO N 140** para vosso conhecimento e providências.
Ficamos no aguardo do retorno o mais breve possível.

--
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



024874

e

Re: NOTIFICAÇÃO AF1243

De: Empenho Pharmalog
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia: licitacao@grupopharmalog.com.br, licitacao@pharmalog.com.br

Cópia oculta:

Assunto: Re: NOTIFICAÇÃO AF1243

Enviada em: 11/06/2019 | 15:31

Recebida em: 11/06/2019 | 15:43

CONIMS.pdf 252.75 KB

Carta de re... .pdf 220.12 KB

Boa tarde,

Segue em anexo defesa da notificação.

Atenciosamente,

**Karoline Schweger****Licitação - Faturamento Público**41 3072-8013 Ramal: 8153
empenho@pharmalog.com.br

----- Mensagem original -----

De: LICITACAO | CONIMS <licitacao@conims.com.br>Para: "empenho@pharmalog.com.br" <empenho@pharmalog.com.br>, "licitacao@grupopharmalog.com.br" <licitacao@grupopharmalog.com.br>, "licitacao@pharmalog.com.br" <licitacao@pharmalog.com.br>

Cc:

Assunto: NOTIFICAÇÃO AF1243

Data: seg, 10 de jun de 2019 13:41

Boa tarde

Segue em anexo **NOTIFICAÇÃO N 140** para vosso conhecimento e providências.
Ficamos no aguardo do retorno o mais breve possível.

--

Atenciosamente,

REGIANE LANZARIN HORTA

CRF 14898

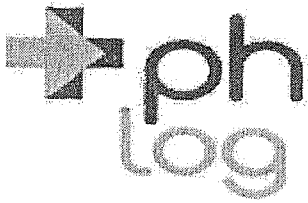
LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br



Pharma Log Produtos Farmacêuticos Ltda.
Avenida Maringá, 3592 – Atuba
Fone: (41) 3072-8013 – Fax (41) 3072-8199
CEP: 83.326-01 – Pinhais – PR
E-Mail: licitacao@pharmalog.com.br
CNPJ: 13.485.130/0001-03 / Insc. Estadual: 90.639.047-72

024875

@

Pinhais, 11 de Junho 2019.

De: PHARMA LOG

Para: CONIMS

Referência: Justificativa no atraso na entrega da NE: 1234/2019

Referente ao Pregão: 33/2018

A empresa PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/ME sob nº 13.485.130/0001-03, inscrição estadual nº 90.639.047-72, ora estabelecida na Av. Maringá, 3592 Bairro Atuba, cidade de Pinhais - PR, por seu representante abaixo assinado, vem através da presente carta, justificar e posicionar sobre os itens da NE citada.

O objetivo da presente justificativa é esclarecer sobre o ocorrido com este medicamento, e empreender uma análise breve, mas essencialmente técnica, a fim de demonstrar que o fator preponderante para o não cumprimento do prazo contratado para realizar a entrega. Referente ao PE 33/2018 - os itens:

O CERUMIN SOL OTOL 8ML –HIDROXIQUINOLINA, ainda não foi faturado pelo fabricante, conforme passado pelo laboratório, através do e-mail em anexo, aguardamos a chegada do item para providenciarmos o faturamento e concluir a entrega do empenho para o órgão.

Como pode verificar pela situação exposta, a entrega dentro do prazo não depende apenas de nós e ficamos inteiramente no aguardo Laboratório. Solicitamos que não sejam aplicadas as penalidades.

Sem mais, agradecemos a compreensão e nos colocamos à disposição para maiores esclarecimentos que se fizerem necessários.

Respeitosamente,

Giuliana Moreale

Supervisor de Licitação

Pharma Log Produtos Farmacêuticos Ltda.

13.485.130/0001-03

PHARMA LOG PRODUTOS
FARMACÊUTICOS LTDA

AVENIDA MARINGÁ, Nº 3592
BAIRRO ATUBA CEP: 83326-010

PINHAISS PR

Local: _____

Data: _____

Ciente e de acordo – carimbo
assinatura do responsável

----- Mensagem original -----

De: "distribuidor, pedido (Gen)" <pedido.distribuidor@novartis.com>

Enviado por: "Souza, Talita (Ext)" <talita.souza@novartis.com>

Para: Compras Grupo Pharmalog <compras@pharmalog.com.br>

Cc: "Benatto, Ederson" <ederson.benatto@novartis.com>

Assunto: RE: pedido SAP nº 4073208010. / PEDIDO DE COMPRA 197081 E 197082

- CONIMS - NE 1243/2019 PE 33/2018 - NOVARTIS - 3

Data: ter, 11 de jun de 2019 08:40

Bom Dia, Giuliana.

Desculpe nos, mas tivemos um erro sistêmico o pedido 4073208010, já está em processo de faturamento.

Grata,

Talita Souza

T. 55 11 5532-7223

Novartis Biociências S.A.

Sales ADM Analyst

Professor Vicente Rao Avenue, 90

São Paulo, SP - 04636-000

Brasil

From: Compras Grupo Pharmalog <compras@pharmalog.com.br>

Sent: segunda-feira, 10 de junho de 2019 18:06

To: distribuidor, pedido (Gen) <pedido.distribuidor@novartis.com>

Cc: Benatto, Ederson <ederson.benatto@novartis.com>

Subject: RE: pedido SAP nº 4073208010. / PEDIDO DE COMPRA 197081 E 197082 - CONIMS - NE 1243/2019 PE 33/2018 - NOVARTIS - 3

Boa tarde,

Prezados, autorizamos no dia 17/05/2019 o faturamento de CERUMIN com validade para 30/01/2020, entretanto até o momento não houve o faturamento e entrega do item, para ciência segue anexo notificação do órgão do qual temos 24 horas para podermos posicionar nossa entrega ou defesa.

Fico no aguardo!

Att

Giuliana Moreale
Licitação

41 3072-8013 Ramal: 8153
compras@pharmalog.com.br
www.anbfarma.com.br

ESTADO DO PARANÁ
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 1243/2019

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: 172
 Data da Adjudicação: 07/05/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
 Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1552)

024877

Folha: 1/2

Fornecedor: **PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA** Código: 1443 Telefone: 4130728013
 Endereço: Rua Av. Maringa, 3592, Paralela a Rua Al Banco:
 Cidade: Pinhais - PR - CEP: 83326-010 Agência:
 CNPJ: 13.485.130/0001-03 Inscrição Estadual: 90.63904772 Conta Corrente:

Prezados Senhores,

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

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

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

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
11	✓ 10,000	FR	Acetato de Prednisolona 10 mg/ml- 5 ml- colírio (04-06-4260)	ALCON	7,174	71,74
130	✓ 4.200,000	Dose	Budesonida 32 mcg/dose nasal (04-06-3082)	Biosintetica	0,07	294,00
148	✓ 2.040,000	UND	Carbamazepina CR 400 mg compr. (46-01-0015)	Novartis	1,60	3.264,00
173	✓ 990,000	UND	Celecoxib 200 mg compr. (46-01-0131)	Ache	0,513	507,87
233	✓ 180,000	UND	Cloridrato de Diltiazem 120 mg cáps. (04-06-2627)	Boehringer	1,96	352,80
248	✓ 2.400,000	UND	Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr. (46-01-0027)	Novartis	0,95	2.280,00
254	✓ 5,000	FR	Cloridrato de olopatadina 0,1% - solução oftálmica 5 ml (04-06-3006)	Patanol/Alcon	34,00	170,00
255	✓ 5,000	FR	Cloridrato de Olopatadina 0,2% - solução oftálmica 2,5 ml (04-06-1805)	Patanol/Alcon	34,00	170,00
381	✓ 240,000	UND	Etexilato de Dabigatran 110 mg - cáps. (04-06-4205)	BOEHRINGER	3,49	837,60
429	✓ 80,000	UND	Fumarato Formoterol 12 mcg + Budesonida 400 mcg c/ inalador -60 cáps.. (04-06-2228)	ALENIA/BIOSIN	10,97	877,60
468	90,000	FR	Hidroxiquinolina+Trietanolamina 0,4+140 mg- gotas otológicas-8 ml (04-06-4283)	CERUMIN/ALCO	7,74	696,60
505	✓ 600,000	UND	Levotiroxina Sódica 200 mcg compr (04-06-0020)	LEVOID/ACHE	0,16	96,00
509	✓ 920,000	UND	Levotiroxina sódica 150 mcg- comp (04-06-4295)	LEVOID/ACHE	0,13	132,60
614	✓ 36.040,000	UND	Oxalato de escitalopram - 10 mg compr (46-01-0085)	Aché	0,17	6.466,80

Pato Branco, 7 de Maio de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski

Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frolas

Res. 02/2018 - CONIMS

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.: 1243/2019

Processo Administrativo: 99/2018
 Processo Nr.: 99/2018
 Data do Processo: 02/10/2018
 Data da Homologação: 07/01/2019
 Sequência da Adjudicação: 172
 Data da Adjudicação: 07/05/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
 Nr.: 33/2018 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1552)

024878

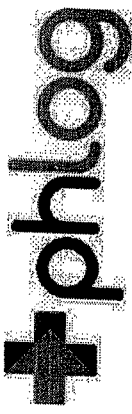
Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
616	√ 15,000	FR	Oxalato de escitalopram - 20 mg/ml - 15 ml gotas (46-01-0128)	Aché	5,73	85,95
634	√ 210,000	UND	Paroxetina 30 mg - comp (46-01-0191)	LIBBS	3,45	724,50
771	√ 5,000	FR	Tobramicina + Dexametasona - 5 ml - Suspensao oftálmica (04-06-2170)	TOBRADEX/AL	19,38	96,90
821	√ 7,000	AMP	Zuclopentixol Depot 200 mg - 1 ml inj (46-01-0159)	Clopixol Lundbe	59,24	414,68
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	17.539,64
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	17.539,64

Pato Branco, 7 de Maio de 2019

Samir Rodrigo Kalinoski
 Coord. Compras, Almoz. Manut. e Frotas
 Res. 02/2018 - CONIMS

Samir Rodrigo Kalinoski



PHARMA LOG PROD FARM EIRELI
AVENIDA MARINGA, 3592 - VILA PERNETA
PINHAIS - PR
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 57791
SÉRIE 1
FL 1/1



CHAVE DE ACESSO
4119 0513 4851 3000 0103 5500 1000 0577 9115 7951 8623

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.
CRT (Código de Regime Tributário)
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9063904772

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 9047408536

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190084779702 14/05/2019 16:23:11

CNPJ/CPF 13.485.130/0001-03

ENDEREÇO R OSVALDO ARANHA, 377
MUNICÍPIO PATO BRANCO
UF PR PAÍS BRASIL

BAIRRO/DISTRITO CENTRO
CEP 85.501-310

DATA EMISSÃO 14/05/2019
DATA DE ENTRADA / SAÍDA 14/05/2019
HORA ENTRADA / SAÍDA 16:21:05

VALOR DO ICMS 4.454,40
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 801,79
DESCONTO 0,00

VALOR DO FRETE 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.454,40
VALOR TOTAL DA NOTA 4.454,40

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
FRETE POR CONTA 0 - Emitente
MUNICÍPIO

PLACA DO VEÍCULO UF PLACA CNPJ/CPF
CÓDIGO ANTT UF PLACA CNPJ/CPF

ESPECIE Caixa

QUANTIDADE 2

NUMERAÇÃO 208K/0554804

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PM	NCM/SH	CST	CPOP	UNID.	VALOR UNITÁRIO	QUANT	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	ALÍQ ICMS	PESO BRUTO	
														VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
333492	CARDIZEM SR 120MG 20CAPS - DILTIAZEM DescA:0.00 DescB:0.00 - IPOSITIVO	56,40	30049079	000	5102	FR	39,20	9	352,80	352,80	63,50		18,00	2,244	2,244
947113	PRADAXA 110MG 60CAPS - ETELATO DE DAB DescA:0.00 DescB:0.00 - IPOSITIVO	302,35	30049069	000	5102	CX	209,40	4	837,60	837,60	150,77		18,00		
900788	TEGRETOL CR 400MG 60CPR (CI) - CARBAMAZE DescA:0.00 DescB:0.00 - IPOSITIVO	158,61	30049069	300	5102	CX	96,00	34	3.264,00	3.264,00	587,52		18,00		

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*** VENCIMENTO PARCELAR 13/06/2019 *** / *** VENCIMENTO LICENÇA SANITARIA: 31/12/2019 *** / *** ORIGEM: Tele vendas *** / *** BOLETO: NAO

*** PEDIDO ANB: 9047905 *** / *** PICKING: 0554804 *** / *** PEDIDO CLIENTE: *** / *** CLIENTE: 40576 *** / *** ROTA: 208K

*** RECLAMAÇÕES SOMENTE SERAO ACEITAS EM ATÉ 03 (TRES) DIAS ÚTEIS APÓS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL

*** COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANEIO), CONFERRIR A QUANTIDADE DE VOLUMES. ////////////////

AF 1243/2019 PE 33/2018 ENTREGA RUA AFONSO PENA, 1902 CIDADE PATO BRANCO/PR - BANCO ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7 (PEARMALOG)

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

DATA DE RECEBIMENTO: _____

INFORMAÇÕES DE TRAMA LOG PROD FARM EIRELI - CNPJ 13.485.130/0001-03 PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO



DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

PHARMA LOG PROD FARM EIRELI AVENIDA MARINGA, 3592 - VILA PERNETA PINHAIS - PR CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

CHAVE DE ACESSO 4119 0513 4851 3000 0103 5500 1000 0577 9015 3342 4025

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190084779681 14/05/2019 16:23:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 9047408536

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9063904772

BAIRRO/DISTRITO CENTRO

CEP 85.501-310

DATA EMISSÃO 14/05/2019

DATA DE ENTRADA / SAÍDA 14/05/2019

HORA ENTRADA / SAÍDA 16:21:02

VALOR TOTAL DA NOTA 851,58

VALOR TOTAL DA NOTA 851,58

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA 851,58

VALOR TOTAL DA NOTA 851,58

VALOR TOTAL DA NOTA 851,58

VALOR TOTAL DA NOTA 851,58

VALOR TOTAL DA NOTA 851,58

VALOR TOTAL DA NOTA 851,58

VALOR TOTAL DA NOTA 851,58

VALOR TOTAL DA NOTA 851,58

VALOR TOTAL DA NOTA 851,58

VALOR TOTAL DA NOTA 851,58

VALOR TOTAL DA NOTA 851,58

VALOR TOTAL DA NOTA 851,58

VALOR TOTAL DA NOTA 851,58

VALOR TOTAL DA NOTA 851,58

VALOR TOTAL DA NOTA 851,58

NF-e Nº 57790 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM EIRELI - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM EIRELI - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM EIRELI - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM EIRELI - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM EIRELI - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM EIRELI - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM EIRELI - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM EIRELI - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM EIRELI - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM EIRELI - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM EIRELI - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM EIRELI - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM EIRELI - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM EIRELI - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM EIRELI - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM EIRELI - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM EIRELI - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM EIRELI - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM EIRELI - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM EIRELI - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM EIRELI - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM EIRELI - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

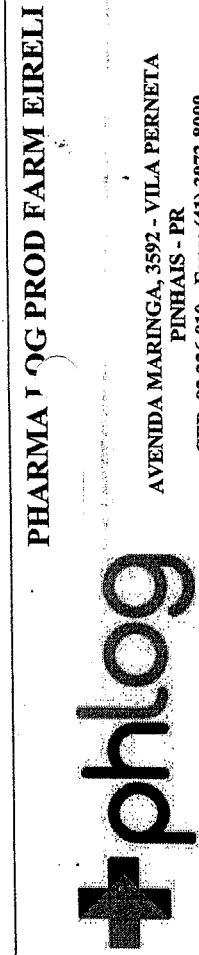
RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM EIRELI - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM EIRELI - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM EIRELI - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM EIRELI - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: *** VENCIMENTO LICENÇA SANITARIA: 31/12/2019 *** / *** ORIGEM: Televidas *** / *** BOLETO: NAO *** PEDIDO PARCELAR: 13/06/2019 *** / *** PICKING: 05/54812 *** / *** CLIENTE: 40576 *** / *** ROTA: 208K *** RECLAMAÇÕES SOMENTE SERAO ACEITAS EM ATÉ 03 (TRES) DIAS ÚTEIS APÓS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL *** COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANEIO), CONFERIR A QUANTIDADE DE VOLUMES. //***** HAVENDO DIVERGÊNCIA, FEZTUAR RESSALVA NO ROMANEIO E LIGAR NO SAC: DA ANB (0800 601 3338)***** AF 12/43/2019 PE 33/2018 ENTREGA RUA AFONSO FENA, 1902 CIDADE PATO BRANCO/PR - BANCO ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7 (PHARMALOG)



PHARMA LOG PROD FARM EIRELI
AVENIDA MARINGA, 3592 - VILA PERNETA
PINHAIS - PR
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 58305
SÉRIE 1
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0513 4851 3000 0103 5500 1000 0583 0519 1096 4316

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SERVAUTORIZADORA

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141190086511518 16/05/2019 16:56:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
9047408536

CNPJ/CPF
00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO
16/05/2019

DATA DE ENTRADA / SAÍDA
16/05/2019

HORA ENTRADA / SAÍDA
16:54:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.

REGIME TRIBUTÁRIO
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9063904772

INSCRIÇÃO ESTADUAL
00.136.858/0001-88

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
85.501-310

DATA EMISSÃO
16/05/2019

DATA DE ENTRADA / SAÍDA
16/05/2019

HORA ENTRADA / SAÍDA
16:54:08

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO CONINMS

ENDEREÇO
R OSVALDO ARANHA, 377

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

UF
PR

PAÍS
BRASIL

TELEFONE / FAX
(46)3225-5577

VALOR DO ICMS
1.318,32

VALOR DO SEGURO
0,00

VALOR DO FRETE
0,00

DESCONTO
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
237,30

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

MUNICÍPIO

PLACA DO VEÍCULO

UF/PLACA

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.318,32

VALOR TOTAL DA NOTA
1.318,32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR TOTAL DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.318,32

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM EIRELI - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

DATA DE RECEBIMENTO

NF-e

Nº 58305

SÉRIE 1

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
** VENCIMENTO LICENÇA SANITÁRIA: 31/12/2019 *** / ** VENCIMENTO LICENÇA SANITÁRIA: 31/12/2019 *** / ** ORIGEM: Televendas *** / ** BOLETO: NAO
** VENCIMENTO PARCELAR: 15/06/2019 *** / ** PICKING: 0583320 *** / ** PEDIDO CLIENTE: *** / ** CLIENTE: 40576 *** / ** ROTA: 208K
** PEDIDO ANB: 9888594 *** / ** Picking: 0583320 *** / ** PEDIDO CLIENTE: *** / ** CLIENTE: 40576 *** / ** ROTA: 208K
** RECLAMAÇÕES SOMENTE SERAO ACEITAS EM ATÉ 03 (TRES) DIAS ÚTEIS APÓS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL
** COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANEIO), CONFERIR A QUANTIDADE DE VOLUMES. #####
** HAVENDO DIVERGÊNCIA, EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO E LIGAR NO SAC DA ANB (0800 601 3338)*****
AF 12/05/2019 PE 35/2018 ENTREGA RUA AFONSO PENA, 1902 CIDADE PATO BRANCO/PR - BANCO ITAU 341 - AG. 3702 0 - CC. 20525-7 (PHARMALOG)

21/05/19

024882

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM EIRELI - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

DATA DE RECEBIMENTO

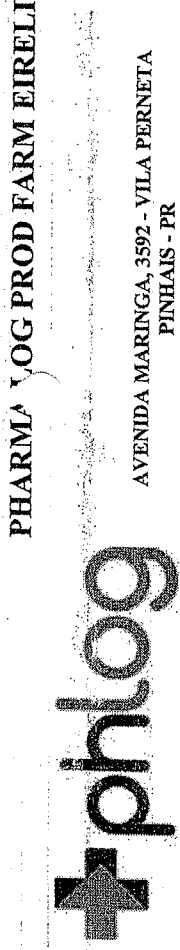
NF-e
Nº 59073
SÉRIE 1

PHARMA LOG PROD FARM EIRELI phlog AVENIDA MARINGA, 3592 - VILA PERNETA PINHAIS - PR CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 59073 SÉRIE 1 FL 1/1		CHAVE DE ACESSO 4119 0513 4851 3000 0103 5500 1000 0590 7512 8448 0270 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL.OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 9047408536		CNPJ/CPF 13.485.130/0001-03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9063904772		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190089964811 22/05/2019 14:08:56		DATA EMISSÃO 22/05/2019	
NOME / RAZÃO SOCIAL CONSORCIO CONIMS		CNPJ/CPF 00.136.858/0001-88		DATA DE ENTRADA / SAÍDA 22/05/2019	
ENDEREÇO R OSVALDO ARANHA, 377		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		HORA ENTRADA / SAÍDA 14:08:02	
MUNICÍPIO PATO BRANCO		UF PR		CEP 85.501-310	
PAÍS BRASIL		FONE / FAX (46)3225-5577		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
VALOR DO ICMS 71,70		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 71,70	
VALOR DO FRETE 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 71,70	
NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		UF PLACA CNPJ/CPF	
ESPÉCIE Caixa		CÓDIGO ANT UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1		MARCA LEITE		PESO LÍQUIDO 0,160	
CÔD. PROD. 897051		NCM/SH 30045090		VALOR ICMS 12,91	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS PREDNISOLONA 1% SOL. OBT 5ML - GEN ALCO Desc: 0.00 Desc: 0.00 - R. NEGATIVO		PMC 25,70		VALOR ICMS ST 18,00	
LOTE / QTD / VALIDADE 70374 - 10 - 03/2021		CST 000 5102 CX		VALOR ICMS 71,70	
VALOR UNITÁRIO 7,17		QUANT 10		VALOR ICMS 12,91	
VALOR TOTAL 71,70		BC CALC ICMS 71,70		VALOR ICMS 12,91	
PESO BRUTO 0,160		VALOR TOTAL 71,70		VALOR ICMS 12,91	

RESERVADO AO FISCO

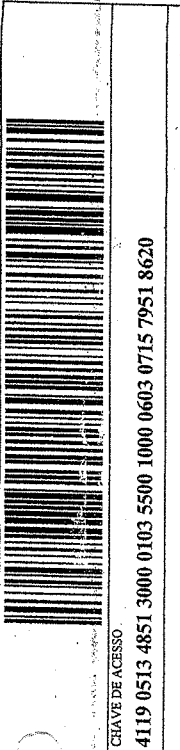
Recebido provisoriamente
 Conforme Art. 73
 da Lei 8.666/93
 CONIMS 2305

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 *** VENCIMENTO PARCELAR 1: 21/06/2019 *** / *** VENCIMENTO LICENÇA SANITARIA: 31/12/2019 *** / *** ORIGEM: Televidentes *** / *** BOLETO: NAO
 / *** PEDIDO ANB: 631418 *** / *** PICKING: 0568597 *** / *** PEDIDO CLIENTE: *** / *** CLIENTE: 40516 *** / *** ROTA: 208K
 / *** RECLAMAÇÕES SOMENTE SERAO ACEITAS EM ATÉ 03 (TRES) DIAS ÚTEIS APÓS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL
 / ***** COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANEIO), CONFERRIR A QUANTIDADE DE VOLUMES. ////////////////
 / AF 12/45/2019 PE 3572018 ENTREGA RUA APOSSO PENÁ, 1902 CIDADE PATO BRANCO/PR - BANCO ITAU 341 - AG. 3702 0 - CC. 20525-7 (PHARMALOG)



PHARMA LOG PROD FARM EIRELI
 AVENIDA MARINGÁ, 3592 - VILA PERNETA
 PINHAIS - PR
 CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIA
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
Nº 60307
SÉRIE 1
FL 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4119 0513 4851 3000 0103 5500 1000 0603 0715 7951 8620

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.
 CNPJ (Código de Registro Tributário)
 3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9063904772

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
 9047408536

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141190095499488 30/05/2019 17:51:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
 13.485.130/0001-03

CEP
 00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO
 30/05/2019

CEP
 85.501-310

DATA DE ENTRADA / SAIDA
 30/05/2019

HORA ENTRADA / SAIDA
 17:50:09

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 877,60

VALOR TOTAL DA NOTA
 877,60

VALOR TOTAL BC CALC ICMS
 0,00

VALOR TOTAL ICMS
 0,00

VALOR TOTAL ST
 0,00

VALOR TOTAL ALÍQUIMIS
 0,00

VALOR TOTAL ICMS
 0,00

VALOR TOTAL ICMS
 0,00

VALOR TOTAL ICMS
 0,00

VALOR TOTAL ICMS
 0,00

NFE nº 60307
 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM EIRELI - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	LOTE / QTD / VALIDADE	PMCM	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR UNITÁRIO CUST	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS ALÍQUIMIS
976679	ALLENIA 12x400MCG 60CAPS CINAL (GOV) Desc: A0.00 Desc: 0.00 - 1 POSITIVO	2	Caixa	LETE	1902333 101	145,82	30049099	040	5102	CX	10,97	10,97	80	877,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 /ISENÇÃO ICMS CONF CONV ICMS S72032

*** VENCIMENTO PARCELAR: 29/06/2019 *** / *** VENCIMENTO LICENÇA SANITARIA: 31/12/2019 *** / *** ORIGINAL: Telemedias *** / *** BOLETO: NAO
 / *** PEDIDO ANB: 2064025 *** / *** PICKUP: 0578610 *** / *** PEDIDO CLIENTE: *** / *** CLIENTE: 40576 *** / *** NOTA: 206X
 / *** RECLAMAÇÕES: SOMEN SERAO ACETAS EM ATÉ 03 (TRES) DIAS UTIS APÓS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL
 / ***** COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O comprovante de entrega (ROMANEIO), CONFERIR A QUANTIDADE DE VOLUMES. Inclua o
 / AF 12437019-15 332018 ENTRADA: 03/05/2019 17:50:09 AF 12437019-15 332018 ENTRADA: 03/05/2019 17:50:09 AF 12437019-15 332018 ENTRADA: 03/05/2019 17:50:09

024884

Ⓡ

RESERVADO AO FISCO

Nº-e
Nº 60926
SÉRIE 1

024885

DATA DE RECEBIMENTO

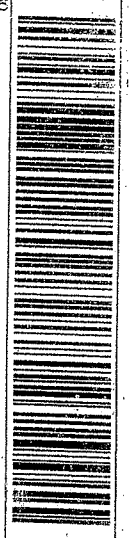
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:



PHARMA LOG PROD FARM EIRELI

AVENIDA MARINGÁ, 3592 - VILA PERNETA
PINHAIS - PR
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 60926
SÉRIE 1
FL. 1/1



4119 0613 4851 3000 0103 5500 1000 0609 2613 6401 8683

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SERVAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.

3 - Regime Normal
CST (Código de Regime Tributário)
9063904772

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9047408536

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141190098275416 04/06/2019 16:23:59

CNPJ/CPF
13.485.130/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE
CONSORCIO COMIMS

ENDEREÇO
R OSVALDO ARANHA, 377

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

UF
PR

PAÍS
BRASIL

BARRO/DISTRITO
CENTRO

FONE/FAX
(46)3225-5577

INSCRIÇÃO ESTADUAL
85.501-310

CNPJ/CPF
00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO
04/06/2019

DATA DE ENTRADA / SAÍDA
04/06/2019

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
6.466,80

VALOR DO ICMS
0,00

DESCONTO
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
1.164,02

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO IPT
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.466,80

VALOR TOTAL DA NOTA
6.466,80

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

QUANTIDADE
22

ESPECIE
CAXIA

MARCA
LEITE

NUMERAÇÃO
208K/0584592

PESO BRUTO
18,386

PESO LÍQUIDO
18,386

RESERVADO AO FISCO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE / QTD / VALIDADE	PMC	NCM/SH	CST	CRQP	IND.	VALOR UNITÁRIO CST	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	ALIQ ICMS
935620	EXODUS 10MG 60CGR REV (C1) - ESCTIALOPRA	1904184 - 4 - 05/2021 1903061 - 630 - 03/2021	99,888	30049059	000	5102	CX	10,20	634	10,20	6.466,80	6.466,80	1.164,02		18,00

Nº - emitida pelo Orgão NFE - http://www.onda.com.br

INFORMAÇÕES COMR. EVENTUAIS
 *** VENCIMENTO LICENÇA SANITARIA: 31/12/2019 *** / *** ORIGEM: Telecendas *** / *** BOLETO: NAO
 *** VENCIMENTO PARCELAR: 04/07/2019 *** / *** PICKING: 0584592 *** / *** CLIENTE: 40576 *** / *** ROTA: 208K
 *** PEDIDO ANB: 2785528 *** / *** RECLAMAÇÕES SOMENTE SERAO ACEITAS EM ATÉ 03 (TRES) DIAS UTIS APOS A EMISSAO DA NOTA FISCAL
 *** COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANEIO) CONFERIR A QUANTIDADE DE VOLUMES
 *** HAVENDO DIVERGENCIA EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO E LIGAR NO SAC DA ANB (0800 601 3339) ***
 AE 1243/2019 PE 33/2018 ENTREGA RUA AFONSO PENNA, 1902 CIDADE PATO BRANCO/PR - RANCO ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 205257 (PHARMALOG)

ASSINATURA
SITIA EQUIPAMENTOS COMIMS
CNPJ 27.453
05/10/19

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM EIRELI - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

DATA DE RECEBIMENTO _____

NF-e: emitida pelo *Outfy*+NFe - <http://www.outfy.com.br>

NF-e
Nº 62739
SÉRIE 1




PHARMA LOG PROD FARM EIRELI

AVENIDA MARINGA, 3592 - VILA PERNETA
PINHAIS - PR
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA

Nº **62739**
SÉRIE **1**
FL **1/1**



CHAVE DE ACESSO
4119 0613 4851 3000 0103 5500 1000 0627 3919 2761 6545

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL.OU.NO.SITE.DA.SEF.AZ.AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9063904772

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
9047408536

CNPJ/CPF
00.136.858/0001-88

DATA EMISSÃO
17/06/2019

DATA DE ENTRADA / SAÍDA
17/06/2019

HORA ENTRADA / SAÍDA
15:18:19

CNPJ/CPF
00.136.858/0001-88

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
85.501-310

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9047408536

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
696,60

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO				VALOR TOTAL				VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	ALÍQUOTS
					QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR	VALOR	VALOR			
28665	CERUMIN SOL. OTOL 8ML -HIDROXIQUINOLINA DesaA:0.00 Desci:0.00 - R.NEGATIVO	Caixa	LEITE	208K/0600890	2		7,74	0,00	7,74	0,00	0,00	7,74	696,60	125,39	18,00

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ** VENCIMENTO PARCELA 1: 17/07/2019 *** / ** VENCIMENTO LICENÇA SANITARIA: 31/12/2019 *** / ** ORIGEM: Televidas *** / ** BOLETO: NAO
 *** PEDIDO ANB: 5036941 *** / *** PICKING: 0600890 *** / ** PEDIDO CLIENTE: *** / ** CLIENTE: 40576 *** / ** ROTA: 208K
 *** RECLAMAÇÕES SOMENTE SERAO ACEITAS EM ATÉ 03 (TRES) DIAS ÚTEIS APÓS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL
 **** COMUNICADO IMPOR TANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANEIO), CONFERIR A QUANTIDADE DE VOLUMES.
 ***** HA VENDO DIVERGENCIA, EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO E LIGAR NO SAC DA ANB (0800 601 3338) *****
 IAF 1243/2019 PE 33/2018 ENTREGA RUA AFONSO PENA, 1902 CIDADE PATO BRANCO/PR - BANCO ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7 (PHARMALOG)

024886

Rodolfo Marques
E-INT: EIRELI@LOG-CONIMS
CPF: 20453
19/06/19